INFORME DE INTERVENTORÍA No. 5

COMPONENTE AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONTRATO No. 420 DE 2019

"REALIZAR LA INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, CONTABLE, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL CONTRATO ERIVADO DEL PROCESO DE LICITACIÓN FDLS-LP-006-2019 PARA EL MANTENIMIENTO DE PARQUES"

PERIODO DEL 1 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2.021

Fecha:	REALIZO:	REVISO Y VERIFICO:
FEBRERO 2021	Diana C Morales V **ING. DIANA CATHERINE MORALES VELASQUEZ** Residente de seguridad y salud en el trabajo y ambiente de Interventoría	**ARQ. HERNANDO DAZA BERRIO** Director de Interventoría/ Representante legal

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
1. OBJETIVOS 3
1.1. Objetivo general Ambiental de la Interventoría 3
1.2. Objetivos Específicos de la Interventoría 3
2. COMPONENTE AMBIENTAL. 4
3. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 13
4. VALORACION DEL DESEMEPLO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL – LISTAS DE CHEQUEO. 26
5. CONCLUSIONES 26
6. ANEXOS 27

1. INTRODUCCIÓN

El presente Informe Mensual Ambiental y de Seguridad y Salud en el trabajo, recopila las actividades de revisión de documentación legal y contractual, del Plan de Manejo ambiental (PIPMA) y del Plan de Gestión de Residuos de Construcción y Demolición, y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST), durante el periodo comprendido entre el 1 de Enero del 2.021 al 31 de Enero del 2.021, en el proceso de ejecución del Contrato de Obra No. 415 de 2.019 "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FÓRMULA DE REAJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ASI COMO EL SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO URBANO DE LOS PARQUES VECINALAES Y DE BOLSILLO DE LA LOCALIDAD DE SUBA, QUE CONFORMAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES".

Durante este periodo la interventoría realizó la revisión documental, seguimiento y verificación en campo de las actividades de obra de los parques vecinales y/o de bolsillo.

Durante este periodo la interventoría verificó la implementación de las medidas establecidas en el documento entregado PROCOLO DE BIOSEGURIDAD como parte del SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO del contratista CONSORCIO PARQUES P99, el cual fue aprobado mediante el oficio No. AU-INTERV-FDLS-420-2019-OF-012 del día 14 de agosto del 2.020.

2. OBJETIVOS

- **Objetivo General de la Interventoría**

El Área Ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Interventoría deberá vigilar y hacer seguimiento al cumplimiento de todos los Requerimientos Legales y Contractuales, por parte del Contratista de Obra; comunicar FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA el avance de la gestión documental y técnica (Seguimiento, control y verificación) sobre la ejecución e implementación de las medidas ambientales y de seguridad y salud en el trabajo del proyecto en cada una de sus fases para cada periodo.

- **Objetivos Específicos de la Interventoría**

1. Revisión, verificación y/o validación de la documentación presentada por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas para el componente ambiental y de seguridad y salud en el trabajo, durante el periodo de reporte para la etapa de DIAGNOSTICO.
2. Realizar el seguimiento del cumplimiento de los lineamientos establecidos por el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA para la planificación de la Gestión Ambiental y de Seguridad y Salud en el trabajo del contratista, en la etapa de diagnóstico del proyecto.
3. Identificar e implementar opciones de mejora, para garantizar el desarrollo y cumplimento de los documentos requeridos para la ejecución del contrato en los tiempos establecidos en los pliegos de condiciones contractuales.

3. COMPONENTE AMBIENTAL.

Para el periodo de reporte siendo del PRIMERO (1) DE ENERO AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021, la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., realizo las siguientes actividades como parte del componente ambiental, en la etapa de OBRA del proyecto:

3.1. AVANCE DEL CONTRATO:

- La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., mediante correo electrónico del día 23 de enero del 2021, remite a la entidad FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA, la información la información correspondiente para el cargue del pin ambiental 19157 del periodo de diciembre DEL 2.020.

Para el periodo de reporte siendo del PRIMERO (1) DE ENERO AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021, la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99 realizo la implementación de las medidas ambientales establecidas en el PLAN DE MANEJO AMBIENTAL y el PLAN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN, de la siguiente manera:

3.2. COMPONENTE D – ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN Y ADECUACIÓN:

3.2.1 Manejo de campamentos y centros de acopio: Durante el periodo de reporte, el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, conto con un campamento de obra o denominado punto CREA (Centro de reunión de atención ciudadana), el cual se encuentra ubicado en la dirección Carrera 110 # 143 , en cercanías a los parques de intervención, el cual cuenta con el espacio destinado para realizar trabajos administrativo, almacenamiento de materiales y uso por parte del personal, acorde a lo establecido en los pliegos de condiciones y en el PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD así mismo esta área cuenta con una unidad sanitaria y servicios públicos básicos (Acueducto y alcantarillado, energía).



FOTO No. 1. Se revisó y verificó la implementación del campamento de obra punto CREA (Centro de reunión de atención ciudadana), del

contratista CONSORCIO PARQUES P99

Así mismo, para el periodo de reporte la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., realizo la revisión y verificación de la implementación de las medidas ambientales frente a los puntos de acopio temporal de residuos de construcción y demolición, como de materiales pétreos.



FOTO No. 2. Se revisó y verificó la instalación de polietileno en el suelo para el acopio temporal de residuos de construcción y demolición, PARQUE II-001 AMBERES



FOTO No. 3. Se revisó y verificó el acopio temporal de materia de construcción parque URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL II-092.

3.2.2. Manejo de materiales de construcción: El contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, realizo el manejo de acopio de materiales e insumos prefabricados y otros, mediante la separación de los mismos mediante el manejo de polietileno y señalización con cinta de peligro, dando cumplimiento a lo establecido en el PLAN DE MANEJO AMBIENTAL.



FOTO No. 4. Se revisó y verificó la implementación de señalización y cerramiento del punto de acopio temporal de material pétreo, en el parque URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL II-092



FOTO No. 5. Se revisó y verificó la implementación de señalización y cerramiento del punto de acopio temporal de material pétreo, en el parque URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL II-092

La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que se mantuvieron los proveedores de materiales pétreos para el proyecto, donde la documentación ambiental fue adjuntada en los informes mensuales de interventoría.

PROVEEDOR	LICENCIA Y/O PERMISO AMBIENTAL	REGISTRO MINERO
RECICLADOS INDUSTRIALES	PERMISO BAJO RADICADO No. 20192150744641 DEL 19 DE JULIO DEL 2019 – ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ PERMISO BAJO RADICADO No. 20192147136 DEL 16 DE JULIO DEL 2019 – CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR	N/A

Tabla 1. Consolidado de canteras para adquisición de material pétreo.

Material	Cantidad M3	Cantidad TON	Proveedor
MATERIAL PETREO	7	10.5	CONDOR
PREFABRICADO	5.6	117.6	RECICLADOS INDUSTRIALES
CONCRETO	2	3	CEMEX
TOTAL M3	14.2 M3		
TOTAL T	131.1 T		

Tabla 2. Consolidado de material usado en el periodo de reporte.

3.2.3. Manejo integral de residuos sólidos y residuos de construcción y demolición: Durante el periodo de reporte el contratista CONSORCIO PARQUES P99 implementó la medida ambiental, de instalación de los puntos ecológicos para la disposición de los residuos en los parques de intervención, los cuales se pueden evidenciar en el siguiente registro fotográfico.



FOTO No. 6. Se revisó y verificó la señalización de puntos de recolección de residuos (Punto ecológico), en el parque URBANIZACION REFUGIO DE SUBA II-032



FOTO No. 7. Se revisó y verificó la señalización de puntos de reoclección de residuos (Punto ecológico), en el parque URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL II-092

Así mismo, para el periodo de reporte la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., realizo la revisión y verificación de la implementación de las medidas ambientales frente a los puntos de acopio temporal de residuos de construcción y demolición, como de materiales pétreos, insumos y material pre fabricado.



FOTO No. 8. Se revisó y verificó el acopio temporal de residuos demolición y construcción, en el parque URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL II-092.



FOTO No. 8. Se revisó y verificó el acopio temporal de materia de construcción parque URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL II-092.

El contratista CONSORCIO PARQUES P99, para el periodo de reporte realizo la gestión de disposición final de los residuos de construcción y demolición, los cuales se encontraban en el punto de acopio teniendo en cuenta que superaban una cantidad mayor a 3 m3.



FOTO No. 9. Se revisó y verificó el retiro de residuos de construcción y demolición, en el parque URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL II-092



FOTO No. 10. Se revisó y verificó el retiro de residuos de construcción y demolición, en el parque URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL II-092.

Para el periodo de reporte y acorde a lo establecido en el Plan de Residuos de Construcción y Demolición, el contratista CONSORCIO PARQUES P99, cuenta con los siguientes gestores para la disposición final de residuos en escombreras certificadas,

los cuales fueron aprobados por la interventoría mediante el oficio No. AU-INTERV-FDLS-420-2019-OF-044 del día 29 de septiembre del 2020.

EMPRESA – ESCOMBRERA	PERMISOS AMBIENTALES
HOLCIM COLOMBIA S.A.	Resolución No. 1112 del 27 de diciembre del 2012 – AUTORIDAD NACIONAL DE LICENCIAS AMBIENTALES ANLA
RECICLADOS INDUSTRIALES DE COLOMBIA S.A.S.	CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA – Oficio con radicado No. 20192147136
DIACO (MATERIAL METALICO)	Resolución No. 5289 del 29 de diciembre del 2017 – CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA

Tabla 3. Consolidado de proveedores de gestión de residuos de construcción y demolición aprobados para el proyecto.

Acorde a lo mencionado, la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que para el periodo de reporte el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, realizo actividades de disposición final de residuos, teniendo en cuenta la generación de los mismos en las actividades de excavación, desinstalación y mantenimiento de los parques intervenidos en la primera etapa.

A continuación se presenta el consolidado de generación de residuos de construcción y demolición (RCD), hasta el periodo del PRIMERO (1) DE ENERO AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021:

RCD- MES	SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	M3	TON	M3	TON	M3	TON	M3	TON
Demolición	0	0	0	0	0	0	0	0
Excavación	0	0	0	0	0	0	0	0
Cespedón	0	0	0	0	0	0	0	0
Madera	0	0	0	0	0	0	0	0
Chatarra	0	0	0	0	0	0	0	0
Peligrosos Bolsas cemento	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
RCD- MES	**ENERO 2021**		**FEBRERO 2021**		**MARZO 2021**		**ABRIL 2021**	
	M3	TON	M3	TON	M3	TON	M3	TON
Demolición	35	77						
Excavación	7	11.9						
Cespedón	0	0						
Madera								
Chatarra	0	0						
Peligrosos Bolsas cemento	0	0						

RCD- MES	SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	M3	TON	M3	TON	M3	TON	M3	TON
TOTAL	42	88.9						

Tabla 4. Consolidado de cantidad de residuos dispuestos, acorde al tipo de residuo.

GESTOR	MES							
	SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	M3	TON	M3	TON	M3	TON	M3	TON
HOLCIM - CEMEX	0	0	0	0	0	0	0	0
RECICLADOS INDUSTRIALES	0	0	0	0	0	0	0	0
DIACO	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0
GESTOR	MES							
	ENERO 2021		FEBRERO 2021		MARZO 2021		ABRIL 2021	
	M3	TON	M3	TON	M3	TON	M3	TON
HOLCIM - CEMEX	7	11.9	-	-	-	-	-	-
RECICLADOS INDUSTRIALES	35	77	-	-	-	-	-	-
DIACO	0	0	-	-	-	-	-	-
TOTAL	42	88.9	-	-	-	-	-	-

Tabla 5. Consolidado de residuos dispuestos, acorde al gestor externo.

La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que para el periodo de reporte se presentara los respectivos vales de la disposición de residuos de construcción y demolición, teniendo en cuenta que los certificados de disposición final, acorde al proveedor se cuenta hasta con 10 días hábiles después del corte de cada mes, para emitir las certificaciones de disposición final.

En el **Anexo No. 3**, se presenta el formato No. 2 de Seguimiento y aprovechamiento de los residuos de construcción y demolición (RCD) en obra, donde se encuentra el consolidado de la información, el formato de volquetas (CVS), los indicadores y costos de rcd. Así como se presenta la certificación por parte del contratista e interventoría, de la generación de residuos de demolición y construcción.

Frente al Aprovechamiento in – situ obra, en el periodo de reporte el contratista no realizo actividades de aprovechamiento por esta razón se presenta en el **ANEXO NO. 3** el formato No. 3 de aprovechamiento in-situ, donde se encuentra la justificación del no reporte.

En el **ANEXO NO. 3,** se presentan los indicadores para el periodo de ENERO del 2021, los cuales fueron:

INDICADORES DE GESTIÓN	SEPTIEMBRE EN %	OCTUBRE EN %	NOVIEMBRE EN %	DICIEMBRE EN %	ENERO EN %
EFICIENCIA	0	0	0	0	1
EFICACIA	0	0	0	0	0
EFECTIVIDAD	0	0	0	0	13.6

Tabla 6. Consolidado de indicadores ambientales.

