# FICHA DE ATENCIÓN SILVICULTURAL

| CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.1436286-20<br>EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES | | LOCALIDAD | 01-Usaquen | FRENTE No | 169 |
|---|---|---|---|---|---|
| Institución educativa | | IED Usaquen | | | |
| Sede | | | | | |
| Direccion | | Calle 127C 9A-23 | LOCALIZACION | | |
| Contacto del colegio | | |  | | |
| CPF: | 118 | SOLICITUD SECRETARIA DE EDUCACION | | | |

| ESPACIO A DILIGENCIAR POR EL CONTRATISTA | | | | ESPACIO A DILIGENCIAR POR LA INTERVENTORIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO | SI | NO | N/A | CONCEPTO | SI | NO | N/A |
| Se entrega ficha SAE | | X | | Verificó entrega ficha SAE | | | |
| Se entrega Acta de autorización por emergencia | | X | | Verificó Acta de autorización por emergencia | | | |
| Se entrega Concepto Técnico de autorización por emergencia | X | | | Verificó Concepto Técnico de autorización por emergencia | | | |
| Identifica claramente las especies a intervenir | X | | | Verificó ejecución de tratamientos autorizados y presenta registro fotográfico | | | |
| Requiere salvoconducto para movilización de la madera | | X | | Verificó Donación de madera in situ | | | |
| Donación de madera in situ | | | | Verificó Chipeo de madera in situ | | | |
| Chipeo de madera in situ | | | | Verificó movilización de madera con salvoconducto para movilización de la madera | | | |
| Movilización de madera | | | | Verificó entrega de Certificado disposición final residuos | | | |
| Presenta registro fotográfico actividades | | | | Seguimiento a cuadro consolidado de ejecución tratamientos silviculturales | | | |
| Certificado disposición final residuos | | | | OBSERVACIONES | NINGUNA | | |

## TALAS SOLICITADAS

| CONCEPTO TECNICO No. | SSFFS-08161 | FECHA DEL CONCEPTO TÉCNICO DD/MM/AAAA | 12/08/2020 | EL CONCEPTO TÉCNICO CUENTA CON REGISTRO FOTOGRAFICO (S/N) | SI |
|---|---|---|---|---|---|
| | | EL CONCEPTO TECNICO EXIGE SALVOCONDUCTO (S/N) VER NUMERAL VII "DISPONE" DEL CONCEPTO | NO | OBSERVACIONES | Previo al inicio de actividades se realizó la inspección de nidos, huevos y polluelos NO encontrando la presencia de ninguno de estos en cada una de las especies. |

| PREVIO A LA TALA | | | | POSTERIOR A LA TALA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CANTIDAD | ESPECIE | ESPECIE COMERCIAL (S/N) | ESTADO (BUENO - MALO) | VOLUMEN DE MADERA GENERADO (M3) | VOLUMEN DE RESIDUOS GENERADOS (M3) | SITIO DE DISPOSICION FINAL DE LOS RESIDUOS | FECHA DE EJECUCION DE LA TALA DD/MM/AAAA |
| 1 | CIPRES | SI | MALO | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## PODAS SOLICITADAS

| CONCEPTO TECNICO No. | | FECHA DEL CONCEPTO TÉCNICO DD/MM/AAAA | | EL CONCEPTO TÉCNICO CUENTA CON REGISTRO FOTOGRAFICO (S/N) | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | EL CONCEPTO TÉCNICO CUENTA CON SALVOCONDUCTO (S/N) | | OBSERVACIONES | |

| PREVIO A LA PODA | | POSTERIOR A LA PODA | |
|---|---|---|---|
| CANTIDAD | ESPECIE | VOLUMEN DE RESIDUOS GENERADOS (M3) | FECHA DE EJECUCION DE LA PODA DD/MM/AAAA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| ELABORO: SANTIAGO FERNANDEZ | REVISO: GERMAN VILLANUEVA | APROBO: IVAN HERNANDEZ | VISTO BUENO ENTIDAD |
|---|---|---|---|
| RESIDENTE OBRA | DIRECTOR OBRA | RESIDENTE INTERVENTORIA | SUPERVISION INTERVENTORIA |

BOGOTÁ
Secretaría de Educación

| | | |
|---|---|---|
| CONTRATO DE OBRA | CONSTRUSOCIAL SAS<br>Nit. No 819002537-3 | FECHA 30/03/2021<br>CO1PCCNTR1436286 del 16 de marzo de 2020 |
| CONTRATO DE INTERVENTORIA | AC2R INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S.<br>Nit. No 830.123.577-7 | CO1.PCCNTR.1440646 del 16 de marzo de 2020 |

# FICHA DE ATENCIÓN SILVICULTURAL

| CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCONTR.1436288-20 EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES | | LOCALIDAD | 01-Usaquen | FRENTE No | 169 |
|---|---|---|---|---|---|
| Institución educativa | | IED Usaquen | | | |
| Sede | | | | | |
| Direccion | | Calle 127C 9A-23 | LOCALIZACION | | |
| Contacto del colegio | | | | | |
| CPF: | 118 | SOLICITUD SECRETARIA DE EDUCACION |  | | |

| REGISTRO FOTOGRAFICO INICIAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE LA VISITA DD/MM/AAAA | 23/09/2020 | NOMBRE DEL PROFESIONAL AMBIENTAL | FIDEL CHAVEZ |
| | | MATRICULA PROFESIONAL No. | 25266-299281 |
| OBSERVACIONES (SI APLICA) | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
|  | | | |
| CIPRES | | | |

REGISTRO FOTOGRAFICO DURANTE LA EJECUCION DEL TRATAMIENTO SILVICULTURAL
NOTA: ESTE REGISTRO FOTOGRAFICO DEBE CORRESPONDER A LA IDENTIFICACIÓN DEL NUMERAL ANTERIOR (PREFERIBLEMENTE DESDE EL MISMO ANGULO)

| | | | |
|---|---|---|---|
|  | | | |
| CIPRES | | | |

| REGISTRO FOTOGRAFICO DEL INDIVIDUO FORESTAL TALADO Y/O PODADO | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| CIPRES | | | |

REGISTRO FOTOGRAFICO DE DISPOSICION FINAL
NOTA 01: EL REGISTRO FOTOGRAFICO DEBE COINCIDIR CON LA DISPOSICIÓN FINAL REPORTADA (CHIPEO Y/O DONACION).
NOTA 02: LA DONACION A UN TERCERO APLICA UNICAMENTE CUANDO EL CONCEPTO TÉCNICO INDICA QUE "NO" ES NECESARIO UN SALVOCONDUCTO PARA SU TRANSPORTE.
NOTA 03: SI EL CONCEPTO TÉCNICO INDICA QUE "SI" ES NECESARIO SALVOCONDUCTO, LA DISPOSICION APLICABLE SERÍA CHIPEO O DONACION AL COLEGIO.

| INDIQUE CON UNA (X) CUAL FUE LA DISPOSICIÓN FINAL DADA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | CHIPEO | X | DONADA A UN TERCERO | |
| | DONADA AL COLEGIO | | OBSERVACIONES | |

| | | | |
|---|---|---|---|
|  | | | |

| ELABORO: SANTIAGO FERNANDEZ | REVISO: GERMAN VILLAMIZAR | APROBO: IVAN HERNANDEZ | VISTO BUENO ENTIDAD |
|---|---|---|---|
| RESIDENTE OBRA | DIRECTOR OBRA | RESIDENTE INTERVENTORIA | SUPERVISION INTERVENTORIA |

BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATO DE OBRA
CONTRATO DE INTERVENTORIA

CONSTRUSOCIAL SAS
Nit. No 815002537-3
ACZR INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S.
Nit. No 830.123.577-7

FECHA 30/03/2021
CO1.PCONTR.1436288 del 18 de marzo de 2020
CO1.PCONTR.1440846 del 18 de marzo de 2021

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
DIRECCION DE CONTROL AMBIENTAL
SUBDIRECCION DE SILVICULTURA, FLORA Y FAUNA SILVESTRE
CONCEPTO TÉCNICO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS SILVICULTURALES

CONCEPTO TECNICO N° *SSFFS-04578* FECHA: *2020-03-16*

## I. DATOS GENERALES

**FECHA DE VISITA** DIA *07* MES *mayo* AÑO *2019*

CALIDAD DEL SOLICITANTE: PROPIETARIO [ ] ARRENDATARIO [ ] REPRESENTANTE LEGAL [ ]

OTRO:

EL SOLICITANTE ACREDITO PROPIEDAD DEL PREDIO: *NO*

TIPO DE DOCUMENTO PRESENTADO:

### IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO DEL SOLICITANTE

NOMBRE: *SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE* IDENTIFICACIÓN N° *899999061-9 126*

DIRECCION: BARRIO TEL

SITIO DE LA VISITA: *Carrera 7 C Este No 90 A - 35 Sur* BARRIO *Alfonso Lopez* LOCALIDAD *5*

UBICACIÓN DEL (LOS) ESPÉCIMEN(ES) EVALUADO(S). *Privado* ESTRATO *X*

## II. OBJETO DE LA VISITA

Atender: Radicado

N° *2019ER98389* DIA *06* MES *mayo* AÑO *2019*

## III. EVALUACIÓN TÉCNICA

Una vez realizada la evaluación técnica, con base en el proyecto a desarrollar y dadas las condiciones de riesgo que genera la vegetación que a continuación se relaciona se determina el tratamiento silvicultural que se debe aplicar inmediatamente.

| Nº Arbol | Nombre Común | Pap (Mts) | Altura Total (Mts) | Vol Aprox (M3) | Estado Fitosanitario | Localización Exacta del Arbol | Justificación tecnica de la actividad silvicultural | Concepto Tecnico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACACIA JAPONESA | 1.1 | 13 | 0 | Malo | Zonas Internas al Colegio Estanislano Zuleta IED | Se autoriza la Tala del individuo arbòreo de la especie Acacia Japonesa, el cual presenta grietas en fuste principal con cavidad, perdida de verticalidad en sentido sur, altura excesiva en el lugar de emplazamiento y copa asimetrica; Las condiciones anteriormente mencionadas inciden en la vulnerabilidad del sitio ya que puede generar riesgo de caida sobre las zonas adyacentes por la cual circulan constantemente personas. | Tala |
| 2 | ACACIA JAPONESA | 0.6 | 7 | 0 | Malo | Zonas Internas al Colegio Estanislano Zuleta IED | Se autoriza la Tala del individuo arbòreo de la especie Acacia Japonesa, el cual presenta grietas en fuste principal, perdida de verticalidad en sentido sur, altura excesiva en el lugar de emplazamiento y copa asimetrica; Las condiciones anteriormente mencionadas inciden en la vulnerabilidad del sitio ya que puede generar riesgo de caida sobre las zonas adyacentes por la cual circulan constantemente personas. | Tala |

### RESUMEN CONCEPTO TECNICO

**Tala de:** 2-Acacia melanoxylon

## V. OBSERVACIONES

*En atención al evento reportado se autoriza la tala por emergencia de dos (2) individuos de la especie Acacia Japonesa, mediante Acta JHH/20190236/48; lo anterior de acuerdo al protocolo distrital de atención a emergencias y las competencias establecidas en los decretos distritales 531 de 2010 y 383 de 2018.*

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
DIRECCION DE CONTROL AMBIENTAL
SUBDIRECCION DE SILVICULTURA, FLORA Y FAUNA SILVESTRE
CONCEPTO TÉCNICO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS SILVICULTURALES