3.2.4. MANEJO DE EMISIONES ATMOSFERICAS.

Durante el periodo de reporte, el contratista CONSORCIO PARQUES P99, realizo la implementación de las medidas ambientales, frente al cubrimiento de los materiales pétreos, así como el cubrimiento de residuos de construcción y demolición en las volquetas a través de la carpa del mismo.



FOTO No. 11. Se revisó y verificó el retiro de residuos de construcción y demolición, en el parque URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL II-092.



FOTO No. 12. Se revisó y verificó el uso de poli sombra para el cubrimiento de material pétreo, en el parque URBANIZACION LA SABANA DE TIBABUYES II-246

3.2.5. MANEJO DE CUERPOS DE AGUA Y SUMIDEROS.

Durante el periodo de reporte, el contratista CONSORCIO PARQUES P99, no realizo la implementación de las medidas ambientales, teniendo en cuenta que en las zonas colindantes a los parques de intervención, no se encuentran sumideros, canales perimetrales, razón por la cual este programa no tuvo aplicabilidad.

3.2.6. MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS PELIGROSOS.

Durante el periodo de reporte, el contratista CONSORCIO PARQUES P99, no realizo la implementación de las medidas ambientales teniendo en cuenta que no se generó residuos de peligrosos, razón por la cual este programa no tuvo aplicabilidad.

3.2.7. ORDEN Y ASEO.

Durante el periodo de reporte, el contratista CONSORCIO PARQUES P99, realizo la implementación de las medidas ambientales, frente a las jornadas de orden y aseo de los parques de intervención, los cuales se realizaron a través de los BOAL (Brigadistas de orden, aseo y limpieza), al finalizar las actividades diarias, como a la finalización de actividades constructivas.



FOTO No. 13. Se revisó y verificó la jornada de orden y aseo, en el parque URBANIZACION MAITAMA II-203

3.3. COMPONENTE F – SEÑALIZACIÓN:

En el periodo reportado, el contratista CONSORCIO PARQUES P99, realizo la implementación de la señalización en los parques de intervención. La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., realizó la revisión y verificación de la señalización del componente ambiental y de seguridad y salud en el trabajo, del proyecto.



FOTO No. 14. Se revisó y verificó la implementación de pendón informativo, en el parque URBANIZACION AMBERES II-001



FOTO No. 15. Se revisó y verificó la implementación de pendón informativo, en el parque URBANIZACION REFUGIO DE SUBA II-032



FOTO No. 16. Se revisó y verificó la implementación de señalización preventiva, en el parque URBANIZACION AMBERES II-001



FOTO No. 17. Se revisó y verificó la implementación de señalización del punto de acopio temporal (Punto ecológico), en el parque URBANIZACION REFUGIO DE SUBA II-032

3.3.1. PLAN DE MANEJO DE TRAFICO: La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que, para el periodo de reporte, la entidad SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD mediante el CONSOLIDADO DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA (COI), remitió las aprobaciones de los PLANES DE MANEJO DE TRAFICO para el proyecto, los cuales a continuación se mencionan:

PARQUE	TRAMO	COI	VIGENCIA
PARQUE URBANIZACION AMBERES -II-001	CUADRANTE: CL 128 B BIS Y CL 128 D ENTRE KR 92 Y KR 93	COI No. 47 NOVIEMBRE 19 DEL 2020	23 DE NOVIEMBRE DEL 2020 AL 18 DE FEBRERO DEL 2021
	CL 128BBIS KR 92B		
PARQUE REFUGIO DE SUBA II-032	CUADRANTE: CL 136 Y CL 137 ENTRE KR 108 Y KR 108BIS	COI No. 47 NOVIEMBRE 19 DEL 2020	23 DE NOVIEMBRE DEL 2020 AL 18 DE FEBRERO DEL 2021
	CL 137 KR 108		
PARQUE URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL - II-092	CUADRANTE: CL 139 Y 25m AL SUR DE LA CL 138 ENTRE TV 127B Y KR 128	COI No. 47 NOVIEMBRE 19 DEL 2020	23 DE NOVIEMBRE DEL 2020 AL 18 DE FEBRERO DEL 2021
	CL 139 KR 127C		
	CL 137 KR 128A		
PARQUE LA SABANA DE TIBABUYES II-246	CUADRANTE: TV 127 Y KR 127C ENTRE DG 140 Y CL 142C	COI No. 48 NOVIEMBRE 26 DEL 2020	30 DE NOVIEMBRE DEL 2020 AL 25 DE FEBRERO DEL 2021
	KR 127C 20m AL NORTE DE LA DG 140		
PARQUE URBANIZACION LA SABANA DE TIBABUYES II-340	CUADRANTE: CL 142C Y CL 143 ENTRE KR 129A Y KR 136A	COI No. 48 NOVIEMBRE 26 DEL 2020	30 DE NOVIEMBRE DEL 2020 AL 25 DE FEBRERO DEL 2021
	KR 136A 20m AL NORTE DE LA CL 142C		
PARQUE URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL - COD. II-243	CUADRANTE: DG 138C Y CL 139 ENTRE TV 127A Y TV 127B	COI No. 49 DICIEMBRE 3 DEL 2020	VIABILIDAD

Tabla 7. Consolidado de Plan de manejo de tránsito del proyecto.



FOTO No. 18. Se revisó y verificó la instalación de la señalización móvil del PMT, de los parques que se encuentran en intervención.



FOTO No. 19. Se revisó y verificó la instalación de la señalización móvil del PMT en los parque que se encuentran en intervención

La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., concluye que para el periodo de reporte el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, dio cumplimiento a las medidas establecidas en el PLAN DE MANEJO DE TRAFICO autorizado por la autoridad competente SECRETARIA DE MOVILIDAD, a través del consolidado de obras de infraestructura (COI).

a. Problemas encontrados:

Para el periodo de reporte siendo del PRIMERO (1) DE ENERO AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021, la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99 realizo actividades de obra de manera fluida y sin contratiempo, razón por la cual este ítem no aplica.

b. Soluciones planteadas:

Para el periodo de reporte siendo del PRIMERO (1) DE ENERO AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021, la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99 realizo actividades de obra de manera fluida y sin contratiempo, razón por la cual este ítem no aplica, teniendo en cuenta que no se presentaron problemas durante la ejecución de las labores.

4. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Para el periodo de reporte siendo del PRIMERO (1) DE DICIEMBRE AL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DEL 2.020, la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., se permite informar las siguientes actividades implementadas bajo los documentos denominados SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, por parte del contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99.

4.1 AVANCE DEL CONTRATO:

Para el periodo de reporte, la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., como parte del componente de seguridad y salud en el trabajo, mediante el oficio No. AU-INTERV-FDLS-420-2019-OF054 del día 5 de octubre del 2.020, remite a la entidad FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA, el SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, el cual fue previamente revisado y aprobado por la presente interventoría.

La entidad FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA, mediante correo electrónico del día 7 de noviembre del 2.020, remite la aprobación de los siguientes planes: PLAN DE GESTIÓN SOCIAL, PLAN DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PLAN DE CALIDAD.

4.2 IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SALUD OCUPACIONAL):

Para el periodo de reporte siendo del PRIMERO (1) DE ENERO AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021, la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99 realizo la implementación de las medidas establecidas en el SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, de la siguiente manera:

4.2.1. Matriz de seguridad social y exámenes médicos:

La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que para el periodo de reporte el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, para la etapa de INICIO DE OBRA tuvo el siguiente personal, así mismo la relación de personal se puede evidenciar en el **Anexo 2:**

Por parte de la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., para el periodo de reporte en la etapa de diagnóstico, se tuvo el siguiente personal:

N.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE PAGO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL
1	ARQUITECTURA URBANA LTDA	HERNANDO DAZA BERRIO	18.939.069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	POSITIVA	COMPENSAR	COLPENSIONES	23/01/2021
2	AURBANA S.A.S	MARIA CAROLINA RUIZ SIERRA	20.739.707	COORDINADORA DE INTERVENTORIA	POSITIVA	SANITAS	COLFONDOS	17/01/2021
3	ARQUITECTURA URBANA LTDA	FERNANDO AGUIRRE MEDINA	7.182.768	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	POSITIVA	SANITAS	COLPENSIONES	23/01/2020
4	AURBANA S.A.S	LUIS ALEJANDRO VALENCIA SOTO	1.003.038.476	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	POSITIVA	NUEVA EPS	COLPENSIONES	17/01/2021
5	ARQUITECTURA	LILIANA CELIS RUIZ	52.386.191	RESIDENTE SOCIAL	POSITIVA	COMPENSAR	COLFONDOS	17/01/2021

N.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE PAGO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL
	URBANA LTDA							
6	ARQUITECTURA URBANA LTDA	DIANA CATHERINE ,MORALES VELASQUEZ	1.026.572.178	RESIDENTE AMBIENTAL Y SST	POSITIVA	FAMISANAR	PORVENIR	23/01/2020
7	ARQUITECTURA URBANA LTDA	JUAN CARLOS BRICEÑO	79.389.138	INSPECTOR AMBIENTAL Y SST	POSITIVA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	23/01/2020
8	AURBANA S.A.S	DAYAN KARINE CARDENAS MORENO	1.015.408.024	RESIDENTE DE APOYO DE INTERVENTORIA	POSITIVA	FAMISANAR	COLFONDOS	17/01/2021
9	ARQUITECTURA URBANA LTDA	PAULA FERNANDA MORALES SANCHEZ	52.959.013	COORDINADORA DE INTERVENTORIA	POSITIVA	COMPENSAR	PORVENIR	31/01/2021

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR			ARL			EPS		AFP		FECHA EXAMENES			OTRAS RESTRICCIONES EMPLEADO
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	NOMBRE	FECHA AFILIACION A LA ARL	FECHA ULTIMO PAGO	NOMBRE	FECHA ULTIMO PAGO	NOMBRE	FECHA ULTIMO PAGO	EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO	
PERSONAL NUEVO															
1	PROMOTORA PUGA	MEYAR DE JESUS FRANCO MARTINEZ	86090618	AYUDANTE-BOAL	SURA	NA	23/12/2020	FAMISANAR	23/12/2020	COLPENSIONES	23/12/2020	14/09/2020	NA	NA	Puede laborar en ambientes con ruido inferior a 85 decibeles. Estas recomendaciones tienen un carácter TEMPORAL durante tres (3) meses. Se deben hacer las adaptaciones necesarias acorde con estas recomendaciones, en concordancia con su Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y se les debe dar cumplimiento tanto en su trabajo como en las actividades extralaborales.
2	PROMOTORA PUGA	RAFAEL ALFONSO BARRERA LA VERDE	11462508	AUXILIAR TRAFICO	SURA	NA	23/12/2020	FAMISANAR	23/12/2020	PROTECCION	23/12/2020	18/01/2020	18/01/2021	NA	Presenta una alteración auditiva que NO le genera restricciones ocupacionales actualmente para exponerse a ruido. Debe tenerse en cuenta el uso estricto de protección auditiva, con el seguimiento y la auditoria al adecuado uso de la protección y con controles automotrices acorde con lo definido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa (SG-SST). Debe adicionar en su entidad de salud evaluación para establecer el plan de manejo pertinente
3	PROMOVILES	NIDIA VALENCIA BARRIGA	1032361096	INSPECTORA	SURA	NA	7/12/2021	COMPENSAR	7/12/2021	PORVENIR	7/12/2021	14/07/2020	NA	NA	NINGUNA
4	POMPILIO RODRIGUEZ	YESID MARTINEZ NUÑEZ	104743043	AYUDANTE	SURA	08/01/2021	NA	FAMISANAR	NA	PORVENIR	NA	14/09/2020	NA	NA	NINGUNA
5	POMPILIO RODRIGUEZ	JEFFERSON CUBILLOS	1054499910	AYUDANTE	SURA	8/01/2021	NA	NUEVA EPS	NA	COLFONDOS	NA	28/08/2020	NA	NA	
6	POMPILIO RODRIGUEZ	PLINIO RODRIGUEZ BURGOS	74333388	OFICIAL	SURA	8/01/2021	NA	NUEVA EPS	NA	COLPENSIONES	NA	13/08/2020	NA	NA	NINGUNA
7	POMPILIO RODRIGUEZ	YONATHAN ALEXANDER ROMERO	9.98363E+14	AYDUANTE	SURA	8/01/2021	NA	NUEVA EPS	NA	COLFONDOS	NA	28/08/2020	NA	NA	NINGUNA
8	POMPILIO RODRIGUEZ	JUAN CARLOS TIQUE MENDOZA	1111264321	AYUDANTE	SURA	8/01/2021	NA	NUEVA EPS	NA	PROTECCION	NA	8/01/2021	NA	NA	NINGUNA
9	POMPILIO RODRIGUEZ	MAURICIO ALAPE TIQUE	9872122	AYUDANTE	SURA	8/01/2021	NA	FAMISANAR	NA	PENSION	NA	8/01/2021	NA	NA	NINGUNA
10	POMPILIO RODRIGUEZ	MANUEL ANTONIO RODRIGUEZ BURGOS	4280366	MAESTRO	SURA	NA	23/12/2020	FAMISANAR	23/12/2020	PROTECCION	NA	25/08/2020	NA	NA	NINGUNA
11	POMPILIO RODRIGUEZ	ALFREDO JOSE LOBO CAPOTE	9.98498E+13	AYDUANTE	SURA	NA	23/12/2020	SALUD TOTAL	23/12/2020	PORVENIR	23/12/2020	14/07/2020	NA	NA	NINGUNA
12	POMPILIO RODRIGUEZ	ANDRES FELIPE PRIETO OVIEDO	1233887197	AYUDANTE	SURA	17/01/2021	NA	FAMISANAR	NA	COLPENSIONES	NA	15/01/2021	NA	NA	NINGUNA
13	POMPILIO RODRIGUEZ	MANFREDO FRANVIER LOBO ALVAREZ	9.8987E+14	AYUDANTE	SURA	16/12/2020	NA	SALUD TOTAL	NA	PORVENIR	NA	19/01/2021	NA	NA	NINGUNA
14	POMPILIO RODRIGUEZ	SANTOS JORGE GARZON CASTILLO	80376153	AYUDANTE	SURA	22/01/2021	NA	FAMISANAR	NA	COLPENSIONES	NA	25/08/2020	NA	NA	NINGUNA

Tabla 8. Consolidado de Personal nuevo contratista CONSORCIO PARQUES P99, periodo ENERO del 2.021.