## VI. CONSIDERANDO

- *Que el decreto 1076 de 2015, sección 9, establece el régimen legal de aprovechamientos forestales para la autorización de actividades silviculturales por tema de manejo, emergencia y obra en espacio público o privado.*
- *Que el Decreto Distrital 531/2010, en su artículo Nº 10, literal a., establece la atención inmediata para la situación de emergencia, señaló a la Secretaría Distrital de Ambiente como la encargada de planificar la silvicultura urbana (art.3) y señaló el manejo silvicultural del arbolado urbano (art. 9 literales: a, ,b ,c, d, e, f, h, i, j, k, l, m).*
- *Que el Decreto Distrital Nº 332/04, organiza el Régimen y el Sistema para la Prevención y Atención de Emergencias en Bogotá Distrito Capital y se dictan otras disposiciones.*
- *Que el Decreto Distrital 175/2009, en su artículo Nº 4, literal f., establece como función de la Subdirección de Silvicultura, Flora y Fauna Silvestre, la emisión de los conceptos técnico - jurídicos de evaluación, control y seguimiento en materia de silvicultura urbana, flora e industria de la madera y fauna silvestre.*
- *Que la ley 99/93 en su art.66, estableció que los municipios y distritos de más de un millón de habitantes ejercerán dentro del perímetro urbano, las mismas funciones atribuidas a las Corporaciones Autónomas Regionales, por lo que la Secretaría Distrital de Ambiente es la autoridad ambiental competente en el perímetro urbano.*
- *Así mismo el principio general ambiental contenido en el numeral 9º del artículo 1º de la Ley 99 de 1993, que a letra dice: La prevención de desastres será materia de interés colectivo y las medidas tomadas para evitar o mitigar los efectos de su ocurrencia serán de obligatorio cumplimiento.*
- *La Corte Constitucional en sentencia C - 293 - 02 determinó: " Al leer detenidamente el artículo acusado, se llega a la conclusión de que, cuando la autoridad ambiental debe tomar decisiones específicas, encaminadas a evitar un peligro de daño grave, sin contar con la certeza científica absoluta lo debe hacer de acuerdo con las políticas ambientales trazadas por la ley, en desarrollo de la Constitución, en forma motivada y alejada de toda posibilidad de arbitrariedad o capricho. Para tal efecto, debe constatar que se cumplan los siguientes elementos: Que exista peligro de daño, que éste sea grave e irreversible; Que exista un principio de certeza científica, así no sea ésta absoluta; Que la decisión que la autoridad adopte esté encaminada a impedir la degradación del medio ambiente; Que el acto en que se adopte la decisión sea motivado. Es decir, el acto administrativo por el cual la autoridad ambiental adopta decisiones, sin la certeza científica absoluta, en uso del principio de precaución, debe ser excepcional y motivado.*
- *Que de oficio o por solicitud elevada ante la Secretaría Distrital de Ambiente, para evaluar técnicamente la vegetación en cuestión y una vez realizada la visita pericial correspondiente, se emite el presente concepto técnico en el cual se considera viable autorizar los tratamientos silviculturales descritos en la valoración hecha por el Ingeniero Forestal en el numeral III.*
- *Que por mandato de la ley se realizará posterior seguimiento de la práctica silvicultural delegada mediante este concepto técnico de conformidad a la normatividad existente.*

**Que en Mérito de lo expuesto**

## VII. DISPONE

*AUTORIZAR a: SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO identificado(a) con la C.C. o NIT Nº 899999061-9 112 con domicilio en: AV EL DORADO No. 66 - 63, para que realice los Tratamientos y Manejo Silvicultural determinados en el capítulo III del presente informe, a los individuos arbóreos emplazados en Carrera 7 C Este No 90 A - 35 Sur, de manera inmediata y a la mayor brevedad a partir de la fecha de comunicación ó recibo, tiempo durante el cual el autorizado se hará responsable ante la entidad y ante terceros de los posibles perjuicios que ocasione su tardanza.*

La vegetación evaluada y registrada en el numeral III del presente formato, requiere Salvoconducto de Movilización NO. Especifique Volumen (m3) y Especies ($)

Volumen (m3)

## VIII. CONSIDERACIONES FINALES

*De acuerdo con el Decreto Nº 531 de 2010 y la resolución 7132 de 2011, revocada parcialmente por la Resolución 359 de 2012, por medio del cual establece la compensación por aprovechamiento de arbolado urbano y jardinería en jurisdicción de la Secretaria Distrital de Ambiente, el beneficiario deberá garantizar la persistencia del Recurso Forestal mediante el pago de 2.5 IVP(s) Individuos Vegetales Plantados, de acuerdo con la tabla de valoración anexa. Con el fin de dar cumplimiento con la compensación prevista (de conformidad con la liquidación que aparece en la tabla anexa, que hace parte integral del presente concepto técnico), el titular del permiso deberá:*

| Actividad | Cantidad | Unidad | IVPS | SMMLV | Equivalencia en pesos |
|---|---|---|---|---|---|
| Plantar arbolado nuevo | SI | arboles | 3 | 1.0947488033077493 | $ 906.579 |
| Plantar Jardín | NO | m2 | - | - | - |
| Consignar | NO | Pesos ( M/cte) | 0 | 0 | $ 0 |
| | | TOTAL | 2.5 | 1.09475 | $ 906.579 |

***Nota 1.*** *Si la compensación se hace a través de plantación de árboles y/o jardinería, se debe cumplir con los lineamientos técnicos del manual de Silvicultura, zonas verdes y jardinería. Además deberá garantizar la supervivencia y el mantenimiento de la plantación durante 3 años.*
***Nota 2.*** *Si la compensación incluye pago mediante consignación de dinero, se genera el recibo en la ventanilla de atención al usuario de la Secretaría Distrital de Ambiente y se consigna en el Banco de Occidente, bajo el código* ***C17-017 "COMPENSACIÓN POR TALA DE ARBOLES".***
***Nota 3.*** *Toda entidad pública o privada que realice cualquier tipo de actividad Silvicultural en espacio público de uso público, deberá realizar la actualización de dichas actividades en el SIGAU que es administrado por el Jardín Botánico José Celestino Mutis, informando de lo actuado a la Secretaria Distrital de Ambiente.*

*Por último en atención a la Resolución 5589 de 2011, por concepto de* ***EVALUACIÓN*** *se debe exigir al autorizado consignar la suma de $ 0 (M/cte) bajo el código* ***E-08-815 "Permiso o autori. tala, poda, trans-reubic arbolado urbano."*** *y por concepto de* ***SEGUIMIENTO*** *se debe exigir al autorizado consignar la suma de $ 160.654 (M/cte) bajo el código* ***S-09-915 "Permiso o autori. tala, poda, trans-reubic arbolado urbano."****. Los dos formatos de recaudo mencionados deben ser liquidados y diligenciados en la ventanilla de atención al usuario o por medio del aplicativo web de la Secretaria Distrital de Ambiente y consignados en el Banco de Occidente. La compensación deberá ser efectuada y comunicada a la Secretaria Distrital de Ambiente en un plazo máximo de tres (3) meses a partir de la fecha de notificación. Este documento debe ser publicado en el lugar donde se realizan los tratamientos silviculturales autorizados.*
*El autorizado deberá informar a la Secretaría Distrital de Ambiente el cumplimiento del permiso y de las obligaciones anteriormente descritas con el fin de realizar el control y seguimiento respectivo. Cualquier infracción dará lugar a la aplicación de las sanciones previstas en la ley 1333 de 2009. Ante los tratamientos silviculturales autorizados NO procede recurso de reposición alguno. El presente concepto técnico registra árboles en riesgo por lo cual una vez notificado, la Secretaría Distrital de Ambiente, comunicará a la alcaldía local respectiva y al Fondo de Prevención y Atención de Emergencias del Distrito para lo de su competencia.*

**Ingeniero forestal que realizó la visita**

**JORGE ALEXIS HERNANDEZ HERNANDEZ**

TP 25266282718

**JAIME LEONARDO NAVARRO RENTERIA**
VoBo Coordinador
T Prof No. 20827

**Quien autoriza**

**CLAUDIA YAMILE SUAREZ POBLADOR**
SUBDIRECTOR DE SILVICULTURA, FLORA Y FAUNA SILVESTRE

**Anexo:** Ficha técnica de registro y expediente relacionado
Tabla de Valoración IVP



41-87

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

# FICHA TECNICA DE REGISTRO

Concepto Técnico: SSFFS-04578

| | |
|---|---|
| Radicado No. | 2019ER98389 |
| Elaboro | JORGE ALEXIS HERNANDEZ HERNANDEZ |
| Fecha Aprob. | 16/03/2020 |
| Reviso | JAIME LEONARDO NAVARRO RENTERIA |
| Aprobo | CLAUDIA YAMILE SUAREZ POBLADOR |
| Pagina | 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha | 7 de mayo de 2019 | Sitio de Visita | Carrera 7 C Este No 90 A - 35 Sur |
| Especie | Acacia japonesa | Solicitante | SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE |
| N. cientifico | Acacia melanoxylon | Dirección Solicit. | AV CARACAS No. 54 - 38 |
| Árbol Nº | 1 | c.c. ó N.I.T | 899999061-9 126 |
| Cod.SIGAU | | | |
| Loc. Exacta del árbol | Zonas Internas al Colegio Estanislano Zuleta IED | | |

## DESCRIPCIÓN DEL INDIVIDUO ARBÓREO

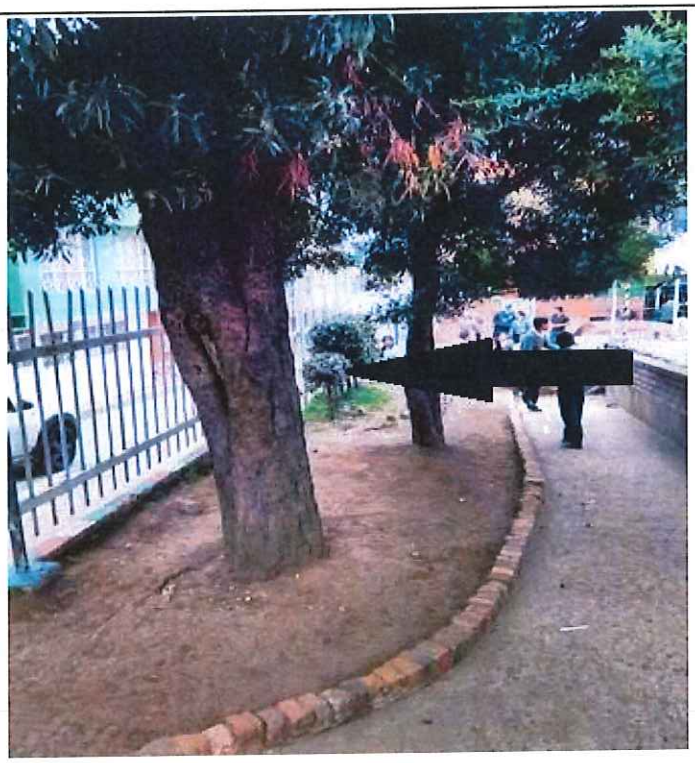
**ESTADO FÍSICO: Excesiva ramificación, Ramas secas, Copa asimétrica, Ramas con peligro de caída, Bifurcado, Fuste inclinado, Fuste compartimentalizado, Cavidad, Grietas, Estado de raiz No apreciable**

**ESTADO SANITARIO: Marchitamiento, Presencia de Insectos, Pudrición Localizada Fuste, Fuste en buen estado, Raiz en buen estado**

## RESUMEN ESTADO GENERAL

Zona de pendiente, Interferencia infraestructura con edificaciones, Altura excesiva para el lugar de siembra, Especie Susceptible de Volcamiento, Deficiente estado fisico,

## VISTA DETALLE



https://www.secretariadeambiente.gov.co/forest/file/12498709

## VISTA GENERAL



https://www.secretariadeambiente.gov.co/forest/file/12498708

## TIPO DE TRATAMIENTO

| | |
|---|---|
| Poda | |
| Tala | X |
| Bloqueo y Traslado | |
| Conservar | |
| Tratamiento integral | |
| Tratamiento especial | |

## DIMENSIONES

| | |
|---|---|
| P.A.P (m) | 1.1 |
| Altura Total (m) | 13 |
| Altura Com. (m) | |
| Volumen com | 0 |

## CONCEPTO TECNICO:

Se autoriza la Tala del individuo arbòreo de la especie Acacia Japonesa, el cual presenta grietas en fuste principal con cavidad, perdida de verticalidad en sentido sur, altura excesiva en el lugar de emplazamiento y copa asimetrica; Las condiciones anteriormente mencionadas inciden en la vulnerabilidad del sitio ya que puede generar riesgo de caida sobre las zonas adyacentes por la cual circulan constantemente personas.

JORGE ALEXIS HERNANDEZ HERNANDEZ

Subdirección de Silvicultra, Flora y Fauna Silvestre

4188

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

# FICHA TECNICA DE REGISTRO

Concepto Técnico: SSFFS-04578

| | |
|---|---|
| Radicado No. | 2019ER98389 |
| Elaboro | JORGE ALEXIS HERNANDEZ HERNANDEZ |
| Fecha Aprob. | 16/03/2020 |
| Reviso | JAIME LEONARDO NAVARRO RENTERIA |
| Aprobo | CLAUDIA YAMILE SUAREZ POBLADOR |
| Pagina | 2 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha | 7 de mayo de 2019 | Sitio de Visita | Carrera 7 C Este No 90 A - 35 Sur |
| Especie | Acacia japonesa | Solicitante | SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE |
| N. cientifico | Acacia melanoxylon | Dirección Solicit. | AV CARACAS No. 54 - 38 |
| Árbol Nº | 2 | c.c. ó N.I.T | 899999061-9 126 |
| Cod.SIGAU | | | |
| Loc. Exacta del árbol | Zonas Internas al Colegio Estanislano Zuleta IED | | |

## DESCRIPCIÓN DEL INDIVIDUO ARBÓREO

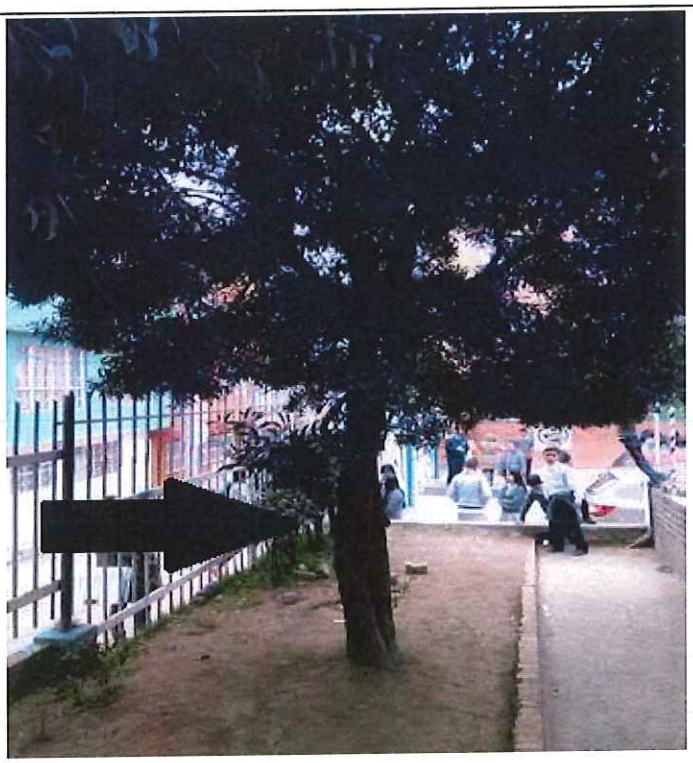
**ESTADO FÍSICO: Excesiva ramificación, Ramas secas, Copa asimétrica, Ramas con peligro de caída, Bifurcado, Fuste inclinado, Fuste compartimentalizado, Grietas, Estado de raiz No apreciable**

**ESTADO SANITARIO: Marchitamiento, Presencia de Insectos, Fuste en buen estado, Raiz en buen estado**

## RESUMEN ESTADO GENERAL

Zona de pendiente, Interferencia infraestructura con edificaciones, Altura excesiva para el lugar de siembra, Especie Susceptible de Volcamiento, Deficiente estado fisico,

## VISTA DETALLE



https://www.secretariadeambiente.gov.co/forest/file/12498711

## VISTA GENERAL



https://www.secretariadeambiente.gov.co/forest/file/12498710

| TIPO DE TRATAMIENTO | | DIMENSIONES | |
|---|---|---|---|
| Poda | | P.A.P (m) | 0.6 |
| Tala | X | Altura Total (m) | 7 |
| Bloqueo y Traslado | | Altura Com. (m) | |
| Conservar | | Volumen com | 0 |
| Tratamiento integral | | | |
| Tratamiento especial | | | |

## CONCEPTO TECNICO:

Se autoriza la Tala del individuo arbòreo de la especie Acacia Japonesa, el cual presenta grietas en fuste principal, perdida de verticalidad en sentido sur, altura excesiva en el lugar de emplazamiento y copa asimetrica; Las condiciones anteriormente mencionadas inciden en la vulnerabilidad del sitio ya que puede generar riesgo de caida sobre las zonas adyacentes por la cual circulan constantemente personas.

JORGE ALEXIS HERNANDEZ HERNANDEZ

Subdirección de Silvicultra, Flora y Fauna Silvestre

4189

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
DIRECCION DE CONTROL AMBIENTAL
SUBDIRECCION DE SILVICULTURA, FLORA Y FAUNA SILVESTRE
CONCEPTO TÉCNICO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS SILVICULTURALES

CONCEPTO TECNICO N° *SSFFS-04578* FECHA: *2020-03-16*

## I. DATOS GENERALES

**FECHA DE VISITA** DIA *07* MES *mayo* AÑO *2019*

CALIDAD DEL SOLICITANTE: PROPIETARIO [ ] ARRENDATARIO [ ] REPRESENTANTE LEGAL [ ]
OTRO:
EL SOLICITANTE ACREDITO PROPIEDAD DEL PREDIO: *NO*
TIPO DE DOCUMENTO PRESENTADO:

### IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO DEL SOLICITANTE

NOMBRE: *SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE* IDENTIFICACIÓN N° *899999061-9 126*
DIRECCION: BARRIO TEL
SITIO DE LA VISITA: *Carrera 7 C Este No 90 A - 35 Sur* BARRIO *Alfonso Lopez* LOCALIDAD *5*
UBICACIÓN DEL (LOS) ESPÉCIMEN(ES) EVALUADO(S). *Privado* ESTRATO *X*

## II. OBJETO DE LA VISITA

Atender: Radicado

N° *2019ER98389* DIA *06* MES *mayo* AÑO *2019*

## III. EVALUACIÓN TÉCNICA

Una vez realizada la evaluación técnica, con base en el proyecto a desarrollar y dadas las condiciones de riesgo que genera la vegetación que a continuación se relaciona se determina el tratamiento silvicultural que se debe aplicar inmediatamente.

| Nº Arbol | Nombre Común | Pap (Mts) | Altura Total (Mts) | Vol Aprox (M3) | Estado Fitosanitario | Localización Exacta del Arbol | Justificación tecnica de la actividad silvicultural | Concepto Tecnico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACACIA JAPONESA | 1.1 | 13 | 0 | Malo | Zonas Internas al Colegio Estanislano Zuleta IED | Se autoriza la Tala del individuo arbòreo de la especie Acacia Japonesa, el cual presenta grietas en fuste principal con cavidad, perdida de verticalidad en sentido sur, altura excesiva en el lugar de emplazamiento y copa asimetrica; Las condiciones anteriormente mencionadas inciden en la vulnerabilidad del sitio ya que puede generar riesgo de caida sobre las zonas adyacentes por la cual circulan constantemente personas. | Tala |
| 2 | ACACIA JAPONESA | 0.6 | 7 | 0 | Malo | Zonas Internas al Colegio Estanislano Zuleta IED | Se autoriza la Tala del individuo arbòreo de la especie Acacia Japonesa, el cual presenta grietas en fuste principal, perdida de verticalidad en sentido sur, altura excesiva en el lugar de emplazamiento y copa asimetrica; Las condiciones anteriormente mencionadas inciden en la vulnerabilidad del sitio ya que puede generar riesgo de caida sobre las zonas adyacentes por la cual circulan constantemente personas. | Tala |

### RESUMEN CONCEPTO TECNICO

**Tala de:** 2-Acacia melanoxylon

## V. OBSERVACIONES

*En atención al evento reportado se autoriza la tala por emergencia de dos (2) individuos de la especie Acacia Japonesa, mediante Acta JHH/20190236/48; lo anterior de acuerdo al protocolo distrital de atención a emergencias y las competencias establecidas en los decretos distritales 531 de 2010 y 383 de 2018.*



4190

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE
DIRECCION DE CONTROL AMBIENTAL
SUBDIRECCION DE SILVICULTURA, FLORA Y FAUNA SILVESTRE
CONCEPTO TÉCNICO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS SILVICULTURALES

## VI. CONSIDERANDO

- *Que el decreto 1076 de 2015, sección 9, establece el régimen legal de aprovechamientos forestales para la autorización de actividades silviculturales por tema de manejo, emergencia y obra en espacio público o privado.*
- *Que el Decreto Distrital 531/2010, en su artículo Nº 10, literal a., establece la atención inmediata para la situación de emergencia, señaló a la Secretaría Distrital de Ambiente como la encargada de planificar la silvicultura urbana (art.3) y señaló el manejo silvicultural del arbolado urbano (art. 9 literales: a, ,b ,c, d, e, f, h, i, j, k, l, m).*
- *Que el Decreto Distrital Nº 332/04, organiza el Régimen y el Sistema para la Prevención y Atención de Emergencias en Bogotá Distrito Capital y se dictan otras disposiciones.*
- *Que el Decreto Distrital 175/2009, en su artículo Nº 4, literal f., establece como función de la Subdirección de Silvicultura, Flora y Fauna Silvestre, la emisión de los conceptos técnico - jurídicos de evaluación, control y seguimiento en materia de silvicultura urbana, flora e industria de la madera y fauna silvestre.*
- *Que la ley 99/93 en su art.66, estableció que los municipios y distritos de más de un millón de habitantes ejercerán dentro del perímetro urbano, las mismas funciones atribuidas a las Corporaciones Autónomas Regionales, por lo que la Secretaría Distrital de Ambiente es la autoridad ambiental competente en el perímetro urbano.*
- *Así mismo el principio general ambiental contenido en el numeral 9º del artículo 1º de la Ley 99 de 1993, que a letra dice: La prevención de desastres será materia de interés colectivo y las medidas tomadas para evitar o mitigar los efectos de su ocurrencia serán de obligatorio cumplimiento.*
- *La Corte Constitucional en sentencia C - 293 - 02 determinó: " Al leer detenidamente el artículo acusado, se llega a la conclusión de que, cuando la autoridad ambiental debe tomar decisiones específicas, encaminadas a evitar un peligro de daño grave, sin contar con la certeza científica absoluta lo debe hacer de acuerdo con las políticas ambientales trazadas por la ley, en desarrollo de la Constitución, en forma motivada y alejada de toda posibilidad de arbitrariedad o capricho. Para tal efecto, debe constatar que se cumplan los siguientes elementos: Que exista peligro de daño, que éste sea grave e irreversible; Que exista un principio de certeza científica, así no sea ésta absoluta; Que la decisión que la autoridad adopte esté encaminada a impedir la degradación del medio ambiente; Que el acto en que se adopte la decisión sea motivado. Es decir, el acto administrativo por el cual la autoridad ambiental adopta decisiones, sin la certeza científica absoluta, en uso del principio de precaución, debe ser excepcional y motivado.*
- *Que de oficio o por solicitud elevada ante la Secretaría Distrital de Ambiente, para evaluar técnicamente la vegetación en cuestión y una vez realizada la visita pericial correspondiente, se emite el presente concepto técnico en el cual se considera viable autorizar los tratamientos silviculturales descritos en la valoración hecha por el Ingeniero Forestal en el numeral III.*
- *Que por mandato de la ley se realizará posterior seguimiento de la práctica silvicultural delegada mediante este concepto técnico de conformidad a la normatividad existente.*

**Que en Mérito de lo expuesto**

## VII. DISPONE

*AUTORIZAR a: SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO identificado(a) con la C.C. o NIT Nº 899999061-9 112 con domicilio en: AV EL DORADO No. 66 - 63, para que realice los Tratamientos y Manejo Silvicultural determinados en el capítulo III del presente informe, a los individuos arbóreos emplazados en Carrera 7 C Este No 90 A - 35 Sur, de manera inmediata y a la mayor brevedad a partir de la fecha de comunicación ó recibo, tiempo durante el cual el autorizado se hará responsable ante la entidad y ante terceros de los posibles perjuicios que ocasione su tardanza.*