16

PERSONAL ANTIGUO														
1	CONSORCIO PARQUES P99	LUIS ORLANDO PULIDO GARCIA	79554518	DIRECTOR DE OBRA	SURA	NA	5/01/2021	SANITAS	5/01/2021	PROTECCION	5/01/2021	15/03/2020	NA	NA	NINGUNA
2	CONSORCIO PARQUES P99	OSCAR MAURICIO MAYA ROJAS	1015413089	RESIDENTE DE OBRA	SURA	NA	7/01/2021	SANITAS	7/01/2021	PORVENIR	7/01/2021	20/10/2020	NA	NA	NINGUNA
3	CONSORCIO PARQUES P99	WILMER ANDRES	7181761	RESIDENTE DE OBRA	SURA	1/09/2020	5/01/2021	COMPENSAR EPS	5/01/2021	PROVENIR	5/01/2021	31/08/2020	NA	NA	NINGUNA
4	CONSORCIO PARQUES P99	LADY ALAMANZA CASTILLO	52880504	RESIDENTE SSTMA	SURA	NA	27/01/2021	SANITAS	27/01/2021	COLPENSIONES	27/01/2021	1/12/2019	NA	NA	NINGUNA
5	CONSORCIO PARQUES P99	ANGELA PIÑEROS	1018422159	RESIDENTE SOCIAL	SURA	NA	7/01/2021	COMPENSAR	7/01/2021	PROTECCION	7/01/2021	9/03/2020	NA	NA	NINGUNA

Tabla 9. Consolidado de Personal antiguo contratista CONSORCIO PARQUES P99, periodo ENERO del 2.021.

17

PERSONAL ROTATIVO															
1	YEFFERSON LONDOÑO	BRAYAN EDUARDO ROJAS RAMIREZ	1073326775	INSPECTOR	SURA	NA	28/12/2020	MEDIMAS	28/12/2020	PORVENIR	28/12/2020	13/01/2021	NA	NA	NINGUNA
2	YEFFERSON LONDOÑO	DANIEL BARRERA MARTINEZ	6613258	OFICIAL	SURA	14/01/2021	NA	SALUD TOTAL	NA	PROTECCION	NA	14/01/2021	NA	NA	NINGUNA
3	YEFFERSON LONDOÑO	LUIS ENRIQUE AVILA BARRIOS	72309781	AYUDANTE	SURA	NA	28/12/2020	COOMEVA EPS	28/12/2020	PROTECCION	28/12/2020	14/01/2021	NA	NA	NINGUNA
4	YEFFERSON LONDOÑO	LUIS CARLOS MORALES CORCHO	73006156	AYUDANTE	SURA	NA	28/12/2020	SALUD TOTAL EPS	28/12/2020	PORVENIR	28/12/2020	13/01/2021	NA	NA	NINGUNA
5	YEFFERSON LONDOÑO	MARTIN ELIAS VILLA CURCIO	1128129731	PINTOR	SURA	16/01/2021	NA	SALUD	NA	PORVENIR	NA	13/01/2021	NA	NA	NINGUNA
6	YEFFERSON LONDOÑO	OMAR EVASIO LONDOÑO HERNANDEZ	10185858	OFICIAL	SURA	NA	28/12/2020	PROTECCION	28/12/2020	MEDIMAS	28/12/2020	14/01/2021	NA	NA	NINGUNA
7	YEFFERSON LONDOÑO	RAFAEL ISAAC RODRIGUEZ ZUÑIGA	9157451	SOLDADOR	SURA	NA	28/12/2020	PROTECCION	28/12/2020	SALUD TOTAL	28/12/2020	13/01/2021	NA	NA	NINGUNA
8	YEFFERSON LONDOÑO	WILSON LONDOÑO HERNANDEZ	79122748	SOLDADOR	SURA	NA	28/12/2020	COLPENSIONES	28/12/2020	SALUD TOTAL	28/12/2020	13/01/2021	NA	NA	NINGUNA
9	YEFFERSON LONDOÑO	YEFFERSON LENADRO LONDOÑO FANDIÑO	1018447199	INGENIERO	SURA	NA	28/12/2020	PORVENIR	28/12/2020	MEDIMAS	28/12/2020	14/01/2021	NA	NA	NINGUNA

Tabla 10. Consolidado de Personal rotativo contratista CONSORCIO PARQUES P99, periodo ENERO del 2.021.

18

4.2.2. Pagos de nómina:

La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que para el periodo de reporte el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, realizo los respectivos pagos de nómina el personal mínimo requerido en los pliegos de condiciones, y de los cuales se tuvo participación en la etapa de OBRA, dichos pagos se presentan en el **Anexo No. 1.**

4.2.3. Plan de acción para controlar riesgos:

Gestión emergencia sanitaria COVID -19 frente a la implementación del PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD en cumplimiento con la normatividad legal vigente (Resolución 666 del 2.020, Resolución 129 del 2.020 y Resolución 682 del 2.020).

La presente interventoría informa la siguiente trazabilidad frente a la gestión realizada de la emergencia sanitaria COVID-19, para el periodo de reporte entre PRIMERO (1) DE ENERO AL TREINTA Y UNO (31) ENERO DE 2.021, la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., revisó y verifico la ejecución de las siguientes actividades, por parte del contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99:

- Pausa activa
- Charla de 5 minutos.
- Desinfección y limpieza de áreas, herramientas y unidades sanitarias, con hipoclorito de sodio al 2% y con amonio cuaternario.
- Formato de condiciones de salud y toma de temperatura.
- Uso de los elementos de protección personal (Tapabocas, guantes de nitrilo y de caucho, careta facial, overol anti fluido, overol de trabajo), por parte del personal administrativo y operativo.
- Lavado de manos cada 3 horas.



FOTO No. 20. Se revisó y verificó el cumplimiento del protocolo de bioseguridad COVID -19, y la instalación de carpa vestier, en el parque AMBERES II-001



FOTO No. 21. Se revisó y verificó la publicación de la cartelera informativa en el campamento de obra del contratista CONSORCIO PARQUES P99:



FOTO No. 22. Se revisó y verificó la instalación del punto de cafetería para el personal del contratista CONSORCIO PARQUES P99, en el campamento de obra.



FOTO No. 23. Se revisó y verificó la instalación del pendón informativo frente a las medidas de bioseguridad COVID-19 del contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, en el campamento de obra.



FOTO No. 24. Se revisó y verificó el cumplimiento del plan de emergencia en la instalación del botiquín, camilla, cuello ortopédico y extintor en el campamento del contratista CONSORCIO PARQUES P99:



FOTO No. 25. Se revisó y verificó el cumplimiento de la instalación del lavamanos portal, del contratista CONSORCIO PARQUES P99:

La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., la implementación de las siguientes actividades, en la oficina principal, como parte de lo establecido en el PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD:

- Pausa activa
- Charla de 5 minutos.
- Desinfección y limpieza de áreas, equipos de cómputo y escritorio de trabajo, como las unidades sanitarias, a través de la persona de servicios generales, con el uso de hipoclorito de sodio al 2%.
- Lavado de manos cada 2 horas.
- Uso de tapabocas termosellados por parte del personal.
- Distanciamiento social de 2 m, para trabajo en oficina
- Se revisó y verificó el cumplimiento del protocolo por parte del representante legal Arq. HERNANDO DAZA
- Se revisó y verificó el cumplimiento del protocolo de Bioseguridad y el cumplimiento de las pausas activas.



FOTO No. 26. Se revisó y verificó el cumplimiento del protocolo de bioseguridad en la desinfección de prendas y zapatos, en la OFICINA PRINCIPAL ARQUITECTURA URBANA LTDA.



FOTO No. 27. Se revisó y verificó el cumplimiento del protocolo de bioseguridad en la desinfección de la zona de cafetería, en la OFICINA PRINCIPAL ARQUITECTURA URBANA LTDA.



FOTO No. 28. Se revisó y verificó el cumplimiento del protocolo de bioseguridad en la desinfección de prendas y zapatos y toma de temperatura, en la OFICINA PRINCIPAL ARQUITECTURA URBANA LTDA



FOTO No. 29. Se revisó y verificó el cumplimiento del protocolo de bioseguridad en la desinfección de los puesto de trabajo en la OFICINA PRINCIPAL ARQUITECTURA URBANA LTDA.

La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., concluye que para el periodo de reporte el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, dio cumplimiento a las medidas establecidas en el PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD para el **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA (FDLS)**

4.2.4. Caracterización de accidentalidad e indicadores:

La presente interventoría informa que para el periodo del PRIMERO (1) DE DICIEMBRE AL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DEL 2.020, por parte del contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, no se tuvo ningún reporte de accidentes de trabajo, razón por la cual se cuenta con los siguientes datos e indicadores frente a la accidentalidad, para la etapa de DIAGNOSTICO:

ITEM	PERIODO	NO. TRABAJADORES	HHT	NO. DE ACCIDENTES	DÍAS PERDIDOS O CARGADOS
1	Primero (1) de Septiembre de 2.020 a treinta (30) de Setiembre 2.020	5	190	0	0
2	Primero (1) de octubre al treinta y uno (31) de octubre 2.020	5	190	0	0
3	Primero (1) de noviembre al treinta (30) de noviembre 2.020	5	190	0	0
4	Primero (1) de diciembre al treinta y uno (31) de diciembre 2.020	5	190	0	0
5	Primero (1) de enero al treinta y uno (31) de enero 2.021	28	5600	0	0

	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES	DIAS PERDIDOS O CARGADOS	I.F	I.S	I.L.I	I.D.P	TASA
SEPTIEMBRE	5	190	0	0	0	0	0	0	0
OCTUBRE	5	190	0	0	0	0	0	0	0
NOVIEMBRE	5	190	0	0	0	0	0	0	0
DICIEMBRE	5	190	0	0	0	0	0	0	0
ENERO 2021	28	5600	0	0	0	0	0	0	

HHT: Horas hombre trabajadas (No. trabajadores*días trabajados*horas trabajadas-incapacidades-permisos)
I.F: Índice de frecuencia: (No. de accidentes/HHT) *K
I.S: Índice de severidad: (No. días de perdidos o Días cargados/HHT) *K
I.L.I: Índice de lesiones incapacitantes: IF*IS/1000
K: 200000
I.D.P: Índice Medio de Días Perdidos por Lesiones: No. Total de días perdidos o cargados por lesiones /No. de casos con tiempo perdido

4.2.5. Inspecciones de seguridad:

Durante el presente periodo el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, reporta las siguientes inspecciones de obra donde los soportes se presentan en el **ANEXO 10.**

ACTIVIDAD	FECHA	LUGAR
DE SEGURIDAD PLANEADA - GENERAL	27-01-2021	CAMPAMENTO – PUNTO CREA
BOTIQUIN - CAMILLA	27-01-2021	CAMPAMENTO – PUNTO CREA
EXTINTOR	27-01-2021	CAMPAMENTO – PUNTO CREA
EXTINTOR	19-01-2021	PARQUE 10-001
EXTINTOR	20-01-2021	PARQUE 10-340
EXTINTOR	23-01-2021	PARQUE 10-032
EXTINTOR	21-01-2021	PARQUE 10-092
BOTIQUIN - CAMILLA	25-01-2021	PARQUE 10-032
BOTIQUIN - CAMILLA	19-01-2021	PARQUE 10-001
BOTIQUIN - CAMILLA	20-01-2021	PARQUE 10-340
BOTIQUIN - CAMILLA	21-01-2021	PARQUE 10-092

Tabla 11. Consolidado de inspecciones realizadas en el periodo ENERO 2021.