La vegetación evaluada y registrada en el numeral III del presente formato, requiere Salvoconducto de Movilización NO. Especifique Volumen (m3) y Especies ($)

Volumen (m3)

## VIII. CONSIDERACIONES FINALES

*De acuerdo con el Decreto Nº 531 de 2010 y la resolución 7132 de 2011, revocada parcialmente por la Resolución 359 de 2012, por medio del cual establece la compensación por aprovechamiento de arbolado urbano y jardinería en jurisdicción de la Secretaria Distrital de Ambiente, el beneficiario deberá garantizar la persistencia del Recurso Forestal mediante el pago de 2.5 IVP(s) Individuos Vegetales Plantados, de acuerdo con la tabla de valoración anexa. Con el fin de dar cumplimiento con la compensación prevista (de conformidad con la liquidación que aparece en la tabla anexa, que hace parte integral del presente concepto técnico), el titular del permiso deberá:*

| Actividad | Cantidad | Unidad | IVPS | SMMLV | Equivalencia en pesos |
|---|---|---|---|---|---|
| Plantar arbolado nuevo | SI | arboles | 3 | 1.0947488033077493 | $ 906,579 |
| Plantar Jardín | NO | m2 | - | - | - |
| Consignar | NO | Pesos ( M/cte) | 0 | 0 | $ 0 |
| | | TOTAL | 2.5 | 1.09475 | $ 906,579 |

***Nota 1.*** *Si la compensación se hace a través de plantación de árboles y/o jardinería, se debe cumplir con los lineamientos técnicos del manual de Silvicultura, zonas verdes y jardinería. Además deberá garantizar la supervivencia y el mantenimiento de la plantación durante 3 años.*
***Nota 2.*** *Si la compensación incluye pago mediante consignación de dinero, se genera el recibo en la ventanilla de atención al usuario de la Secretaría Distrital de Ambiente y se consigna en el Banco de Occidente, bajo el código* ***C17-017 "COMPENSACIÓN POR TALA DE ARBOLES".***
***Nota 3.*** *Toda entidad pública o privada que realice cualquier tipo de actividad Silvicultural en espacio público de uso público, deberá realizar la actualización de dichas actividades en el SIGAU que es administrado por el Jardín Botánico José Celestino Mutis, informando de lo actuado a la Secretaria Distrital de Ambiente.*

*Por último en atención a la Resolución 5589 de 2011, por concepto de* ***EVALUACIÓN*** *se debe exigir al autorizado consignar la suma de $ 0 (M/cte) bajo el código* ***E-08-815 "Permiso o autori. tala, poda, trans-reubic arbolado urbano."*** *y por concepto de* ***SEGUIMIENTO*** *se debe exigir al autorizado consignar la suma de $ 160,654 (M/cte) bajo el código* ***S-09-915 "Permiso o autori. tala, poda, trans-reubic arbolado urbano.".*** *Los dos formatos de recaudo mencionados deben ser liquidados y diligenciados en la ventanilla de atención al usuario o por medio del aplicativo web de la Secretaría Distrital de Ambiente y consignados en el Banco de Occidente. La compensación deberá ser efectuada y comunicada a la Secretaria Distrital de Ambiente en un plazo máximo de tres (3) meses a partir de la fecha de notificación. Este documento debe ser publicado en el lugar donde se realizan los tratamientos silviculturales autorizados. El autorizado deberá informar a la Secretaría Distrital de Ambiente el cumplimiento del permiso y de las obligaciones anteriormente descritas con el fin de realizar el control y seguimiento respectivo. Cualquier infracción dará lugar a la aplicación de las sanciones previstas en la ley 1333 de 2009. Ante los tratamientos silviculturales autorizados NO procede recurso de reposición alguno. El presente concepto técnico registra árboles en riesgo por lo cual una vez notificado, la Secretaría Distrital de Ambiente, comunicará a la alcaldia local respectiva y al Fondo de Prevención y Atención de Emergencias del Distrito para lo de su competencia.*

**Ingeniero forestal que realizó la visita**

**JORGE ALEXIS HERNANDEZ HERNANDEZ**

TP 25266282718

**JAIME LEONARDO NAVARRO RENTERIA**
VoBo Coordinador
T Prof No. 20827

**Quien autoriza**



**CLAUDIA YAMILE SUAREZ POBLADOR**
SUBDIRECTOR DE SILVICULTURA, FLORA Y FAUNA SILVESTRE

**Anexo:** Ficha técnica de registro y expediente relacionado
Tabla de Valoración IVP



196

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE AMBIENTE

# FICHA TECNICA DE REGISTRO

Concepto Técnico: SSFFS-04578

| | |
|---|---|
| Radicado No. | 2019ER98389 |
| Elaboro | JORGE ALEXIS HERNANDEZ HERNANDEZ |
| Fecha Aprob. | 16/03/2020 |
| Reviso | JAIME LEONARDO NAVARRO RENTERIA |
| Aprobo | CLAUDIA YAMILE SUAREZ POBLADOR |
| Pagina | 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha | 7 de mayo de 2019 | Sitio de Visita | Carrera 7 C Este No 90 A - 35 Sur |
| Especie | Acacia japonesa | Solicitante | SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE |
| N. cientifico | Acacia melanoxylon | Dirección Solicit. | AV CARACAS No. 54 - 38 |
| Árbol Nº | 1 | c.c. ó N.I.T | 899999061-9 126 |
| Cod.SIGAU | | | |
| Loc. Exacta del árbol | Zonas Internas al Colegio Estanislano Zuleta IED | | |

## DESCRIPCIÓN DEL INDIVIDUO ARBÓREO

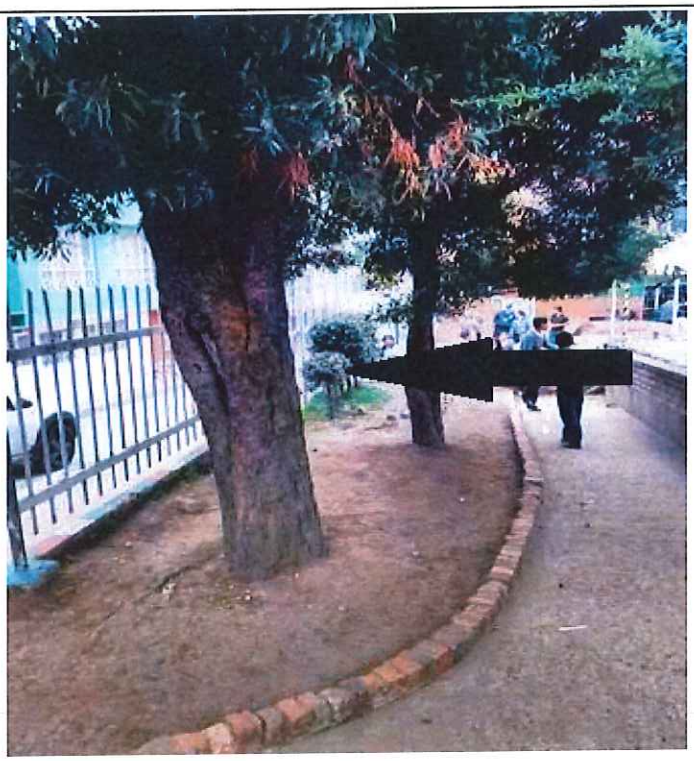
**ESTADO FÍSICO: Excesiva ramificación, Ramas secas, Copa asimétrica, Ramas con peligro de caída, Bifurcado, Fuste inclinado, Fuste compartimentalizado, Cavidad, Grietas, Estado de raiz No apreciable**

**ESTADO SANITARIO: Marchitamiento, Presencia de Insectos, Pudrición Localizada Fuste, Fuste en buen estado, Raiz en buen estado**

## RESUMEN ESTADO GENERAL

Zona de pendiente, Interferencia infraestructura con edificaciones, Altura excesiva para el lugar de siembra, Especie Susceptible de Volcamiento, Deficiente estado fisico,

## VISTA DETALLE



https://www.secretariadeambiente.gov.co/forest/file/12498709

## VISTA GENERAL



https://www.secretariadeambiente.gov.co/forest/file/12498708

| TIPO DE TRATAMIENTO | |
|---|---|
| Poda | |
| Tala | X |
| Bloqueo y Traslado | |
| Conservar | |
| Tratamiento integral | |
| Tratamiento especial | |

| DIMENSIONES | |
|---|---|
| P.A.P (m) | 1.1 |
| Altura Total (m) | 13 |
| Altura Com. (m) | |
| Volumen com | 0 |

## CONCEPTO TECNICO:

Se autoriza la Tala del individuo arbòreo de la especie Acacia Japonesa, el cual presenta grietas en fuste principal con cavidad, perdida de verticalidad en sentido sur, altura excesiva en el lugar de emplazamiento y copa asimetrica; Las condiciones anteriormente mencionadas inciden en la vulnerabilidad del sitio ya que puede generar riesgo de caida sobre las zonas adyacentes por la cual circulan constantemente personas.

JORGE ALEXIS HERNANDEZ HERNANDEZ

Subdirección de Silvicultra, Flora y Fauna Silvestre

4192

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE AMBIENTE | **FICHA TECNICA DE REGISTRO** | Radicado No. | 2019ER98389 |
| | | Elaboro | JORGE ALEXIS HERNANDEZ HERNANDEZ |
| | | Fecha Aprob. | 16/03/2020 |
| | | Reviso | JAIME LEONARDO NAVARRO RENTERIA |
| | | Aprobo | CLAUDIA YAMILE SUAREZ POBLADOR |
| | Concepto Técnico: SSFFS-04578 | Pagina | 2 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha | 7 de mayo de 2019 | Sitio de Visita | Carrera 7 C Este No 90 A - 35 Sur |
| Especie | Acacia japonesa | Solicitante | SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE |
| N. cientifico | Acacia melanoxylon | Dirección Solicit. | AV CARACAS No. 54 - 38 |
| Árbol Nº | 2 | c.c. ó N.I.T | 899999061-9 126 |
| Cod.SIGAU | | | |
| Loc. Exacta del árbol | Zonas Internas al Colegio Estanislano Zuleta IED | | |

**DESCRIPCIÓN DEL INDIVIDUO ARBÓREO**

**ESTADO FÍSICO: Excesiva ramificación, Ramas secas, Copa asimétrica, Ramas con peligro de caída, Bifurcado, Fuste inclinado, Fuste compartimentalizado, Grietas, Estado de raiz No apreciable**

**ESTADO SANITARIO: Marchitamiento, Presencia de Insectos, Fuste en buen estado, Raiz en buen estado**

**RESUMEN ESTADO GENERAL**

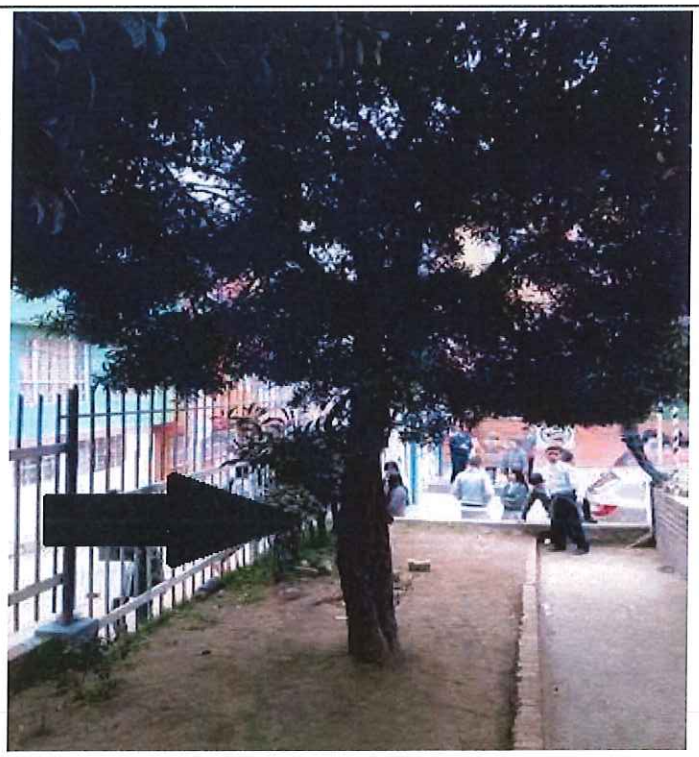
Zona de pendiente, Interferencia infraestructura con edificaciones, Altura excesiva para el lugar de siembra, Especie Susceptible de Volcamiento, Deficiente estado fisico,

**VISTA GENERAL**



https://www.secretariadeambiente.gov.co/forest/file/12498710

**VISTA DETALLE**



https://www.secretariadeambiente.gov.co/forest/file/12498711

| TIPO DE TRATAMIENTO | | DIMENSIONES | |
|---|---|---|---|
| Poda | | P.A.P (m) | 0.6 |
| Tala | X | Altura Total (m) | 7 |
| Bloqueo y Traslado | | Altura Com. (m) | |
| Conservar | | Volumen com | 0 |
| Tratamiento integral | | | |
| Tratamiento especial | | | |

**CONCEPTO TECNICO:**

Se autoriza la Tala del individuo arbòreo de la especie Acacia Japonesa, el cual presenta grietas en fuste principal, perdida de verticalidad en sentido sur, altura excesiva en el lugar de emplazamiento y copa asimetrica; Las condiciones anteriormente mencionadas inciden en la vulnerabilidad del sitio ya que puede generar riesgo de caida sobre las zonas adyacentes por la cual circulan constantemente personas.

JORGE ALEXIS HERNANDEZ HERNANDEZ

Subdirección de Silvicultra, Flora y Fauna Silvestre

4193

# FICHA DE ATENCIÓN SILVICULTURAL

| CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.1436286-20<br>EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES | | LOCALIDAD | 05-Usme | FRENTE No | 171 |
|---|---|---|---|---|---|
| Institución educativa | | COLEGIO ESTANISLAO ZULETA IED | | | |
| Sede | | A | | | |
| Direccion | | CARRERA 7 C ESTE # 90 A - 35 SUR | LOCALIZACION | | |
| Contacto del colegio | | |  | | |
| CPF: | 171 | SOLICITUD SECRETARIA DE EDUCACION | | | |

| ESPACIO A DILIGENCIAR POR EL CONTRATISTA | | | | ESPACIO A DILIGENCIAR POR LA INTERVENTORIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO | SI | NO | N/A | CONCEPTO | SI | NO | N/A |
| Se entrega ficha SAE | X | | | Verificó entrega ficha SAE | X | | |
| Se entrega Acta de autorización por emergencia | X | | | Verificó Acta de autorización por emergencia | X | | |
| Se entrega Concepto Técnico de autorización por emergencia | X | | | Verificó Concepto Técnico de autorización por emergencia | X | | |
| Identifica claramente las especies a intervenir | X | | | Verificó ejecución de tratamientos autorizados y presenta registro fotográfico | X | | |
| Requiere salvoconducto para movilización de la madera | | | X | Verificó Donación de madera in situ | | | X |
| Donación de madera in situ | | X | | Verificó Chipeo de madera in situ | X | | |
| Chipeo de madera in situ | X | | | Verificó movilización de madera con salvoconducto para movilización de la madera | | | X |
| Movilización de madera | | | X | Verificó entrega de Certificado disposición final residuos | | | |
| Presenta registro fotográfico actividades | X | | | Seguimiento a cuadro consolidado de ejecución tratamientos silviculturales | X | | |
| Certificado disposición final residuos | | | | OBSERVACIONES | Se realizó inspección de los arboles antes de realizar las actividades y se constató que no habían nidos de aves. | | |

## TALAS SOLICITADAS

| CONCEPTO TECNICO No. | SSFFS-04578 | FECHA DEL CONCEPTO TÉCNICO DD/MM/AAAA | 16/03/2020 | EL CONCEPTO TÉCNICO CUENTA CON REGISTRO FOTOGRAFICO (S/N) | SI |
|---|---|---|---|---|---|
| | | EL CONCEPTO TÉCNICO EXIGE SALVOCONDUCTO (S/N) VER NUMERAL VII "DISPONE" DEL CONCEPTO TÉCNICO | NO | OBSERVACIONES | Previo al inicio de actividades se realizó la inspección de nidos, huevos y polluelos NO encontrando la presencia de ninguno de estos en cada una de las especies. |

| PREVIO A LA TALA | | | | POSTERIOR A LA TALA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CANTIDAD | ESPECIE | ESPECIE COMERCIAL (S/N) | ESTADO (BUENO - MALO) | VOLUMEN DE MADERA GENERADO (M3) | VOLUMEN DE RESIDUOS GENERADOS (M3) | SITIO DE DISPOSICION FINAL DE LOS RESIDUOS | FECHA DE EJECUCION DE LA TALA DD/MM/AAAA |
| 1 | ACACIA JAPONESA (13m) | NO | MALO | N.A | 2 | Control ambiental | 22/02/2021 |
| 1 | ACACIA JAPONESA (7 m) | NO | MALO | N.A | 2 | Control ambiental | 22/02/2021 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## PODAS SOLICITADAS

| CONCEPTO TECNICO No. | | FECHA DEL CONCEPTO TÉCNICO DD/MM/AAAA | | EL CONCEPTO TÉCNICO CUENTA CON REGISTRO FOTOGRAFICO (S/N) | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | EL CONCEPTO TÉCNICO CUENTA CON SALVOCONDUCTO (S/N) | | OBSERVACIONES | |

| PREVIO A LA PODA | | POSTERIOR A LA PODA | |
|---|---|---|---|
| CANTIDAD | ESPECIE | VOLUMEN DE RESIDUOS GENERADOS (M3) | FECHA DE EJECUCION DE LA PODA DD/MM/AAAA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| ELABORO: SANTIAGO FERNANDEZ | REVISO: GERMAN VILLANUEVA | APROBO: IVAN HERNANDEZ | VISTO BUENO ENTIDAD |
|---|---|---|---|
| RESIDENTE OBRA | DIRECTOR OBRA | RESIDENTE INTERVENTORIA | SUPERVISION INTERVENTORIA |

FECHA: 30/03/2021

BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATO DE OBRA: CONSTRUSOCIAL SAS Nit. No 819002537-3 — CO1PCCNTR1436286 del 16 de marzo de 2020

CONTRATO DE INTERVENTORIA: AC2R INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S. Nit. No 830.123.577-7 — CO1.PCCNTR.1440646 del 16 de marzo de 2020

# FICHA DE ATENCIÓN SILVICULTURAL

| CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCONTR.1436286-20 EJECUCION DE OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES | LOCALIDAD | 05-Usme | FRENTE No | 171 |
|---|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Institución educativa | COLEGIO ESTANISLAO ZULETA IED | | |
| Sede | A | | |
| Direccion | CARRERA 7 C ESTE # 90 A - 35 SUR | LOCALIZACION | |
| Contacto del colegio | | | |
| CPF: 171 | SOLICITUD SECRETARIA DE EDUCACION |  | |

## REGISTRO FOTOGRAFICO INICIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE LA VISITA DD/MM/AAAA | 27/07/2020 | NOMBRE DEL PROFESIONAL AMBIENTAL | FIDEL CHAVEZ |
| | | MATRICULA PROFESIONAL No. | 25266-299281-CND |

OBSERVACIONES (SI APLICA)

| | | | |
|---|---|---|---|
|  |  | | |
| ACACIA JAPONESA | ACACIA JAPONESA | | |

## REGISTRO FOTOGRAFICO DURANTE LA EJECUCION DEL TRATAMIENTO SILVICULTURAL

NOTA: ESTE REGISTRO FOTOGRAFICO DEBE CORRESPONDER A LA IDENTIFICACION DEL NUMERAL ANTERIOR (PREFERIBLEMENTE DESDE EL MISMO ANGULO)

| | | | |
|---|---|---|---|
|  |  | | |

## REGISTRO FOTOGRAFICO DEL INDIVIDUO FORESTAL TALADO Y/O PODADO

| | | | |
|---|---|---|---|
|  |  | | |

## REGISTRO FOTOGRAFICO DE DISPOSICION FINAL

NOTA 01: EL REGISTRO FOTOGRAFICO DEBE COINCIDIR CON LA DISPOSICIÓN FINAL REPORTADA (CHIPEO Y/O DONACION).
NOTA 02: LA DONACION A UN TERCERO APLICA UNICAMENTE CUANDO EL CONCEPTO TÉCNICO INDICA QUE "NO" ES NECESARIO UN SALVOCONDUCTO PARA SU TRANSPORTE.
NOTA 03: SI EL CONCEPTO TÉCNICO INDICA QUE "SI" ES NECESARIO SALVOCONDUCTO, LA DISPOSICION APLICABLE SERÍA CHIPEO O DONACION AL COLEGIO.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| INDIQUE CON UNA (X) CUAL FUE LA DISPOSICIÓN FINAL DADA | CHIPEO | X | DONADA A UN TERCERO | |
| | DONADA AL COLEGIO | | OBSERVACIONES | |

| | | | |
|---|---|---|---|
|  |  | | |

| ELABORO: SANTIAGO FERNANDEZ | REVISO: GERMAN VILLANUEVA | APROBO: IVAN HERNANDEZ | VISTO BUENO ENTIDAD |
|---|---|---|---|
| RESIDENTE OBRA | DIRECTOR OBRA | RESIDENTE INTERVENTORIA | SUPERVISION INTERVENTORIA |

BOGOTÁ Secretaría de Educación

CONTRATO DE OBRA
CONTRATO DE INTERVENTORIA

CONSTRUSOCIAL SAS Nit. No 819002537-3
ACZR INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S. Nit. No 830.122.577-7

FECHA 30/03/2021
CO1PCONTR1436286 del 16 de marzo de 2020
CO1.PCONTR.1440646 del 16 de marzo de 2021

# CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES FORESTALES

## CONSTRUSOCIAL

El presente muestra el cronograma de actividades propuesto para la ejecución poda, tala, tratamiento integral y traslado de arboles, autorizada por la Secretaría Distrital de Ambiente, dentro de los colegios mencionados a continuacion:

## LISTADO DE ACTIVIDADES DENTRO DE CADA UNO DE LOS COLEGIOS

| No. | ESPECIE | ALTURA | TRATAMIENTO | UBICACIÓN | COLEGIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | URAPAN | 11 | TALA | CALLE 30 SUR 18-07 | CLEMENCIA HOLGUIN URDANETA | |
| 2 | EUCALIPTO POMAROSO | 11 | PODA | CALLE 30 SUR 18-08 | CLEMENCIA HOLGUIN URDANETA | |
| 3 | URAPAN | 11 | PODA | CALLE 30 SUR 18-09 | CLEMENCIA HOLGUIN URDANETA | |
| 4 | URAPAN | 11 | PODA | CALLE 30 SUR 18-10 | CLEMENCIA HOLGUIN URDANETA | |
| 5 | URAPAN | 11 | PODA | CALLE 30 SUR 18-11 | CLEMENCIA HOLGUIN URDANETA | |
| 1 | URAPAN | 11 | PODA | CARRERA 72L 34-19 SUR | OEA | |
| 1 | CIPRES | 5 | TALA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | TALADO |
| 1 | CEREZO | 11 | TALA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 8 | GUAYACAN DE MANIZALES | 7 | PODA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 9 | GUAYACAN DE MANIZALES | 8 | PODA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 10 | CAYENO | 4 | PODA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 11 | GUAYACAN DE MANIZALES | 5 | PODA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 14 | CIPRES | X | TALA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | TALADO |
| 15 | GUAYACAN DE MANIZALES | 5 | PODA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | GUAYACAN DE MANIZALES | 6 | PODA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 17 | GUAYACAN DE MANIZALES | 5 | PODA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 19 | GUAYACAN DE MANIZALES | 6 | PODA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 20 | GUAYACAN DE MANIZALES | 6 | PODA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 21 | GUAYACAN DE MANIZALES | 5 | PODA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 27 | CEREZO | 5 | TALA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 28 | CEREZO | 5 | PODA | Transversal 23 Bis # 44 - 90 Sur | MANUEL SOCORRO RODRIGUEZ | |
| 1 | CIPRES | 11 | TALA | CALLE 127 9A-03 | IED USAQUEN | |
| 1 | CIPRES | 11 | TALA | CALLE 39 SUR 51D-19 | ANDRES BELLO | |
| 1 | ACACIA JAPONESA | 13 | TALA | Carrera 7 C Este No 90 A - 35 Sur | ESTANISLAO ZULETA | |
| 2 | ACACIA JAPONESA | 7 | TALA | Carrera 7 C Este No 90 A - 35 Sur | ESTANISLAO ZULETA | |

| Cronograma de Actividades Silviculturales | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Año/Mes | FEBRERO | | | | | | | |
| ACTIVIDAD SILVICULTURAL/DÍA | 12 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 22 |
| PODA DE ARBOLES | | | | | | | | |
| TALA DE ÁRBOLES | | | | | | | | |
| RECOLECCIÓN DE RESIDUOS | | | | | | | | |
| TRATAMIENTO INTEGRAL | | | | | | | | |
| TRASLADO DE ARBOLES | | | | | | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| IED USAQUEN | |
| ANDRES BELLO | |
| OEA | |
| ESTANISLAO ZULETA | |
| MANUEL SOCRORRO RODRIGUEZ | |
| CLEMENCIA HOLGUIN URDANETA | |
| ENTREGA DE INFORMES | |

*Cronograma sujeto a modificaciones a causa de condiciones climáticas cambiantes.