4.2.6. Elementos de protección personal: El contratista CONSORCIO PARQUES PPP, dando cumplimiento al subprograma de Higiene Industrial suministró a cada trabajador, sin costo para éste, elementos de protección personal en cantidad y calidad acordes con los riesgos reales o potenciales existentes en los lugares de trabajo y de acuerdo a la matriz entregada y aprobada en el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo **(VER ANEXO 2)**



FOTO No. 30. Se revisó y verificó el cumplimiento frente al uso de los elementos de protección personal, en el parque URBANIZACION REFUGIO DE SUBA II-032



FOTO No. 31. Se revisó y verificó el cumplimiento frente al uso de los elementos de protección personal, en el parque URBANIZACION AMBERES II-001

4.2.7. Listado de maquinarias y equipos:

La presente interventoría informa que para el periodo del PRIMERO (1) DE ENERO AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021, por parte del contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, realizo el uso de equipos para las actividades constructivas, los cuales se mencionan a continuación:

- Herramienta menor como: *Picas, palas, carretillas, barretón.*
- Equipos: *Canguro.*

Para este periodo del PRIMERO (1) DE ENERO DEL 2.021 AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021, el contratista CONSORCIO PARQUES P99, realizo ingreso de vehículos (Volqueta), para el retiro y transporte de residuos de construcción y demolición, transporte en el retiro de material, de los parques de intervención.

PLACA VOLQUETA	PIN	TECNICOMECANICA	SOAT
OCK565	5028	2021/01/16 - 2022/01/16	2021/01/09 - 2022/01/18



FOTO No. 32. Se revisó y verificó el retiro de residuos de construcción y demolición, en el parque URBANIZACION TIBABUYES UNIVERSAL II-092



FOTO No. 33. Se revisó y verificó el uso del equipo Canguro para la actividad de compactación de material, en el parque URBANIZACION TORRES DE SUBA II-281

4.2.8. Plan de emergencias:

El contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, realizó la entrega del Plan de emergencias durante la fase previa, dentro del documento denominado SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN REL TRABAJO SG-SST, mediante el oficio No. 039-04-003-2020 del 24 de septiembre del 2020, la Interventoría informa que se evidencia la implementación que este se encuentra acorde a la normatividad legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo, mediante oficio AU-INTERV-FDLS-420-2019-OF-044 de día 29 de septiembre 2020.



FOTO No. 34. Se revisa y verifica la existencia del extintor multipropósito ABC, y camilla.



FOTO No. 35. Se revisa y verifica la existencia del extintor multipropósito ABC, y camilla.



FOTO No. 36. Se revisa y verifica la existencia de los elementos de emergencia (botiquín, camilla, extintor férula cervical), y extintor multipropósito ABC



FOTO No. 37. Se revisa y verifica la existencia de los elementos de emergencia (botiquín, camilla, extintor férula cervical), y extintor multipropósito ABC, en el campamento de obra.

Para el periodo de reporte, el contratista CONSORCIO PARQUES P99 no realizo la conformación de la brigada de emergencia, teniendo en cuenta que se dio inicio con las actividades de obra el día 19 de enero del 2.021, razón por la cual acorde al cronograma establecido en el SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, se realizara dicha conformación.

4.2.9. Documentación personal con discapacidad:

El documento relacionado y descrito a continuación, contiene la información de revisión y/o verificación y/o validación a cada uno de los procesos y procedimientos administrativos, técnicos, financieros y ambientales concernientes al periodo comprendido entre el PRIMERO (1) DE ENERO DEL 2.021 AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021, del proyecto **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA – PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO** del **CONTRATO DE OBRA No 415 DEL 2019** desarrollado por el Contratista **CONSORCIO PARQUES P99** bajo la responsabilidad del Representante Legal, el Señor **LUIS ORLANDO PULIDO.**

Lo anterior en cumplimiento con lo establecido en el pliego de condiciones del proceso licitatorio No FDLSUBALP-006-2019." "términos de Ley 1618 de 2013 y el Decreto 1082 de 2015 adicionado por el Decreto 392 de 2018, el **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA** asignara diez (10) puntos, al proponente que acredite el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal acorde a los establecido en el artículo 1 del Decreto 392 de 2018 que adicional el artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015".

"Dentro de los procesos de licitación Pública y concursos de Méritos, tener un trato preferencial con las personas discapacitadas así: "En los procesos de licitaciones públicas y concursos de méritos, para incentivar el sistema preferencial con personas con discapacidad, la entidades estatales deberán otorgar el uno por ciento (1%) del total de los puntos establecidos en el pliego de condiciones, a los proponentes que acrediten la vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personal de acuerdo con los siguientes requisitos: 1. La persona natural, el representante legal, de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certificara el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal del proponente o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección 2. Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal

conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el ministerio de trabajo, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del proceso de selección".

El contratista CONSORCIO OPORTO, presenta los pagos de seguridad social del periodo de ENERO de 2.021, siendo de la planilla del consorciado PROMCIVILES, identificado con NIT. 901.001.320-5 como representante legal el señor LUIS ORLANDO PULIDO GARCIA identificado con número de ciudadanía No. 79.554.518, del trabajador OSCAR EMILIO SORNOZA identificado con cedula de ciudadanía No. 80.352.940 y el trabajador ROBERTH HOBRAYAN QUEMBA CORCHUELO identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.412.812 **(VER ANEXO 2),** quienes se encuentran adscritos al contrato como personal con discapacidad.

La interventoría de igual forma presenta la documentación del personal con discapacidad la cual se presentó en el proceso licitatorio No.FDLS-CMA-006-2019, en cumplimiento de la mencionada normatividad. Por parte de la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., es el señor HERNANDO DAZA BERRIO identificado con cedula de ciudadanía No. 18939069 de Agustín Codazzi **(VER ANEXO 2).**

4.2.10. Problemas encontrados:

Para el periodo de reporte siendo del PRIMERO (1) DE ENERO DEL 2.021 AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021, la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99 realizo las actividades de obra, sin embargo no se evidenciaron problemas frente al componente de seguridad y salud en el trabajo, razón por la cual el ítem no aplica.

4.2.11. Soluciones planteadas:

Para el periodo de reporte siendo del PRIMERO (1) DE ENERO DEL 2.021 AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021, la interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa que el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99 realizo las actividades de obra, sin embargo no se evidenciaron problemas frente al componente de seguridad y salud en el trabajo, ya que no se plantearon soluciones razón por la cual el ítem no aplica.

5. VALORACION DEL DESEMPEÑO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL – LISTAS DE CHEQUEO.

La presente interventoría informa que para el periodo del PRIMERO (1) DE ENERO DEL 2.021 AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DEL 2.021, por parte del contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99, se obtuvo la siguiente valoración de desempeño acorde a cada componente:

5. CONCLUSIONES

- La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa a la entidad FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA que el contratista de obra CONSORCIO PARQUES P99 dio cumplimiento a las medidas establecidas en el PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, el cual fue aprobado mediante el oficio No. AU-INTERV-FDLS-420-2019-OF012 del día 15 de agosto del 2020.

- La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., mediante el correo electrónico del día 30 de diciembre del 2020, remite a la entidad FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA, el acta de reunión del cargue de la información al PIN AMBIENTAL 19157 para el periodo de NOVIEMBRE DEL 2.020, con número de radicado 2020ER240577.

- La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA., informa a la entidad FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA, que para el periodo de reporte no se presentó casos de SOSPECHA NI CONFIRMADO POSITIVO de COVID-19, para la etapa de diagnóstico del proyecto.

3. ANEXOS

Anexos del Contratista y la Interventoría.

ANEXOS	NUMERO
Aportes de seguridad social – pagos de nomina	1
Implementación medidas PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD	2
Implementación componente ambiental	3
Implementación componente de seguridad y salud en el trabajo	

ANEXO 1.

APORTES DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL – PAGOS DE NOMINA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA NO. 420 DE 2019

RELACIÓN DE PERSONAL DE LA INTERVENTORÍA

INTERVENTORÍA ARQUITECTURA URBANA LTDA.
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 420 DE 2019
FECHA: ENERO DEL 2021

N.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	PORCENTAJE DEDICACIÓN	EXAMEN OCUPACIONAL	FECHA ÚLTIMO PAGO SEGURIDAD SOCIAL
1	Hernando Daza Berrio	18,939,369	Director de Interventoria	Positiva	Cruz Blanca	Colpensiones	30%	SI	20/01/2021
2	María Carolina Ruiz Sierra	20.739.707	Coordinadora de Interventoria	Positiva	Sanitas	colfondos	-	SI	13/01/2021
3	Paula Fernanda Morales Sanches	52.959.013	Residente de Interventoria	Positiva	Compensar	Porvenir	100%	SI	20/01/2021
4	Dayan Karine Cardenas Moreno	1.015.408.024	Residente de Apoyo Interventoria I	Positiva	famisanar	Colfondos	-	SI	21/10/2020
5	Fernando Aguirre Medina	7,182,768	Residente de Interventoria	Positiva	Compensar	Colpensiones	-	SI	20/01/2021
6	Diana Catherine Morales Velásquez	1,026,572,178	Residente Ambiental	Positiva	famisanar	Porvenir	50%	SI	20/01/2021
	Diana Catherine Morales Velásquez	1,026,572,179	Residente Seguridad y Salud en el Trabajo	Positiva	famisanar	Porvenir	50%	SI	20/01/2021
7	Liliana Celis Ruiz	52,386,191	Residente Social	Positiva	Compensar	Colfondos	80%	SI	20/01/2021
8	Juan Carlos Briceño	79,389,138	Apoyo Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)	Positiva	Salud Total	Colpensiones	-	SI	20/01/2021
9	Javier Antonio Millán López	79,345,746	Especialista Geotecnia	Colmena	Famisanar	Colfondos	50%	SI	20/01/2021
10	Luis Alejandro Valencia Soto	1,003,038,476	Inspector de Interventoria	Positiva	Nueva EPS	Colpensiones	-	SI	20/01/2021

"Dentro de los procesos de licitación Pública y concursos de Méritos, tener un trato preferencial con las personas discapacitadas así: "En los procesos de licitaciones públicas y concursos de méritos, para incentivar el sistema preferencial con personas con discapacidad, la entidades estatales deberán otorgar el uno por ciento (1%) del total de los puntos establecidos en el pliego de condiciones, a los proponentes que acrediten la vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personal de acuerdo con los siguientes requisitos: 1. La persona natural, el representante legal, de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certificara el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal del proponente o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección 2. Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el ministerio de trabajo, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del proceso de selección".

La interventoria ARQUITECTURA URBANA LTDA, presenta la documentación del personal con discapacidad siendo: certificado de vinculación del trabajador con discapacidad, el formato de constatación de vinculación de trabajadores en situación de discapacidad emitida por la entidad MINISTERIO DE TRABAJO, y el soporte de seguridad social del trabajador con discapacidad; del señor HERNANDO DAZA BERRIO identificado con cedula de ciudadanía No. 18939069 de Agustín Codazzi.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901029776
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AURBANA SAS
CIUDADMUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 38 8 12 OFICINA 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - URBANA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			77769521 91	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO 2021
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2021/01/12	NUMERO AUTORIZACIÓN			858285986

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 242.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.700	$ 0	$ 242.700
SUBTOTALES:										$ 242.700	$ 0	$ 242.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 60.700
SUBTOTALES:													$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 60.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 60.700	$ 0	$ 60.700
SUBTOTALES:			$ 60.700	$ 0	$ 60.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 20736707	RUIZ SIERRA MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI	18																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	231001-COLFONDOS	13	$ 1.516.667	$ 242.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
	EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 1.516.667	$ 60.700	$ 0	$ 60.700

SEGURIDAD SOCIAL — ARP	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 1.516.667		$ 8.000

PARAFISCALES	COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	13	$ 1.516.667	CCF24-COMPENSAR	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 372.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION:	901029778
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			AURBANA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	CLL 38 8 12 OFICINA 301	TELÉFONO:	7935370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			77769401 50				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2020	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
DÍAS DE MORA			0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero AÑO	2021
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2021/01/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN			858242884

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 416.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.100	$ 0	$ 416.100
230301	230301-PORVENIR	2	$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.000	$ 0	$ 608.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 828.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 828.500	$ 0	$ 828.500
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 594.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 594.700	$ 0	$ 594.700
SUBTOTALES:										$ 2.447.300	$ 0	$ 2.447.300

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS006	EPS006-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 124.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.100	$ 0	$ 0	$ 124.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 238.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.700	$ 0	$ 0	$ 238.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 154.000
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:													$ 612.000	$ 0	$ 0	$ 612.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 567.300	$ 567.300	$ 0	$ 0	$ 567.300
SUBTOTALES:									$ 567.300	$ 0	$ 0	$ 567.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	9	$ 582.300	$ 0	$ 582.300
SUBTOTALES:			$ 582.300	$ 0	$ 582.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003038478	VALENCIA SOTO LUIS ALEJANDRO	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI																	
2	CC 1015408024	CARDENAS MORENO DAYAN KARINE	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO		SI												1-30					
3	CC 1015408024	CARDENAS MORENO DAYAN KARINE	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO		SI																	
4	CC 1016480030	GOMEZ ALDANA DANIEL FELIPE	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO		SI																	
5	CC 1019071786	GOYENECH E MOLINA ADRIANA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		SI																	
6	CC 1024557664	WILCHES CASTIBLANCO ANGIE TATIANA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF24-COMPENSAR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	231001-COLFONDOS	10	$ 666.667	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106.700	EPS017-FAMISANAR	10	$ 666.667	$ 26.700	$ 0	$ 26.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 666.667		$ 0	$ 666.667	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	231001-COLFONDOS	20	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS017-FAMISANAR	20	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 2.000.000		$ 139.200	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000		$ 125.100	$ 1.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 7.900	$ 1.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000		$ 10.500	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	901029776
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			AURBANA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 38 8 12 OFICINA 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7776940150			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2020		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO	2021
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2021/01/12			NUMERO AUTORIZACIÓN:			658242884