**BOSQUE & CIUDAD SAS**
Carrera 113 C No. 143 A – 20 Dpto. 266 - Bogotá D.C. CP: 111141
Tel. (57-1) 689 66 63 – 311 2943217
info@bosqueyciudad.com
www.bosqueyciudad.com
Bogotá, Colombia

| | | |
|---|---|---|
| ACR Ingeniería & Proyectos | **REGISTRO DE ASISTENCIA REUNIONES Y CAPACITACIONES** | SG-SST – 11 V02<br>Creado: 28 - 04 - 2017<br>Act: 04 - 04 - 2019 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 9/2/2021 | **LUGAR:** | Liceo Femenino Mercedes Nariño | | |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE:** | | Luz Stella Pineda Bustos | **DOCUMENTO ID** | | 1.026.260.474 |
| **ACTIVIDAD REALIZADA** | | **TEMAS TRATADOS** | | | |
| Inducción - Reinducción | | | | | |
| Charla de seguridad | X | Economia Circular | | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | | | | |
| Reunión COPASST | | | | | |
| Reunión Comité Convivencia | | | | | |
| Capacitación especifica al cargo | | | | | |
| Otra | | | | | |
| **OBJETIVO:** | Dar a conocer al personal CONTRATO DE INTERVENTORIA No. CO1.PCCNTR. 1440646 los aspectos básicos de la economia circular, el aprovechamiento de residuos como materia prima de nuevos procesos productivos. | | | | |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | ID | CARGO | FIRMA | HH |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edgar Ivan Hernandez | 80.018.145 | Residente Interventoria | | 2 |
| 2 | Leidy Johanna Torres | 1.032.398.724 | Inspector | | 2 |
| 3 | Nelson Rivera | 19.465.978 | Inspector | | 2 |
| 4 | Juan Carlos Rincòn | 1.023.873.559 | Residente Interventoria Señalizaciòn | | 2 |
| 5 | Oscar Iván Salamanca | 74.082.212 | Residente Interventoria Señalizaciòn | | 2 |
| 6 | Jeisson Javier Bermudez Jara | 1.073.164.894 | Inspector | | 2 |
| 7 | Anderson Fabian Cely Izaquita | 102.456.324 | Inspector | | 2 |
| 8 | Diego Alejandro Ramírez Poveda | 1.023.604.410 | Inspector | | 2 |
| 9 | Edwin Fernando Marroquin Bustos | 80.250.114 | Inspector | | 2 |
| 10 | ElizabethPinedaBustos | 1.043.450.451 | SISO 2 | | 2 |
| 11 | John Eduard Aros Rodríguez | 1.032.483.095 | Ambiental | | 2 |
| 12 | Maria Paz Rosario Orjuela | 1.026.584.613 | Auxiliar de coordinaciòn | | 2 |
| 13 | Maria Camila Gamba Ospina | 1.019.079.604 | Auxiliar de coordinaciòn | | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| ACDR Ingeniería & Proyectos | **REGISTRO DE ASISTENCIA REUNIONES Y CAPACITACIONES** | SG-SST – 11 V02<br>Creado: 28 - 04 - 2017<br>Act: 04 - 04 - 2019 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 16/2/2021 | **LUGAR:** | Colegio Bravo Paéz | | |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE:** | Luz Stella Pineda Bustos | | **DOCUMENTO ID** | 1.026.260.474 | |

| **ACTIVIDAD REALIZADA** | | **TEMAS TRATADOS** |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | |
| Charla de seguridad | X | Economía Azul |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Reunión COPASST | | |
| Reunión Comité Convivencia | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

**OBJETIVO:** Dar a conocer al personal CONTRATO DE INTERVENTORIA No. CO1.PCCNTR. 1440646 los aspectos básicos de la economia azul, desarrollo económico con bases tecnológicos e impactos ambientales positivos.

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | ID | CARGO | FIRMA | HH |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edgar Ivan Hernandez | 80.018.145 | Residente Interventoria | | 2 |
| 2 | Leidy Johanna Torres | 1.032.398.724 | Inspector | | 2 |
| 3 | Nelson Rivera | 19.465.978 | Inspector | | 2 |
| 4 | Juan Carlos Rincòn | 1.023.873.559 | Residente Interventoria Señalizaciòn | | 2 |
| 5 | Oscar Iván Salamanca | 74.082.212 | Residente Interventoria Señalizaciòn | | 2 |
| 6 | Jeisson Javier Bermudez Jara | 1.073.164.894 | Inspector | | 2 |
| 7 | Anderson Fabian Cely Izaquita | 102.456.324 | Inspector | | 2 |
| 8 | Diego Alejandro Ramirez Poveda | 1.023.604.410 | Inspector | | 2 |
| 9 | Edwin Fernando Marroquin Bustos | 80.250.114 | Inspector | | 2 |
| 10 | ElizabethPinedaBustos | 1.043.450.451 | SISO 2 | | 2 |
| 11 | John Eduard Aros Rodríguez | 1.032.483.095 | Ambiental | | 2 |
| 12 | Maria Paz Rosario Orjuela | 1.026.584.613 | Auxiliar de coordinaciòn | | 2 |
| 13 | Maria Camila Gamba Ospina | 1.019.079.604 | Auxiliar de coordinaciòn | | 2 |

4200

Ingeniería & Proyectos S.A.S

OFICIO No AC2R- SSTMA -SED-42-2021

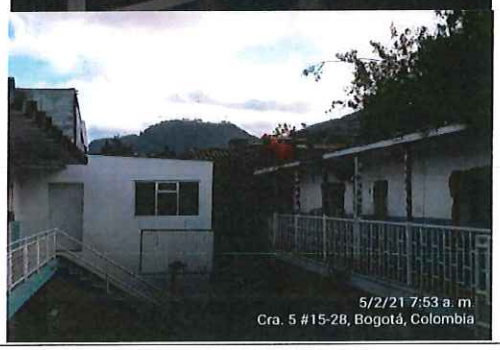
Bogotá D.C. Febrero 05 de 2021

Señores:
**CONSTRUSOCIAL S.A.S**
Atn. Ana María Corchuelo
Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo y medio ambiente
Ciudad.

REF: **CONTRATO DE INTERVENTORÍA CO1.PCCNTR.1440646 "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, JURÍDICA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES"**
**Asunto:** Recolección de RCD y hallazgos SST-GA Jose Felix Restrepo Sede D

Cordial saludo,

El día de hoy durante las actividades realizadas por la interventoría **AC2R INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S** se encontraron las siguientes desviaciones frente a los estándares de seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente.

| | |
|---|---|
| <br> | **I.E.D José Félix Restrepo – Sede D**<br><br>Se evidencio personal sin el uso de elementos de protección para trabajo en alturas durante ejecución de sus labores. Dar cumplimiento a la Resolución 1409 de 2012.<br><br>Se le solicita al contratista, enviar los respectivos permisos y certificados de trabajo en altura, de igual manera, se deben enviar las afiliaciones a seguridad social del trabajador, ya que este no ha sido reportado. |



KRA 71ª No 52ª-17 BARRIO NORMANDIA
PBX : 2109456 / 311 353 13 84
E-mail: ac2ringenieria@gmail.com – liciatcionesac2r@gmail.com
BOGOTÁ - COLOMBIA

Ingeniería & Proyectos S.A.S

Se solicita al contratista enviar plan de acción con las evidencias para cada uno de los hallazgos encontrados por la interventoría.

Cordialmente,

**Ing. Luz Stella Pineda Bustos**
**RESIDENTE SST – MA**
**AC2R INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S.**
**NIT 830.123.577-7**



KRA 71ª No 52ª-17 BARRIO NORMANDIA
PBX : 2109456 / 311 353 13 84
E-mail: ac2ringenieria@gmail.com – liciatcionesac2r@gmail.com
BOGOTÁ - COLOMBIA

4202

Gmail AC2R INGENIERIA <ac2r.sed.emergencias2020@gmail.com>

# RV: DOCUMENTACIÓN PERSONAL BOSQUE & CIUDAD

2 mensajes

**Ana Maria Corchuelo Mora** <anamaria0930@outlook.com> 11 de febrero de 2021 a las 11:29
Para: "ac2r.sed.emergencias2020@gmail.com" <ac2r.sed.emergencias2020@gmail.com>
CC: "Arq. Edwin Santana" <esantana@educacionbogota.gov.co>, Residencias Emergencias <admresidencias.emergencias@gmail.com>, Bosque y Ciudad SAS <info@bosqueyciudad.com>, "auxsisosed@outlook.es" <auxsisosed@outlook.es>

Buen dia Stella.

Anexo envio documentos del vehiculo y del personal que realizaran las actividades de tala y poda en los respectivos colegios de la SED, esta actividad será realizada desde el dia de mañana 12 de febrero de 2021 en el colegio OEA.

**Personal:**

1. Amaury David Mendoza CC. 1.041.257.460
2. Andres Geovanny Lozano CC. 1.004.914.556
3. Camilo Andres Ramírez CC. 1.022.375.547
4. Cesar Augusto Almaciga CC. 1.071.164.903
5. Dadey Alirio Jiménez CC. 1.040.504.843
6. Jair Fernando Hincapié CC. 80.873.310

**Vehículo**

1. Camión FST912

**Nota: en el transcurso del dia te envio el cronograma de actividades ya que lo esta ajustando me indican los de BOSQUE Y CIUDAD.**

Quedo atenta, gracias,

ANA MARIA CORCHUELO

Tel. 3208208361

**De:** administrativo@bosqueyciudad.com
**Enviado:** jueves, 11 de febrero de 2021 11:12 a. m.
**Para:** Anamaria0930
**Asunto:** DOCUMENTACIÓN PERSONAL BOSQUE & CIUDAD



4203

Buenos días Ana María

Envío documentación del personal de Bosque & Ciudad, con el fin de solicitar ingreso para el día 12 de febrero del 2021.

--

**Cordialmente:**

**ANDREA PERDOMO VILLARRAGA**
**Asistente Administrativa**
**BOSQUE & CIUDAD SAS**
**Web: www.bosqueyciudad.com**
**Bogotá, Colombia.**

**3 archivos adjuntos**

**Personal B&C Colegios.zip**
14931K

**01_ENERO_2021.pdf**
232K

**CAMION FST912.zip**
6356K

---

**AC2R INGENIERIA** <ac2r.sed.emergencias2020@gmail.com> 11 de febrero de 2021 a las 11:40
Para: luz stella pineda bustos <pinedabustos@gmail.com>

Gracias por la atención prestada

Cordialmente,

**INTERVENTORÍA AC2R INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S**
**Tel:** 2109456 - 3113531384
BOGOTÁ - COLOMBIA
[Texto citado oculto]

**3 archivos adjuntos**

**Personal B&C Colegios.zip**
14931K

**01_ENERO_2021.pdf**
232K

**CAMION FST912.zip**
6356K



4104

OFICIO No AC2R- SSTMA -SED-44-2021

Bogotá D.C. Marzo 01 2021

Señores:
**CONSTRUSOCIAL S.A.S**
Atn. Ana María Corchuelo
Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente
Ciudad.