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 17324571	BARRERO BENAVIDES WILSON MAURICIO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO		SI		24																25-14 COLPENSIONES	24	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS005-SANITAS S.A.	24	2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	2.800.000		$ 194.000	24	$ 2.800.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 20739707	RUIZ SIERRA MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO		SI		09																231001-COLFONDOS	9	$ 1.050.000	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.000	EPS005-SANITAS S.A.	9	1.050.000	$ 42.000	$ 0	$ 42.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	1.050.000		$ 5.000	9	$ 1.050.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 49691881	VALENCIA SIERRA CARMEN ALICIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.500.000		$ 7.000	30	$ 1.500.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 80928100	ZAMBRANO PEREZ EYSON FERNANDO	DEPEND		$ 1.100.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	26	$ 1.026.667	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 164.300	EPS008-COMPENSAR	26	1.026.667	$ 41.100	$ 0	$ 41.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	1.026.667		$ 71.000	26	$ 1.026.667	SCCF24-COMPENSAR	$ 41.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 80928100	ZAMBRANO PEREZ EYSUN FERNANDO	DEPEND		$ 1.100.000	FIJO		SI												15-16						230201-PROTECCION	2	$ 73.334	$ 11.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 11.800	EPS008-COMPENSAR	2	$ 73.334	$ 3.000	$ 0	$ 3.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 73.334		$ 0	2	$ 73.334	SCCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 4.208.900**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830096495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			ARQUITECTURA URBANA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NO. 8-12 OFC. 301	TELÉFONO:	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7776967393	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO 2021
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2021/01/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN			859293806

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.288.000	$ 0	$ 0	$ 43.500	$ 43.500	$ 0	$ 0	$ 2.375.000	$ 0	$ 2.375.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 672.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 672.000	$ 0	$ 672.000
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 1.201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.201.100	$ 0	$ 1.201.100
SUBTOTALES:										$ 4.248.100	$ 0	$ 4.248.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 64.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 468.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 468.000	$ 0	$ 0	$ 468.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 68.000
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 72.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 100.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 268.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.300	$ 0	$ 0	$ 268.300
SUBTOTALES:													$ 1.040.300	$ 0	$ 0	$ 1.040.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.053.600	$ 1.053.600	$ 0	$ 0	$ 1.053.600
SUBTOTALES:									$ 1.053.600	$ 0	$ 0	$ 1.053.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	8	$ 927.200	$ 0	$ 927.200
SUBTOTALES:			$ 927.200	$ 0	$ 927.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO/EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1026572178	MORALES VELASQUEZ DIANA CATHERINE	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO	SI																		
2	CC 1031146000	FARFAN ARIAS KATTY ANDREA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO	SI																		
3	CC 1057463178	VARGAS TENJO JOSE ABELINO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO	SI														2-23				
4	CC 1057463178	VARGAS TENJO JOSE ABELINO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO	SI																		
5	CC 18939099	DAZA BERNO HERNANDO	DEPEND		$ 8.700.000	FIJO	SI																		
6	CC 33379020	SILVA MARTINEZ NANCY FABIOLA	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO	SI		29												01-28				

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN Vs UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 100.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000		$ 174.000	$ 2.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	1742101	$ 10.500	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	231001-COLFONDOS	2	$ 120.000	$ 19.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 19.200	EPS044-MEDIMÁS	2	$ 120.000	$ 4.800	$ 4.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 120.000		$ 0	$ 120.000	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	231001-COLFONDOS	28	$ 1.680.000	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.800	EPS044-MEDIMÁS	28	$ 1.680.000	$ 67.200	$ 67.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.680.000		$ 117.000	$ 1.680.000	CCF24-COMPENSAR	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.700.000	$ 1.392.000	$ 43.500	$ 43.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.479.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 8.700.000	$ 348.000	$ 348.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.700.000		$ 605.600	$ 8.700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	231001-COLFONDOS	28	$ 2.706.667	$ 433.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 433.100	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 2.706.667	$ 108.300	$ 108.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 2.706.667		$ 0	$ 2.706.667	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830098495
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ARQUITECTURA URBANA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 38 NO. 8-12 OFC. 301	TELÉFONO	7035370
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7776967393	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero AÑO 2021
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).		2021/01/13	NUMERO AUTORIZACIÓN.		859293808

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 52386191	CELIS RUIZ LILIANA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
8	CC 52796082	VALDERRAMA CARREÑO OLGA MARIA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	
9	CC 7182768	AGUIRRE MEDINA FERNANDO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	
10	CC 79389138	BRICEÑO JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	231001-COLFONDOS	30	$ 3,000,000	$ 480,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480,000
8	230301-PORVENIR	30	$ 1,700,000	$ 272,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272,000
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,600,000	$ 256,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256,000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
7	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3,000,000	$ 120,000	$ 0	$ 120,000
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1,700,000	$ 68,000	$ 0	$ 68,000
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2,000,000	$ 80,000	$ 0	$ 80,000
10	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 64,000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3,000,000		$ 15,700
8	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,700,000		$ 8,900
9	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,000,000	1742101	$ 10,500
10	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,600,000		$ 111,400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	3,000,000	CCF24-COMPENSAR	$ 120,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	1,700,000	CCF24-COMPENSAR	$ 68,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	2,000,000	CCF24-COMPENSAR	$ 80,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	1,600,000	CCF24-COMPENSAR	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 7.269.200

SOI Planilla Pagada

16. ANEXO 15. REGISTRO FOTOGRAFICO

Anexo 1.

Formato 17-Personal

CONSORCIO PARQUES P99 NIT 901.352.881-8	FORMATO REPORTE DE PERSONAL		

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/12/2020

CONTRATO OBRA No.: 415 DE 2019 — CONSORCIO PARQUES P99

CONTRATO INTERVENTORIA No.: 420 DE 2020 — ARQUITECTURA URBANA

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR			ARL			EPS		AFP		FECHA EXAMENES			
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	NOMBRE	FECHA AFILIACION A LA ARL	FECHA ULTIMO PAGO	NOMBRE	FECHA ULTIMO PAGO	NOMBRE	FECHA ULTIMO PAGO	EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO	¿TIENE RESTRICCIONES OCUPACIONALES?
PERSONAL NUEVO															
1	PROMOTORA PUGA	MEYAR DE JESUS FRANCO MARTINEZ	86006818	AYUDANTE-BOAL	SURA	NA	23/12/2020	FAMISANAR	23/12/2020	COLPENSIONES	23/12/2020	1/06/2020	NA	NA	Puede laborar en ambientes con ruido inferior a 85 decibeles. Estas recomendaciones tienen un carácter TEMPORAL durante tres (3) meses. Se deben hacer las adaptaciones necesarias acorde con estas recomendaciones, en concordancia con su Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y se les debe dar cumplimiento tanto en su trabajo como en las actividades extralaborales.
2	PROMOTORA PUGA	RAFAEL ALFONSO BARRERA LA VERDE	19462556	AUXILAIR TRAFICO	SURA	NA	23/12/2020	FAMISANAR	23/12/2020	PROTECCION	23/12/2020	18/01/2020	18/01/2021	NA	Presenta una alteración auditiva que NO le genera restricciones ocupacionales actualmente para exponerse a ruido. Debe tenerse en cuenta el uso estricto de protección auditiva, con el seguimiento y la auditoría al adecuado uso de la protección y con controles audiométricos acorde con lo definido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa (SG-SST). Debe solicitar en su entidad de salud evaluación para establecer el plan de manejo pertinente
3	PROMCIVILES	NIDIA VALENCIA BARRIGA	1032361056	INSPECTORA	SURA	NA	7/12/2021	COMPENSAR	7/12/2021	PORVENIR	7/12/2021	1/07/2020	NA	NA	NINGUNA
4	POMPILIO RODRIGUEZ	YESID MARTINEZ NUÑEZ	104743043	AYUDANTE	SURA	06/01/2021	NA	FAMISANAR	NA	PORVENIR	NA	14/03/2020	NA	NA	NINGUNA
5	POMPILIO RODRIGUEZ	JEFFERSON CUBILLOS	1054549610	AYUDANTE	SURA	6/01/2021	NA	NUEVA EPS	NA	COLFONDOS	NA	26/08/2020	NA	NA	
6	POMPILIO RODRIGUEZ	PLINIOI RODRIGUEZ BURGOS	74333386	OFICIAL	SURA	8/01/2021	NA	NUEVA EPS	NA	COLPENSIONES	NA	12/08/2020	NA	NA	NINGUNA
7	POMPILIO RODRIGUEZ	YONATHAN ALEXANDER ROMERO	9,56353E+14	AYDUANTE	SURA	8/01/2021	NA	NUEVA EPS	NA	COLFONDOS	NA	26/08/2020	NA	NA	NINGUNA
8	POMPILIO RODRIGUEZ	JUAN CARLOS TIQUE MENDOZA	1111264321	AYUDANTE	SURA	6/01/2021	NA	NUEVA EPS	NA	PROTECCION	NA	6/01/2021	NA	NA	NIINGUNA
9	POMPILIO RODRIGUEZ	MAURICIO ALAPE TIQUE	5972122	AYUDANTE	SURA	9/01/2021	NA	FAMISANAR	NA	PENSION	NA	8/01/2021	NA	NA	NIINGUNA
10	POMPILIO RODRIGUEZ	MANUEL ANTONIO RODRIGUEZ BURGOS	4280265	MAESTRO	SIURA	NA	23/12/2020	FAMISANAR	23/12/2020	PROTECCION	NA	25/08/2020	NA	NA	NIINGUNA
11	POMPILIO RODRIGUEZ	ALFREDO JOSE LOBO CAPOTE	9,98499E+15	AYDUANTE	SURA	NA	23/12/2020	SALUD TOTAL	23/12/2020	PORVENIR	23/12/2020	1/07/2020	NA	NA	NIINGUNA
12	POMPILIO RODRIGUEZ	ANDRES FELIPE PRIETO OVIEDO	1233887197	AYUDANTE	SURA	17/01/2021	NA	FAMISANAR	NA	COLPENSIONES	NA	15/01/2021	NA	NA	NIINGUNA
13	POMPILIO RODRIGUEZ	MAIFREDO FRANVIER LOBO ALVAREZ	9,6987E+14	AYUDANTE	SURA	15/12/2020	NA	SALUD TOTAL	NA	PORVENIR	NA	19/01/2021	NA	NA	NIINGUNA
14	POMPILIO RODRIGUEZ	SANTOS JORGE GARZON CASTILLO	80376153	AYUDANTE	SURA	22/01/2021	NA	FAMISANAR	NA	COLPENSIONES	NA	25/08/2020	NA	NA	NIINGUNA
15	PROMCIVILES	OSCAR EMILIO SORNOZA	80352940	CONDUCTOR-MENSAJERO	SURA	NA	7/12/2021	SANITAS	7/12/2021	PROTECCION	7/12/2021	20/01/2020	NA	NA	NINGUNA
16	PROMCIVILES	ROBERTH HOBRAYAN QUEMBA CORCHUELO	1032412812	AUXILIAR ADMINISTARTIVO	SURA	NA	7/12/2021	SANITAS	7/12/2021	PORVENIR	7/12/2021	3/01/2020	JURAD	NA	NINGUNA
PERSONAL ANTIGUO															
1	CONSORCIO PARQUES P99	LUIS ORLANDO PULIDO GARCIA	79554518	DIRECTOR DE OBRA	SURA	NA	5/01/2021	SANITAS	5/01/2021	PROTECCION	5/01/2021	15/03/2020	NA	NA	NINGUNA
2	CONSORCIO PARQUES P99	OSCAR MAURICIO MAYA ROJAS	1015413088	RESIDENTE DE OBRA	SURA	NA	7/01/2021	SANITAS	7/01/2021	PORVENIR	7/01/2021	20/10/2020	NA	NA	NINGUNA