REF: **CONTRATO DE INTERVENTORÍA CO1.PCCNTR.1440646 "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL, JURÍDICA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRAS MENORES PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LOS COLEGIOS DISTRITALES"**
**Asunto:** Aprobación informe N° 10 SST – GA

Por medio de presente la interventoría AC2R INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S, realiza recepción del informe de gestión ambiental y seguridad y salud en el trabajo número N°10 correspondiente al periodo del 23 de Enero al 22 de Febrero

De acuerdo con revisión realizada este cumple con los lineamientos de la SED teniendo en cuenta las características del contrato de emergencias, sin embargo, esta interventoría estará notificando cualquier novedad una vez la SED realice la revisión y aprobación final.

Gracias por la atención prestada,

Cordialmente,

**Ing. LUZ STELLA PINEDA BUSTOS**
**RESIDENTE SST – MA**
**AC2R INGENIERIA Y PROYECTOS S.A.S.**
**NIT 830.123.577-7**



4205

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2021-02-15, 09:05:01 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1035863751

**Periodo Cotización** 202101 **Periodo Servicio** 202101

**Cliente:**

## PAGADA 2021-02-15

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUZ STELLA PINEDA BUSTOS | | | | |
| **Documento** | CC 1026260474 | **Dirección** | CL 63 SUR #64 - 90 APARTAMENTO 217 INT 5 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3102880634 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 1026260474 | | Residente | | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | PINEDA BUSTOS LUZ STELLA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

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

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.200.000 | 230201 | | 16 % | $ 1.200.000 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12,5 % | $ 1.200.000 | $ 150.000 | $ 0 | 14-11 | 2 | 1,044 % | $ 1.200.000 | $ 12.600 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION (ING + PROTECCION) | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 150.000 | $ 12.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 354.600 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

4206

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que CONSTRUCCIONES CRUZ E HIJOS SAS identificado(a) con NI 901218001 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN CARLOS RINCON POLANIA identificado(a) con CC 1023873559

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 9415755949 | 879393752 | E | 2021-02-02 | EPS | EPS002 | SALUD TOTAL | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-02 | 5 | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | $151,421 | 4% | $6,100 |
| 9415755949 | 879393752 | E | 2021-02-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-01 | 5 | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | $151,421 | 16% | $24,300 |
| 9415755949 | 879393752 | E | 2021-02-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2021-01 | 5 | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | $151,421 | | $0 |
| 9415755949 | 879393752 | E | 2021-02-02 | AFP | 230201 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2021-01 | 5 | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | $151,421 | | $0 |
| 9415755949 | 879393752 | E | 2021-02-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2021-01 | 5 | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9415755949 | 879393752 | E | 2021-02-02 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2021-01 | 5 | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9415755949 | 879393752 | E | 2021-02-02 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-01 | 5 | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | $151,421 | 6.96% | $10,600 |
| 9415755949 | 879393752 | E | 2021-02-02 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-01 | 5 | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | $151,421 | 4% | $6,100 |

Este certificado se expide el día 2021-02-02 a las 02:37.



Escaneado con CamScanner

4207

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1073604410

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | JORGE ARLEN PATINO BUSTAMANTE | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 15534733 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CR104B17B11 | Teléfono | 2320755 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Transporte de carga por carretera. |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| Forma Presentación | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7777352945** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | diciembre / 2020 | Periodo Cotización Salud | enero / 2021 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2021/01/15 |
| Número Autorización | 861568896 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | DIEGO ALEJANDRO | Apellidos | RAMIREZ POVEDA |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 1073604410 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 877.803 | Tipo de Salario | FIJO |

### NOVEDADES

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

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 231001-COLFONDOS |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 877.803 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 140.500 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 140.500** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS017-FAMISANAR |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 877.803 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 35.200 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| UPC Adicional | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 35.200** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Clase de Riesgo | IV | IBC | $ 877.803 |
| Centro de Trabajo | | Tarifa | 4,350 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 38.200** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF24-COMPENSAR | 30 | 4,000 % | $ 58.521 | $ 35.200 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 249.100** |



4298

# PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2021-02-02, 12:47:52 PM  Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: enero de 2021  Periodo Servicio: enero de 2021  Referencia pago (PIN): 8835919150

Fecha límite de pago: 2021-02-22

**GUARDADA 06/01/2021**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JEISSON JAVIER BERMUDEZ JARA | | | | |
| **Documento** | CC1073164894 | **Dirección** | CL 13 #8 - 27 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2109456 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MADRID | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APO | Días ING | Días RET | Días TDE | Días TAE | Días TDP | Días TAP | Días VSP | Días COR | Días VST | Días SLN | Días IGE | Días LMA | Días VAC | Días AVP | Días VCT | Días

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento



**DATOS PACIENTE**

| | |
|---|---|
| **Nombres:** | JAIDER FARITH PEREZ RAYO |
| **Tipo de Documento:** | CC **Documento** 1003777836 |
| **Sexo** M **F. Nacimiento:** | 08/12/2000 **Edad:** 19 Años |
| **Entidad:** | GYG S.A.S |
| **Centro de Costo:** | N/A |
| **Cargo:** | AYUDANTE |
| **Fecha de Atencion:** | 2020-03-10 |
| **Fecha y Hora entrega resultados:** | 10/03/2020 9.15 AM |

## CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
## Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de PRE INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

**Tipo de Restricciones ó Limitaciones:**

NO TIENE

**Recomendaciones:**

**Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica**

**Exámenes Realizados:**

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

**ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A):** YENNI MARCELA GOMEZ GUALI RM: 006145 23 DIC 2013 - L S O 1018/2017

Firma y sello del Médico Evaluador

Jaider Perez

JAIDER FARITH PEREZ RAYO
C.C 1003777836
Firma del trabajador Evaluado

ISO 9001:2008 BUREAU VERITAS Certification


* BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50Edificio Bancharia
Tel.:(+1) 281 4505 – 286 5893 – 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal. 35) No. 42 Sur
Villamayor Tel.:(+1) 458 5819 – 203 9694

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tels.:(+1) 282 8429 – 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-62
Tels.:(+1) 447 0065 – 447 1401 – 414 8387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-96
Tels.: (+1) 4146397 – 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 83-29
Tels.:805 1875 – 610 57 71

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tels.: (+1) 257 9325 – 256 2362

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A – 25 Edificio Business Center
Interior 141 – Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre
Tels. (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 – 74 Barrio Barzal Alto
Tel.:(+8) 674 0916 – 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No 208 - 21 Piso 2 Tels: (+5) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Perlas del Caribe, Tel.: (+5) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel. (+2) 240 4734 – 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America
Tels.:(+4) 412 1145 – 416 7011

CALI
Calle 16 Norte No. 4 N – 47 Barrio Versalles
Tel.:(+2) 380 9956 – 382 7337




42 10

| | | |
|---|---|---|
| QUIRÓN UNIDAD MÉDICA | QUIRÓN UNIDAD MEDICA | VER 003<br>FEBRERO<br>2018 |
| | CERTIFICADO MEDICO LABORAL | ELABORADO POR: ALEXANDER GOMEZ<br>REVISADO POR: SANDRA MALAGON<br>APROBADO POR: JULIANA PINEDA |

PRESTADOR: 1100128646 LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO RESOLUCION 9891 DE 24 DE AGOSTO DE 2015 DIRECCION CRA 49B 93 - 35 TEL 6940333



| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 2020-10-19 | CIUDAD | BOGOTÁ | H DE LLEGADA | 7:51 AM | H DE SALIDA | 1:10 PM |
| NOMBRE | **JESUS ALBERTO URANGO JIMENEZ** | | | | | Hemoclasificación: | **O -** |
| C.C No | **1096244058** | | EDAD | **23 años** | IMC. | **71kg * 172cm: 24** | |
| EMPRESA | **G&G INGENIEROS ASOCIADOS SAS** | | | | | | |
| CARGO | **AYUDANTE** | | | | | | |

EXAMEN REALIZADO

**INGRESO**

## PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

1. Énfasis Osteomuscular

2. Agudeza Visual

| RECOMENDACIONES | OPTOMETRIA | FONOAUDIOLOGIA |
|---|---|---|
| HIGIENE POSTURAL<br>PAUSAS ACTIVAS PERMANENTES<br>USO ADECUADO DE E.P.P A LABOR<br>HABITOS DE VIDA SALUDABLE | | |

| | |
|---|---|
| **PROG. VIG. EPIDEMILÓGICO** | |

## CONCEPTO MEDICO

| | |
|---|---|
| **CONCEPTO MEDICO** | **SIN RESTRICCION PARA EL CARGO** |

**OBSERVACIONES** ÉNFASIS EN EL TRABAJO SEGURO / REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL / PAUSAS ACTIVAS/ El TRABAJADOR NO PRESENTA SÍNTOMAS DE COVID- 19, TAMPOCO HA VIAJADO NI TIENE CONTACTO CON ALGÚN NEXO EPIDEMIOLÓGICO, POR LO QUE NO ES CONSIDERADO UNA FUENTE DE PELIGRO DE CONTAGIO, NO PRESENTA COMORBILIDADES QUE SE ASOCIAN A COMPLICACIONES DE COVID- 19

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TRABAJO EN ALTURAS** | | **MANIPULACION DE ALIMENTOS** | | **LEVANTAR CARGAS** | |

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERIDICO PUEDE SER CONFIRMADO Y ACEPTO LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE REPORTE

Dr. OSCAR JAIR OSPINA ORTIZ
Médico Especialista SST
Lic. 11200 SDS. RM 011825 M.S.V

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA Y C.C DEL TRABAJADOR

4211

Cendiatra



**DATOS PACIENTE**

| | |
|---|---|
| **Nombres:** | JOSE LUIS HOYOS URIELES |
| **Tipo de Documento:** | CC **Documento** 1002444481 |
| **Sexo** M **F. Nacimiento:** | 11/09/2001 **Edad:** 18 Años |
| **Entidad:** | G&G INGENIEROS ASOCIADOS S.A.S. |
| **Centro de Costo:** | N/A |
| **Cargo:** | AYUDANTE |
| **Fecha de Atencion:** | 2019-12-02 |
| **Fecha y Hora entrega resultados:** | 02/12/2019 12.56 PM |

## CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
## Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado la valoración Médico Ocupacional de PRE INGRESO, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

**TIPO DE RESTRICCIONES Ó LIMITACIONES:**

NO TIENE

**RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES**

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA:

**Exámenes Realizados:**

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que halla lugar.
Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

**ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A):** FERNANDO IVAN FERNANDEZ RM: 25-1083/2017
CORREDOR

Fernando Ivan Fernandez C
Médico Cirujano UN
Esp. en Salud Ocupacional
25-1083/2017

Firma y sello del Médico Evaluador

JOSE LUIS HOYOS URIELES
1002444481
C.C
Firma del trabajador Evaluado


BOGOTA SEDE PRINCIPAL
Calle 19 No. 3-50Edificio Barichara
Tel.:(+1) 281 4505 – 286 5893 – 286 5382

SEDE SUR
Autopista Sur (Transversal. 35) No. 42 Sur,
Villamayor Tel.:(+1) 458 5819 – 203 9694

SEDE CENTRO
Cra. 5 No. 19-08
Tels.:(+1) 282 6429 – 342 4934

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-82
Tels.:(+1) 447 0068 – 447 1401 – 414 6387

SEDE OCCIDENTE
Av. Cra. 68 No. 17-96
Tels.:(+1) 4146397 – 260 84

SEDE NORTE
Autopista Norte No. 106 - 93
Tels.:7042164 –7464727

SEDE NORTE 2
Autopista Norte No. 83-89
Tels.:(+1) 257 9325 – 7035620

SEDE ZONA FRANCA
Carrera 106 No. 15 A – 25 Edificio Bussines Center
Interior 141 – Oficina 408

BUCARAMANGA
Calle 55 No 31 - 113, Barrio Antiguo Campestre,
Tels: (+7) 697 37 34 - 301 737 26 37

VILLAVICENCIO
Calle 34 No. 41 – 74 Barrio Barzal Alto
Tel.:(+8) 674 0916 – 674 0915