CONSORCIO PARQUES P99
NIT 901.352.803-8

FORMATO

REPORTE DE PERSONAL

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/12/2020

CONTRATO OBRA No.: 415 DE 2019 — CONSORCIO PARQUES P99

CONTRATO INTERVENTORIA No.: 420 DE 2020 — ARQUITECTURA URBANA

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR			ARL			EPS		AFP		FECHA EXAMENES			¿TIENE ENTREGA EPP?
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	NOMBRE	FECHA AFILIACION A LA ARL	FECHA ULTIMO PAGO	NOMBRE	FECHA ULTIMO PAGO	NOMBRE	FECHA ULTIMO PAGO	EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO	
3	CONSORCIO PARQUES P99	WILMER ANDRES	7181781	RESIDENTE DE OBRA	SURA	1/09/2020	5/01/2021	COMPENSAR EPS	5/01/2021	PROVENIR	5/01/2021	31/08/2020	NA	NA	NINGUNA
4	CONSORCIO PARQUES P99	LADY ALAMANZA CASTILLO	52880504	RESIDENTE SSTMA	SURA	NA	27/01/2021	SANITAS	27/01/2021	COLPENSIONES	27/01/2021	11/12/2019	NA	NA	NINGUNA
5	CONSORCIO PARQUES P99	ANGELA PIÑEROS	1018422158	RESIDENTE SOCIAL	SURA	NA	7/01/2021	COMPENSAR	7/01/2021	PROTECCION	7/01/2021	9/03/2020	NA	NA	NINGUNA
								PERSONAL ROTATIVO							
1	YEFFERSON LONDOÑO	BRAYAN EDUARDO ROJAS RAMIREZ	1073328775	INSPECTOR	SURA	NA	28/12/2020	MEDIMAS	28/1272020	PORVENIR	28/1272020	13/01/2021	NA	NA	NINGUNA
2	YEFFERSON LONDOÑO	DANIEL BARRERA MARTINEZ	8813258	OFICIAL	SURA	14/01/2021	NA	SALUD TOTAL	NA	PROTECCION	NA	14/01/2021	NA	NA	NINGUNA
3	YEFFERSON LONDOÑO	LUIS ENRIQUE AVILA BARRIOS	72300781	AYUDANTE	SURA	NA	28/12/2020	COOMEVA EPS	28/12/2020	PROTECCION	28/12/2020	14/01/2021	NA	NA	NINGUNA
4	YEFFERSON LONDOÑO	LUIS CARLOS MORALES CORCHO	73096156	AYUDANTE	SURA	NA	28/12/2020	SALUD TOTAL EPS	28/12/2020	PORVENIR	28/12/2020	13/01/2021	NA	NA	NINGUNA
5	YEFFERSON LONDOÑO	MARTIN ELIAS VILLA CURCIO	1128129731	PINTOR	SURA	15/01/2021	NA	SALUD	NA	PORVENIR	NA	13/01/2021	NA	NA	NINGUNA
6	YEFFERSON LONDOÑO	OMAR EVASIO LONDOÑO HERNANDEZ	10165856	OFICIAL	SURA	NA	28/12/2020	PROTECCION	28/12/2020	MEDIMAS	28/12/2020	14/01/2021	NA	NA	NINGUNA
7	YEFFERSON LONDOÑO	RAFAEL ISAAC RODRIGUEZ ZUÑIGA	9157451	SOLDADOR	SURA	NA	28/12/2020	PROTECCION	28/12/2020	SALUD TOTAL	28/12/2020	13/01/2021	NA	NA	NINGUNA
8	YEFFERSON LONDOÑO	WILSON LONDOÑO HERNANDEZ	79122748	SOLDADOR	SURA	NA	28/12/2020	COLPENSIONES	28/12/2020	SALUD TOTAL	28/12/2020	13/01/2021	NA	NA	NINGUNA
9	YEFFERSON LONDOÑO	YEFFERSON LENADRO LONDOÑO FANDIÑO	1018447186	INGENEIRO	SURA	NA	28/12/2020	PORVENIR	28/12/2020	MEDIMAS	28/12/2020	14/01/2021	NA	NA	NINGUNA

Dar entrega de ordes para examen de egreso
RSA: retiro sin peligro

Firma

(Hombre) LADY ALMANZA
Residente Sisoma contratista

Interventoria

GRUPO 2

022

37

Anexo 2.

Documentación Personal Antiguo

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901352003	0	CONSORCIO PARQUES P99	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL OBRA	AK 19 N° 95 - 12 OF 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4327903	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	851472707	9414770123	E	2021/01/05	2021/01/05	BANCOLOMBIA	0	$1,945,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7181761	ACOSTA CETINA WILMER ANDRES																		230301	30	$2,700,000	$432,000	EPS005	30	$2,700,000	$108,000	CCF22	30	$2,700,000	$108,000	14-11	30	$2,700,000	$188,000	30	$0	$0	SI	$836,000
2	CC	79554518	PULIDO GARCIA LUIS ORLANDO																		230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$96,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0	SI	$743,100
3	CC	1015470582	RIOS GARZON ELIANA																		230201	29	$1,160,000	$185,600	EPS005	29	$1,160,000	$46,400	CCF22	29	$1,160,000	$46,400	14-11	29	$1,160,000	$80,800	29	$0	$0	SI	$359,200
4	CC	1015470582	RIOS GARZON ELIANA											X							230201	1	$29,261	$4,700	EPS005	1	$29,261	$1,200	CCF22	1	$29,261	$1,200	14-11	1	$29,261	$0	1	$0	$0	SI	$7,100
Total	Afiliados(3)																						$6,289,261	$1,006,300			$6,289,261	$251,600			$6,289,261	$251,600			$6,289,261	$435,900		$0	$0		$1,945,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901352003	0	CONSORCIO PARQUES P99	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL OBRA	AK 19 N° 95 - 12 OF 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4327903	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	851472707	9414770123	E	2021/01/05	2021/01/05	BANCOLOMBIA	0	$1,945,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$1,006,300	$0	$0	$1,006,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$432,000	$0	$0	$432,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$574,300	$0	$0	$574,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$435,900	$0	$0	$435,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$435,900	$0	$0	$435,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$251,600	$0	$0	$251,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$251,600	$0	$0	$251,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$251,600	$0	$0	$251,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$108,000	$0	$0	$108,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$143,600	$0	$0	$143,600
TOTAL				3	$1,945,400	$0	$0	$1,945,400

2021/01/12 03:17 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901001320	5	PROMCIVILES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROMCIVILES SAS	AK 19 N° 95-10 OF 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7047953	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	18709552	9414898168	E	2021/01/07	2021/01/07	BANCOLOMBIA	0	$14,211,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PROMCIVILES SAS (18 Afiliados)																							$30,647,681	$4,986,200			$34,377,681	$1,375,700			$34,377,681	$1,718,800							$0	$0		$9,456,400
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (7 Afiliados)																							$9,490,002	$1,518,400			$9,490,002	$379,800			$9,490,002	$379,800							$0	$0		$2,327,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																							$9,490,002	$1,518,400			$9,490,002	$379,800			$9,490,002	$379,800							$0	$0		$2,327,800
1	CC	1013644756	CANTOR ZARATE GERMAN MAURICIO																		230201	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$10,000	30	$0	$0	SI	$466,000
2	CC	52521515	LABRADOR RODRIGUEZ MIRYAM PATRICIA																		25-14	30	$1,880,000	$300,800	EPS017	30	$1,880,000	$75,200	CCF22	30	$1,880,000	$75,200	14-11	30	$1,880,000	$9,900	30	$0	$0	SI	$461,100
3	CC	1032453831	MEJIA DAZA VIVIAN ROCIO																		231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0	SI	$490,500
4	CC	1032412812	QUEMBA CORCHUELO ROBERTH HOBRAYAN																		230301	29	$966,667	$154,700	EPS005	29	$966,667	$38,700	CCF22	29	$966,667	$38,700	14-11	29	$966,667	$5,100	29	$0	$0	SI	$237,200
5	CC	1032412812	QUEMBA CORCHUELO ROBERTH HOBRAYAN													X					230301	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$1,400	CCF22	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0	SI	$8,200
6	CC	1010188093	RINCON ALVARADO ANA CECILIA																		231001	30	$900,000	$144,000	EPS008	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$4,700	30	$0	$0	SI	$220,700
7	CC	1023952401	SANCHEZ ROJAS LORENA																		25-14	29	$850,667	$136,100	EPS008	29	$850,667	$34,100	CCF22	29	$850,667	$34,100	14-11	29	$850,667	$4,900	29	$0	$0	SI	$208,900
8	CC	1023952401	SANCHEZ ROJAS LORENA													X					25-14	1	$29,334	$4,700	EPS008	1	$29,334	$1,200	CCF22	1	$29,334	$1,200	14-11	1	$29,334	$0	1	$0	$0	SI	$7,100
9	CC	80351940	ZORNOSA LOPEZ OSCAR EMILIO																		230301	30	$930,000	$148,800	EPS005	30	$930,000	$37,200	CCF22	30	$930,000	$37,200	14-11	30	$930,000	$4,900	30	$0	$0	SI	$228,100
Centro de Trabajo: OBRA (11 Afiliados)																							$21,357,679	$3,467,600			$24,887,679	$995,900			$24,887,679	$995,900							$0	$0		$7,128,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (11 Afiliados)																							$21,357,679	$3,467,600			$24,887,679	$995,900			$24,887,679	$995,900							$0	$0		$7,128,600
10	CC	52880504	ALMANZA CASTILLO LADY ALEXANDRA																		25-14	30	$2,050,000	$328,000	EPS005	30	$2,050,000	$82,000	CCF22	30	$2,050,000	$82,000	14-11	30	$2,050,000	$142,700	30	$0	$0	SI	$634,700
11	CC	1010208893	BAEZ SANABRIA INGRID CATHERINE																		230301	27	$1,260,000	$201,600	EPS008	27	$1,260,000	$90,400	CCF22	27	$1,260,000	$90,400	14-11	27	$1,260,000	$87,700	27	$0	$0	SI	$390,100
12	CC	1010208893	BAEZ SANABRIA INGRID CATHERINE												X						230301	3	$93,334	$15,000	EPS008	3	$93,334	$3,800	CCF22	3	$93,334	$3,800	14-11	3	$93,334	$0	3	$0	$0	SI	$22,600
13	CC	1033710837	CONTRERAS RODRIGUEZ LUIS EDUARDO											X							231001	30	$2,214,344	$354,300	EPS017	30	$2,214,344	$88,600	CCF22	30	$2,214,344	$88,600	14-11	30	$2,214,344	$154,200	30	$0	$0	SI	$685,700
14	CC	19261296	JUYO UMBARILA JOSE LUIS																			0	$0	$0	EPS005	30	$3,530,000	$141,200	CCF22	30	$3,530,000	$141,200	14-11	30	$3,530,000	$245,700	30	$0	$0	SI	$528,100
15	CC	1030659629	LABRADOR PIZA ANGIE TATIANA																		25-14	30	$1,430,000	$228,800	EPS017	30	$1,430,000	$57,200	CCF22	30	$1,430,000	$57,200	14-11	30	$1,430,000	$99,600	30	$0	$0	SI	$442,800
16	CC	1015413086	MAYA ROJAS OSCAR MAURICIO																		230301	25	$1,666,667	$266,700	EPS005	25	$1,666,667	$66,700	CCF22	25	$1,666,667	$66,700	14-11	25	$1,666,667	$116,100	25	$0	$0	SI	$516,200
17	CC	1015413086	MAYA ROJAS OSCAR MAURICIO													X					230301	5	$333,334	$53,400	EPS005	5	$333,334	$13,400	CCF22	5	$333,334	$13,400	14-11	5	$333,334	$0	5	$0	$0	SI	$80,200
18	CC	79640127	NEIRA NIÑO JAIRO																		231001	21	$917,000	$146,800	EPS008	21	$917,000	$36,700	CCF22	21	$917,000	$36,700	14-11	21	$917,000	$63,900	21	$0	$0	SI	$284,100
19	CC	79640127	NEIRA NIÑO JAIRO													X					231001	9	$393,000	$62,900	EPS008	9	$393,000	$15,800	CCF22	9	$393,000	$15,800	14-11	9	$393,000	$0	9	$0	$0	SI	$94,500
20	CC	1018422158	PIÑEROS PAREDES ANGELA ROCIO																		230101	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$96,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0	SI	$743,100
21	CC	1105682421	PORTELA CARDENAS CAMILO ANDRES																		230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0	SI	$681,200
22	CC	79554518	PULIDO GARCIA LUIS ORLANDO																		230101	30	$5,000,000	$850,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF22	30	$5,000,000	$200,000	14-11	30	$5,000,000	$348,000	30	$0	$0	SI	$1,598,000
23	CC	52461922	ROMERO FAJARDO MONICA MARCELA																		230301	28	$1,306,667	$209,100	EPS005	28	$1,306,667	$52,300	CCF22	28	$1,306,667	$52,300	14-11	28	$1,306,667	$91,000	28	$0	$0	SI	$404,700
24	CC	52461922	ROMERO FAJARDO MONICA MARCELA													X					230301	2	$93,333	$15,000	EPS005	2	$93,333	$3,800	CCF22	2	$93,333	$3,800	14-11	2	$93,333	$0	2	$0	$0	SI	$22,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES	

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vta	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000		$900,000	$62,700		$0	$0		$278,700
Centro de Trabajo: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000		$900,000	$62,700		$0	$0		$278,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000		$900,000	$62,700		$0	$0		$278,700
25	CC	1098796638	MORENO APARICIO MARIA CAMILA																		230301	30	$900,000	$144,000	EPS016	30	$900,000	$36,000	CCF40	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	SI	$278,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vta	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CTO PUENTE ARANDA (7 Afiliados)																							$14,197,500	$2,352,600			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$567,900		$14,197,500	$988,400		$0	$0		$4,476,800
Centro de Trabajo: PUENTE ARANDA (7 Afiliados)																							$14,197,500	$2,352,600			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$567,900		$14,197,500	$988,400		$0	$0		$4,476,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																							$14,197,500	$2,352,600			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$567,900		$14,197,500	$988,400		$0	$0		$4,476,800
26	CC	79521229	ACERO ESCOBAR LUIS CARLOS RAMIRO ERALPO																		230301	30	$4,500,000	$765,000	EPS016	30	$4,500,000	$180,000	CCF22	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$313,200	30	$0	$0	SI	$1,438,200
27	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE																		230901	30	$880,000	$140,800	EPS005	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,500
28	CC	79652470	PRIETO BARBOSA LUIS ARMANDO																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
29	CC	1014301341	RIOS GARZON JUAN CAMILO									X									230301	30	$1,437,500	$230,000	EPS018	30	$1,437,500	$57,500	CCF22	30	$1,437,500	$57,500	14-11	30	$1,437,500	$100,100	30	$0	$0	SI	$445,100
30	CC	11224818	ROJAS ROJAS JAVIER FERNANDO																		230301	30	$3,600,000	$612,000	EPS017	30	$3,600,000	$144,000	CCF22	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	$250,600	30	$0	$0	SI	$1,150,600
31	CC	52269174	TORRES CAMARGO OLGA LUCIA																		231001	30	$880,000	$140,800	EPS008	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,500
32	CC	1032361056	VALENCIA BARRIGA NIDIA																		230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS008	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$132,300	30	$0	$0	SI	$588,300
Total			**Afiliados(26)**																				$45,945,181	$7,482,800			$49,475,181	$1,979,600			$49,475,181	$1,979,600			$49,475,181	$2,769,900		$0	$0		$14,211,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901001320	5	PROMCIVILES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROMCIVILES SAS	AK 19 N° 95-10 OF 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7047953	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-12	2021-01	18709552	9414898168	E	2021/01/07	2021/01/07	BANCOLOMBIA	0	$14,211,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				25	$7,482,800	$0	$0	$7,482,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,168,800	$0	$0	$1,168,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$998,500	$0	$0	$998,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$3,487,900	$0	$0	$3,487,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,686,800	$0	$0	$1,686,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$140,800	$0	$0	$140,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$2,769,900	$0	$0	$2,769,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	26	$2,769,900	$0	$0	$2,769,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				26	$1,979,600	$0	$0	$1,979,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	25	$1,943,600	$0	$0	$1,943,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				26	$1,979,600	$0	$0	$1,979,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$385,200	$0	$0	$385,200
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	2	$216,000	$0	$0	$216,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,500	$0	$0	$57,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$347,800	$0	$0	$347,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,200	$0	$0	$57,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$915,900	$0	$0	$915,900
TOTAL				26	$14,211,900	$0	$0	$14,211,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901001320	5	PROMCIVILES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROMCIVILES SAS	AK 19 N° 95-10 OF 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7047953	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	18709552	9414898168	E	2021/01/07	2021/01/07	BANCOLOMBIA	0	$14,211,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PROMCIVILES SAS (18 Afiliados)							$30,847,681	$4,984,200			$24,377,681	$1,375,700			$24,377,681	$1,375,700			$24,377,681	$1,718,800		$0	$0		$9,454,400
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (7 Afiliados)							$9,490,002	$1,518,600			$9,490,002	$379,800			$9,490,002	$379,800			$9,490,002	$949,600		$0	$0		$2,327,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)							$9,490,002	$1,518,600			$9,490,002	$379,800			$9,490,002	$379,800			$9,490,002	$949,600		$0	$0		$2,327,800
1	CC	1013644756	CANTOR ZARATE GERMAN MAURICIO		230201	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$10,000	30	$0	$0	SI	$466,000
2	CC	52521515	LABRADOR RODRIGUEZ MIRYAM PATRICIA		25-14	30	$1,880,000	$300,800	EPS017	30	$1,880,000	$75,200	CCF22	30	$1,880,000	$75,200	14-11	30	$1,880,000	$9,900	30	$0	$0	SI	$461,100
3	CC	1032453831	MEJIA DAZA VIVIAN ROCIO		231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0	SI	$490,500
4	CC	1032412812	QUEMBA CORCHUELO ROBERTH HOBRAYAN		230301	29	$966,667	$154,700	EPS005	29	$966,667	$38,700	CCF22	29	$966,667	$38,700	14-11	29	$966,667	$5,100	29	$0	$0	SI	$237,200
5	CC	1032412812	QUEMBA CORCHUELO ROBERTH HOBRAYAN	X	230301	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$1,400	CCF22	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0	SI	$8,200
6	CC	1010188093	RINCON ALVARADO ANA CECILIA		231001	30	$900,000	$144,000	EPS008	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$4,700	30	$0	$0	SI	$220,700
7	CC	1023952401	SANCHEZ ROJAS LORENA		25-14	29	$850,667	$136,200	EPS008	29	$850,667	$34,100	CCF22	29	$850,667	$34,100	14-11	29	$850,667	$4,500	29	$0	$0	SI	$208,900
8	CC	1023952401	SANCHEZ ROJAS LORENA	X	25-14	1	$29,334	$4,700	EPS008	1	$29,334	$1,200	CCF22	1	$29,334	$1,200	14-11	1	$29,334	$0	1	$0	$0	SI	$7,100
9	CC	80352940	ZORNOSA LOPEZ OSCAR EMILIO		230201	30	$930,000	$148,800	EPS005	30	$930,000	$37,200	CCF22	30	$930,000	$37,200	14-11	30	$930,000	$4,900	30	$0	$0	SI	$228,100
Centro de Trabajo: OBRA (11 Afiliados)							$21,357,679	$3,467,600			$24,887,679	$995,900			$24,887,679	$995,900			$24,887,679	$1,669,200		$0	$0		$7,128,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (11 Afiliados)							$21,357,679	$3,467,600			$24,887,679	$995,900			$24,887,679	$995,900			$24,887,679	$1,669,200		$0	$0		$7,128,600
10	CC	52880504	ALMANZA CASTILLO LADY ALEXANDRA		25-14	30	$2,050,000	$328,000	EPS005	30	$2,050,000	$82,000	CCF22	30	$2,050,000	$82,000	14-11	30	$2,050,000	$142,700	30	$0	$0	SI	$634,700
11	CC	1010208893	BAEZ SANABRIA INGRID CATHERINE		230301	27	$1,260,000	$201,600	EPS008	27	$1,260,000	$50,400	CCF22	27	$1,260,000	$50,400	14-11	27	$1,260,000	$87,700	27	$0	$0	SI	$390,100
12	CC	1010208893	BAEZ SANABRIA INGRID CATHERINE	X	230301	3	$93,334	$15,000	EPS008	3	$93,334	$3,800	CCF22	3	$93,334	$3,800	14-11	3	$93,334	$0	3	$0	$0	SI	$22,600
13	CC	1033710837	CONTRERAS RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	X	231001	30	$2,214,344	$354,300	EPS017	30	$2,214,344	$88,600	CCF22	30	$2,214,344	$88,600	14-11	30	$2,214,344	$154,200	30	$0	$0	SI	$685,700
14	CC	19261296	JUYO UMBARILA JOSE LUIS			0	$0	$0	EPS005	30	$3,530,000	$141,200	CCF22	30	$3,530,000	$141,200	14-11	30	$3,530,000	$245,700	30	$0	$0	SI	$528,100
15	CC	1030659629	LABRADOR PIZA ANGIE TATIANA		25-14	30	$1,430,000	$228,800	EPS037	30	$1,430,000	$57,200	CCF22	30	$1,430,000	$57,200	14-11	30	$1,430,000	$99,600	30	$0	$0	SI	$442,800
16	CC	1015413086	MAYA ROJAS OSCAR MAURICIO		230301	25	$1,666,667	$266,700	EPS005	25	$1,666,667	$66,700	CCF22	25	$1,666,667	$66,700	14-11	25	$1,666,667	$116,100	25	$0	$0	SI	$516,200
17	CC	1015413086	MAYA ROJAS OSCAR MAURICIO	X	230301	5	$333,334	$53,400	EPS005	5	$333,334	$13,400	CCF22	5	$333,334	$13,400	14-11	5	$333,334	$0	5	$0	$0	SI	$80,200
18	CC	79640127	MEIRA NIÑO JAIRO		231001	21	$917,000	$146,800	EPS008	21	$917,000	$36,700	CCF22	21	$917,000	$36,700	14-11	21	$917,000	$63,900	21	$0	$0	SI	$284,100
19	CC	79640127	MEIRA NIÑO JAIRO	X	231001	9	$393,000	$62,900	EPS008	9	$393,000	$15,800	CCF22	9	$393,000	$15,800	14-11	9	$393,000	$0	9	$0	$0	SI	$94,900
20	CC	1018422158	PIÑEROS PAREDES ANGELA ROCIO		230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$96,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0	SI	$743,100
21	CC	1105682421	PORTELA CARDENAS CAMILO ANDRES		230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0	SI	$681,200
22	CC	79554518	PULIDO GARCIA LUIS ORLANDO		230201	30	$5,000,000	$850,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF22	30	$5,000,000	$200,000	14-11	30	$5,000,000	$348,000	30	$0	$0	SI	$1,598,000
23	CC	52461922	ROMERO FAJARDO MONICA MARCELA		230301	28	$1,306,667	$209,100	EPS005	28	$1,306,667	$52,300	CCF22	28	$1,306,667	$52,300	14-11	28	$1,306,667	$91,000	28	$0	$0	SI	$404,700
24	CC	52461922	ROMERO FAJARDO MONICA MARCELA	X	230301	2	$93,333	$15,000	EPS005	2	$93,333	$3,800	CCF22	2	$93,333	$3,800	14-11	2	$93,333	$0	2	$0	$0	SI	$22,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO | NOVEDADES | PENSION | SALUD | CCF | RIESGOS | PARAFISCALES

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	fge	lma	vac	avp	vct	irl	vtp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000		$900,000	$62,700		$278,700
Centro de Trabajo: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000		$900,000	$62,700		$278,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000		$900,000	$62,700		$278,700
25	CC	1098796638	MORENO APARICIO MARIA CAMILA																		230301	30	$900,000	$144,000	EPS016	30	$900,000	$36,000	CCF40	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	SI	$278,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	fge	lma	vac	avp	vct	irl	vtp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CTO PUENTE ARANDA (7 Afiliados)																							$14,197,500	$2,352,600			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$567,900		$14,197,500	$988,400		$0	$0		$4,476,800
Centro de Trabajo: PUENTE ARANDA (7 Afiliados)																							$14,197,500	$2,352,600			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$567,900		$14,197,500	$988,400		$0	$0		$4,476,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																							$14,197,500	$2,352,600			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$567,900		$14,197,500	$988,400		$0	$0		$4,476,800
26	CC	79521229	ACERO ESCOBAR LUIS CARLOS RAMIRO ERALFO																		230301	30	$4,500,000	$765,000	EPS016	30	$4,500,000	$180,000	CCF22	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$313,200	30	$0	$0	SI	$1,438,200
27	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE																		230901	30	$880,000	$140,800	EPS005	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,500
28	CC	79652470	PRIETO BARBOSA LUIS ARMANDO																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
29	CC	1014301341	RIOS GARZON JUAN CAMILO									X									230301	30	$1,437,500	$230,000	EPS010	30	$1,437,500	$57,500	CCF22	30	$1,437,500	$57,500	14-11	30	$1,437,500	$100,100	30	$0	$0	SI	$445,100
30	CC	11224818	ROJAS ROJAS JAYIER FERNANDO																		230301	30	$3,600,000	$612,000	EPS017	30	$3,600,000	$144,000	CCF22	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	$250,600	30	$0	$0	SI	$1,150,600
31	CC	52269174	TORRES CAMARGO OLGA LUCIA																		231001	30	$880,000	$140,800	EPS008	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,500
32	CC	1032361056	VALENCIA BARRIGA MIDIA																		230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS008	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$132,300	30	$0	$0	SI	$588,300
Total			Afiliados(26)																				$45,949,181	$7,482,800			$49,475,181	$1,979,600			$49,475,181	$1,979,600		$49,475,181	$2,769,900		$0	$0		$14,211,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901001320	5	PROMCIVILES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROMCIVILES SAS	AK 19 N° 95-10 OF 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7047953	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	18709552	9414898168	E	2021/01/07	2021/01/07	BANCOLOMBIA	0	$14,211,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				25	$7,482,800	$0	$0	$7,482,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,168,800	$0	$0	$1,168,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$998,500	$0	$0	$998,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$3,487,900	$0	$0	$3,487,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,686,800	$0	$0	$1,686,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$140,800	$0	$0	$140,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$2,769,900	$0	$0	$2,769,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	26	$2,769,900	$0	$0	$2,769,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				26	$1,979,600	$0	$0	$1,979,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	25	$1,943,600	$0	$0	$1,943,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				26	$1,979,600	$0	$0	$1,979,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$385,200	$0	$0	$385,200
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	2	$216,000	$0	$0	$216,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,500	$0	$0	$57,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$347,800	$0	$0	$347,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,200	$0	$0	$57,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$915,900	$0	$0	$915,900
TOTAL				26	$14,211,900	$0	$0	$14,211,900

2021/01/12 03:25 PM

Anexo 3.