CARTAGENA DE INDIAS
Avenida Pedro de Heredia, Sector Lo Amador,
Calle 32 No 20B - 21 Piso 2 Tels: (+5) 644 69 71

SEDE BARRANQUILLA
Carrera 51B No. 94 - 334 Oficina 504 Centro Medico Vital

SANTA MARTA
Calle 22 No 14 - 70, Centro Medico
Perlas del Caribe, Tel.: (+5) 421 46 44 - 421 65

BUENAVENTURA
Calle 7 No. 3-11 Oficina 2001 Edificio Pacific
Trader Center Tel.:(+2) 240 4734 – 240 2055

MEDELLIN
Carrera 80 No. 44 B-91 Barrio la America
Tels.:(+4) 412 1145 – 416 7011

CALI
Calle 18 Norte No. 4 N – 47 Barrio Versalles
Tel.:(+2) 380 9956 – 382 7337

# Dr. Regulo Ramírez

Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M.: 3668 Universidad Nacional
Resolución No. 25-0772

**Tipo Certificación:** Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )

## EXAMEN MEDICO SALUD OCUPACIONAL



### DATOS DEL PACIENTE

Fecha AGOSTO 12/2020 Empresa INDEPENDIENTE

Nombre RICHAR DEAN MARTINEZ VILLA EDAD 23 AÑOS

Cargo AYUDANTE DE CONSTRUCCION Doc. Identidad 1.043.849.111

### SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

| | | |
|---|---|---|
| 1 MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |

| EXAMEN DE INGRESO | SI | NO | NO APLICA | FALTA INFORMACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Apto para el cargo | (X) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Aplazado | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto con restricciones | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en alturas | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en espacios confinados | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto para participar en la brigada | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Manipulación de Alimentos | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |

| EXAMEN PERIÓDICO | SI | NO |
|---|---|---|
| Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones | ( ) | ( ) |
| Requiere restricciones de actividades | ( ) | ( ) |
| Requiere reubicación laboral temporal | ( ) | ( ) |
| Requiere reubicación laboral permanente | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en alturas | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en espacios confinados | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en alturas | ( ) | ( ) |

| EXAMEN DE RETIRO | SI | NO |
|---|---|---|
| Sospecha de enfermedad Profesional | ( ) | ( ) |
| Secuelas de Accidentes de Trabajo | ( ) | ( ) |
| Enfermedad Común | ( ) | ( ) |

**SATISFACTORIOS**

PERIÓDICO SI ( ) NO ( ) EGRESOS (Retiros) SI ( ) NO ( ) POST SI ( ) NO ( )

### PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visula ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonomico (X) Otros ( )

| REMISIÓN | SI ( ) | NO ( ) | ARL | SI ( ) | NO (X) | EPS SALUD TOTAL | SI (X) | NO ( ) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

RECOMENDACIONES: USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL IDNICADOS POR EL CARGO. PAUTAS DE AUTOCUIDADO. HIGIENE POSTURAL. CONTROL ANUAL EN EPS POR OPTOMETRIA Y AUDIOMETRIA. HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

Dr. Regulo Ramírez
Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M.: 3668 Universidad Nacional
Resolución No. 25-0772

Richar dean
Trabajador
C.C.: 1043849111
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Dactilar

| | | |
|---|---|---|
| Ingeniería & Proyectos | **REGISTRO DE ASISTENCIA REUNIONES Y CAPACITACIONES** | SG-SST – 11 V02<br>Creado: 28 - 04 - 2017<br>Act: 04 - 04 - 2019 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 9/2/2021 | **LUGAR:** | Liceo Femenino Mercedes Nariño | | |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE:** | Luz Stella Pineda Bustos | | **DOCUMENTO ID** | 1.026.260.474 | |
| **ACTIVIDAD REALIZADA** | | **TEMAS TRATADOS** | | | |
| Inducción - Reinducción | | | | | |
| Charla de seguridad | X | Prevención del acoso y todo tipo de violencia | | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | | | | |
| Reunión COPASST | | | | | |
| Reunión Comité Convivencia | | | | | |
| Capacitación especifica al cargo | | | | | |
| Otra | | | | | |
| **OBJETIVO:** | Capacitar al personal del CONTRATO DE INTERVENTORIA No. CO1.PCCNTR. 1440646 en mecanismos de prevención del acoso y todo tipo de violencia. | | | | |

| **N°** | **NOMBRE Y APELLIDO** | **ID** | **CARGO** | **FIRMA** | **HH** |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edgar Ivan Hernandez | 80.018.145 | Residente Interventoria | | 2 |
| 2 | Leidy Johanna Torres | 1.032.398.724 | Inspector | | 2 |
| 3 | Nelson Rivera | 19.465.978 | Inspector | | 2 |
| 4 | Juan Carlos Rincòn | 1.023.873.559 | Residente Interventoria Señalizaciòn | | 2 |
| 5 | Oscar Iván Salamanca | 74.082.212 | Residente Interventoria Señalizaciòn | | 2 |
| 6 | Jeisson Javier Bermudez Jara | 1.073.164.894 | Inspector | | 2 |
| 7 | Anderson Fabian Cely Izaquita | 102.456.324 | Inspector | | 2 |
| 8 | Diego Alejandro Ramirez Poveda | 1.023.604.410 | Inspector | | 2 |
| 9 | Edwin Fernando Marroquin Bustos | 80.250.114 | Inspector | | 2 |
| 10 | ElizabethPinedaBustos | 1.043.450.451 | SISO 2 | | 2 |
| 11 | John Eduard Aros Rodríguez | 1.032.483.095 | Ambiental | | 2 |
| 12 | Maria Paz Rosario Orjuela | 1.026.584.613 | Auxiliar de coordinaciòn | | 2 |
| 13 | Maria Camila Gamba Ospina | 1.019.079.604 | Auxiliar de coordinaciòn | | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| Ingeniería & Proyectos | **REGISTRO DE ASISTENCIA REUNIONES Y CAPACITACIONES** | SG-SST – 11 V02<br>Creado: 28 - 04 - 2017<br>Act: 04 - 04 - 2019 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 16/2/2021 | **LUGAR:** | Colegio Bravo Paéz | | |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE:** | Luz Stella Pineda Bustos | | **DOCUMENTO ID** | 1.026.260.474 | |

| **ACTIVIDAD REALIZADA** | | **TEMAS TRATADOS** |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | |
| Charla de seguridad | X | Hábitos Saludables |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Reunión COPASST | | |
| Reunión Comité Convivencia | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO:** | Dar a conocer al personal del CONTRATO DE INTERVENTORIA No. CO1.PCCNTR. 1440646 hábitos saludables que reduzcan el riesgo de enfermedades laborales. |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | ID | CARGO | FIRMA | HH |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edgar Ivan Hernandez | 80.018.145 | Residente Interventoria | | 2 |
| 2 | Leidy Johanna Torres | 1.032.398.724 | Inspector | | 2 |
| 3 | Nelson Rivera | 19.465.978 | Inspector | | 2 |
| 4 | Juan Carlos Rincòn | 1.023.873.559 | Residente Interventoria Señalizaciòn | | 2 |
| 5 | Oscar Iván Salamanca | 74.082.212 | Residente Interventoria Señalizaciòn | | 2 |
| 6 | Jeisson Javier Bermudez Jara | 1.073.164.894 | Inspector | | 2 |
| 7 | Anderson Fabian Cely Izaquita | 102.456.324 | Inspector | | 2 |
| 8 | Diego Alejandro Ramírez Poveda | 1.023.604.410 | Inspector | | 2 |
| 9 | Edwin Fernando Marroquin Bustos | 80.250.114 | Inspector | | 2 |
| 10 | Elizabeth Pineda Bustos | 1.043.450.451 | SISO 2 | | 2 |
| 11 | John Eduard Aros Rodríguez | 1.032.483.095 | Ambiental | | 2 |
| 12 | Maria Paz Rosario Orjuela | 1.026.584.613 | Auxiliar de coordinaciòn | | 2 |
| 13 | Maria Camila Gamba Ospina | 1.019.079.604 | Auxiliar de coordinaciòn | | 2 |

ARL | sura

BOGOTA, 15 FEBRERO del 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 RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajador INDEPENDIENTE que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000002 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 3, Porcentaje de Cotización. 2.436%

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio afiliación | Fecha fin afiliación | Código de transacción |
|---|---|---|---|---|
| CC93384837 | DANIEL ANTONIO NUÑEZ GALLEGO | 15/02/2021 | | kx147987 |

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente.

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/02/2021 02:11PM.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

4220

Salud Total

Bogotá, Febrero 15 de 2021

Señor:
OLIVEROS WITT EDGAR DAVID
CC. 1082887041
AV CALLE 72 91-59
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 01 de 2021. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afillacion | Fecha de desafiliacion EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OLIVEROS WITT EDGAR DAVID | 1082887041 | CC | Ene-1-2021 | 1 | 6 | COTIZANTE | VIGENTE | | VIGENTE | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|---|---|---|---|
| JOSE LUIS GARCIA CARMONA | 79133839 | Dependiente | VIGENTE |

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



CARLOS JAVIER CARRENO SANCHEZ
Director de Recaudo y Compensación
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

ARL | sura

BOGOTA, 15 FEBRERO del 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 RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajador INDEPENDIENTE que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000002 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 3, Porcentaje de Cotización. 2.436%

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio afiliación | Fecha fin afiliación | Código de transacción |
|---|---|---|---|---|
| CC1082887041 | EDGAR DAVID OLIVEROS WITT | 15/02/2021 | | kx147987 |

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente.

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así com[redacted] para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A
Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/02/2021 02:24PM.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

4222

ARL | sura

BOGOTA, 15 FEBRERO del 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 RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajador INDEPENDIENTE que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000002 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 3, Porcentaje de Cotización. 2.436%

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio afiliación | Fecha fin afiliación | Código de transacción |
|---|---|---|---|---|
| CC1070324644 | NELSON FABIAN PULIDO LADINO | 15/02/2021 | | kx147987 |

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente.

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A
Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/02/2021 02:24PM.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

4223

Famisanar

## CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) NELSON FABIAN PULIDO LADINO identificado(a) con CC 1070324644 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de Servicios:** | **10/06/2014** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 15 días del mes de febrero del año 2021.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
**EPS FAMISANAR S.A.S.**

4224

SaludTotal

Bogotá, Febrero 15 de 2021

Señor:
PALMAR PALMAR JOSE MANUEL
PE. 821693208091983
AV CALLE 72 91-59
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 16 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliacion | Fecha de desafiliacion EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PALMAR PALMAR JOSE MANUEL | 821693208091983 | PE | Ene-16-2019 | 1 | 108 | COTIZANTE | VIGENTE | | VIGENTE | Ninguna |

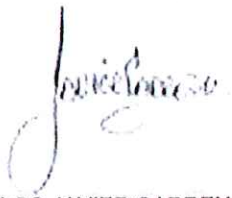
De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|---|---|---|---|
| JOSE LUIS GARCIA CARMONA | 79133839 | Dependiente | VIGENTE |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



CARLOS JAVIER CARRENO SANCHEZ
Director de Recaudo y Compensación
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

4225

ARL | sura

BOGOTA , 15 DE FEBRERO del 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 RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajador INDEPENDIENTE que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000002 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 3, Porcentaje de cotización 2.436%.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio afiliación | Fecha fin afiliación | Código de transacción |
|---|---|---|---|---|
| PE8216932080919 83 | JOSE MANUEL PALMAR PALMAR | 15/02/2021 | | kx147987 |

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/02/2021 02:24 PM.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

4226

SaludTotal

Bogotá, Febrero 15 de 2021

Señor:
BASTIDAS FERRER EVERT DANIEL
PE. 954383227051973
AV CALLE 72 91-59
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 17 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliacion | Fecha de desafiliacion EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BASTIDAS FERRER EVERT DANIEL | 954383227051973 | PE | Jul-17-2019 | 1 | 82 | COTIZANTE | VIGENTE | | VIGENTE | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|---|---|---|---|
| JOSE LUIS GARCIA CARMONA | 79133839 | Dependiente | VIGENTE |

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

CARLOS JAVIER CARRENO SANCHEZ
Director de Recaudo y Compensación
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

4227