Personal Nuevo

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL
Fecha: 2020-06-01

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	Promotora Puga LTDA	Actividad económica:	Construccion de otras obras de ingenieria civil
Nombre:	MEYAR DE JESUS FRANCO MARTINEZ	Documento:	CC 86006818
Fecha de nacimiento:	1970-08-01	Lugar de nacimiento:	GRANADA (META)
Edad:	49 años	Género:	Masculino
Estado civil:	Soltero	No. hijos vivos:	1
Dirección actual:	LA PAZ	Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3226635819	Escolaridad:	Secundaria_completa
Ocupación:	AYUDANTE DE OBRA - BOAL	EPS:	Famisanar
AFP:	Colpensiones	ARL:	NO TIENE
Responsable**:	ROSA MARIA MARTINEZ (MADRE)	Teléfono:	2340529



Acompañante: El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.

** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría:	Su capacidad visual es deficiente pero no le genera restricciones para la ocupación. Requiere ser corregida..
Audiometría:	Su capacidad auditiva está disminuída y le genera restricciones para exponerse a ruido.
Espirometría computarizada:	NO REALIZADA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a MEYAR DE JESUS FRANCO MARTINEZ con documento de identificación No. 86006818 se considera presenta restricciones en algunas tareas o actividades para desempeñar la ocupación de AYUDANTE DE OBRA - BOAL del sector económico Construccion de otras obras de ingenieria civil
AMPLIACION DE LAS RESTRICCIONES OCUPACIONALES : De las diferentes tareas o actividades que comprenden la ocupación, hay algunas que el trabajador no debe desempeñar, ya que constituyen un riesgo para su condición de salud. Por ello, para estas tareas se establecen restricciones, por lo que se debe tener en cuenta que:
1. Puede laborar en ambientes con ruido inferior a 85 decibeles. Estas recomendaciones tienen un carácter TEMPORAL durante tres (3) meses. Se deben hacer las adaptaciones necesarias acorde con estas recomendaciones, en concordancia con su Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y se les debe dar cumplimiento tanto en su trabajo como en las actividades extralaborales.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda solicitar en su entidad de salud, evaluación y plan de manejo de su defecto de refracción para visión cercana por Optómetra. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.
2. Se le recomienda solicitar en su entidad de salud, evaluación y plan de manejo de su patología auditiva por Otorrinolaringólogo. Esta condición de salud le genera restricciones para algunas tareas, por lo que debe ser

evaluada la necesidad de adaptar su puesto de trabajo.
3. Solicite en su entidad de salud evaluación y plan de manejo de su alteración del peso por Médico y Nutricionista. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

PRESENTA RESTRICCIONES EN ALGUNAS TAREAS O ACTIVIDADES

OBSERVACIONES FINALES

Encuesta de síntomas respiratorios Covid 19 para usuarios de Colmedicos diligenciada y firmada por el usuario: Negativa.

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR DEFICIENCIA VISUAL: Presenta un déficit visual importante para visión cercana no corregido actualmente. Se recomienda que se tramite la corrección de su déficit en su entidad de salud, para evitar la astenopia (cansancio visual) que eventualmente puede generar un riesgo aumentado de accidentalidad y disminución del rendimiento laboral.

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR DEFICIENCIA AUDITIVA SEVERA QUE LE GENERA RESTRICCIONES PARA EXPONERSE A RUIDO: Presenta una alteración auditiva severa, que le genera restricciones ocupacionales para exponerse a ruido superior a 85 dB. En caso de requerirse trabajar expuesto a ruido, deberá tenerse en cuenta el tipo de ruido y las condiciones de exposición y protección requeridas para preservar su capacidad auditiva. En principio se recomienda que la protección auditiva sea doble, con el seguimiento y la auditoría a su adecuado uso y los controles audiométricos de seguimiento definidos en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa (SG-SST). Debe solicitar en su entidad de salud evaluación para establecer plan de manejo pertinente.

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR PATOLOGIA METABOLICA: Su alteración del peso constituye una enfermedad metabólica de origen común que NO le genera ningún tipo de restricción ocupacional directa actualmente para la ocupación, pero se requiere que sea evaluada y manejada en la EPS en que este afiliado, para su control y seguimiento. Esto eventualmente pudiera generar dificultades para el desplazamiento en terrenos irregulares y elevados con carga adicional o con necesidad de una movilización rápida, subir por escalas largos tramos o realizar una actividad física intensa por periodos de tiempo prolongado, por lo que esta situación debe ser evaluada de acuerdo a las condiciones especificas en que se desempañar el trabajo, para hacer las adaptaciones necesarias, en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19 , Se lleva a cabo de forma integral , teniendo en cuenta la encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos y verificación de antecedentes de patologías ò condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección, en concordancia con lo que establecen las Resoluciones 464 y 666 de 2020 y lo definido en la Circular No 30 de 2020, del Ministerio de Salud y Protección Social. 'Cualquier hallazgo significativo encontrado en relación a la actual problemática de salud pública se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social'.

Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 2 metros, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro y medio con otras personas en la medida de lo posible: No salude de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aísle preventivamente.

Andrea Castañeda

ANDREA LORENA CASTAÑEDA TORRES
Medico
U. de Boyaca
Res. 1052397932
Esp.en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
U. Manuela Beltran
Res.4481 de 23/04/2019



MEYAR DE JESUS FRANCO MARTINEZ
Documento: 86006818

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Impreso por:
Fecha: 2020-06-01 Hora: 12:54

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.006.818
FRANCO MARTINEZ
APELLIDOS
MEYAR DE JESUS
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1970
GRANADA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S RH | M SEXO

07-FEB-1991 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00241603-M-0086006818-20100617 0022292473C 1 4900012864

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830024796	9	PROMOTORA PUGA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AK 19 118 30 OF 407	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4327903	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	18414552	9414175358	E	2020/12/23	2020/12/23	BANCOLOMBIA	0	$21,660,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ingret	cde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	evp	vct	irl	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																						$6,996,000	$1,119,400			$6,996,000	$279,900			$6,996,000	$167,900			$0	$0		$1,764,700
Centro de Trabajo: 0.52200 (3 Afiliados)																						$5,896,000	$943,400			$5,896,000	$235,900			$5,896,000	$235,900			$5,896,000	$30,900			$0	$0		$1,446,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$5,896,000	$943,400			$5,896,000	$235,900			$5,896,000	$235,900			$5,896,000	$30,900			$0	$0		$1,446,100
1	CC	52960551	FERNANDEZ RIVERA JUANA MARCELA																	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$10,000	30	$0	$0	SI	$466,000
2	CC	52531515	LABRADOR RODRIGUEZ MIRYAM PATRICIA																	25-14	30	$2,240,000	$358,400	EPS017	30	$2,240,000	$89,600	CCF22	30	$2,240,000	$89,600	14-11	30	$2,240,000	$11,700	30	$0	$0	SI	$549,300
3	CC	1014280491	VELANDIA MEDINA LAURA																	230201	30	$1,756,000	$281,000	EPS002	30	$1,756,000	$70,300	CCF22	30	$1,756,000	$70,300	14-11	30	$1,756,000	$9,200	30	$0	$0	SI	$430,800
Centro de Trabajo: OBRA (1 Afiliados)																						$1,100,000	$176,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$76,600			$0	$0		$340,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,100,000	$176,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$76,600			$0	$0		$340,600
4	CC	79490921	MARTINEZ FONSECA JOSE LUIS																	230201	30	$1,100,000	$176,000	EPS001	30	$1,100,000	$44,000	CCF22	30	$1,100,000	$44,000	14-11	30	$1,100,000	$76,600	30	$0	$0	SI	$340,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ingret	cde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	evp	vct	irl	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRA CIVIL (34 Afiliados)																						$62,886,793	$10,172,600			$65,280,857	$2,996,400			$64,630,191	$2,650,400			$65,280,857	$4,454,300			$0	$0		$19,873,700
Centro de Trabajo: IDU (34 Afiliados)																						$62,886,793	$10,172,600			$65,280,857	$2,996,400			$64,630,191	$2,650,400			$65,280,857	$4,454,300			$0	$0		$19,873,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (34 Afiliados)																						$62,886,793	$10,172,600			$65,280,857	$2,996,400			$64,630,191	$2,650,400			$65,280,857	$4,454,300			$0	$0		$19,873,700
5	CC	81717352	ARRADA AHUMADA JUAN CAMILO																	230301	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF22	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	$219,800	30	$0	$0	SI	$999,800
6	CC	52880504	ALMANZA CASTILLO LADY ALEXANDRA																	25-14	30	$2,050,000	$328,000	EPS005	30	$2,050,000	$82,000	CCF22	30	$2,050,000	$82,000	14-11	30	$2,050,000	$142,700	30	$0	$0	SI	$634,700
7	CC	93129624	ANGARITA RIVAS JOSE HEVERT	X						X										25-14	22	$1,659,271	$265,500	EPS005	22	$1,659,271	$66,400	CCF22	22	$1,659,271	$66,400	14-11	22	$1,659,271	$115,500	22	$0	$0	SI	$513,800
8	CC	79742051	AREVALO DIAZ HERNAN							X										25-14	30	$2,927,031	$468,400	EPS005	30	$2,927,031	$117,100	CCF22	30	$2,927,031	$117,100	14-11	30	$2,927,031	$203,800	30	$0	$0	SI	$906,400
9	CC	79510760	BAQUERO DUARTE PEDRO WILLIAM																	25-14	28	$1,075,200	$172,100	EPS044	28	$1,075,200	$43,100	CCF22	28	$1,075,200	$43,100	14-11	28	$1,075,200	$74,900	28	$0	$0	SI	$333,200
10	CC	79510760	BAQUERO DUARTE PEDRO WILLIAM										X							25-14	2	$76,800	$9,300	EPS044	2	$76,800	$0	CCF22	2	$76,800	$0	14-11	2	$76,800	$0	2	$0	$0	SI	$9,300
11	CC	19462556	BARRERA LAVERDE RAFAEL ALFONSO																	230201	30	$900,000	$144,000	EPS005	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	SI	$278,700
12	CC	4743041	BECERRA YACUMAL MAXIMINO	X						X											0	$0	$0	MIN002	14	$1,344,064	$53,800	CCF22	14	$1,344,064	$53,800	14-11	14	$1,344,064	$93,600	14	$0	$0	SI	$201,200
13	CC	1003614187	BETANCOURT SUÑIGA BRAYAN		X														X	230301	28	$821,334	$131,300	ESSC91	28	$821,334	$32,900	CCF22	28	$1,496,001	$59,900	14-11	28	$821,334	$57,200	28	$0	$0	SI	$281,500
14	CC	1031123299	COBOS MUÑOZ LEONARDO		X														X	230201	6	$352,000	$56,400	EPS002	6	$352,000	$14,100	CCF22	6	$1,026,667	$41,100	14-11	6	$352,000	$24,500	6	$0	$0	SI	$136,100
15	CC	86006818	FRANCO MARTINEZ MEYAR DE JESUS							X										25-14	30	$889,167	$142,300	EPS017	30	$889,167	$35,600	CCF22	30	$889,167	$35,600	14-11	30	$889,167	$61,900	30	$0	$0	SI	$275,400
16	CC	13705959	FRANCO VARGAS VITALIANO																	230201	30	$880,000	$140,800	EPS010	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,500
17	CC	79756111	GARCIA POSADA ANDRES ALBERTO																	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$96,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0	SI	$743,100
18	CC	80779619	GONZALEZ POVEDA JOSE UBALDO							X										230301	30	$1,004,666	$160,800	EPS009	30	$1,004,666	$40,200	CCF22	30	$1,004,666	$40,200	14-11	30	$1,004,666	$70,000	30	$0	$0	SI	$311,200
19	CC	1072193324	GONZALEZ ZULUAGA JULIAN CAMILO							X										230201	30	$2,373,244	$379,800	EPS005	30	$2,373,244	$95,000	CCF22	30	$2,373,244	$95,000	14-11	30	$2,373,244	$165,200	30	$0	$0	SI	$735,000
20	CC	51634022	GUTIERREZ ORTIZ HERMELINDA																	25-14	18	$570,000	$91,200	EPS017	18	$570,000	$22,800	CCF22	18	$570,000	$22,800	14-11	18	$570,000	$39,700	18	$0	$0	SI	$176,500
21	CC	51634022	GUTIERREZ ORTIZ HERMELINDA															X		25-14	2	$58,521	$9,400	EPS017	2	$58,521	$2,400	CCF22	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$0	2	$0	$0	SI	$14,200

2020/12/23 11:36 AM

Cliente: Alcaldia Suba.	Razón social contratante: Consorcio Parques P-99	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Acciones preventivas Notificación de Riesgos	CARGO	Baal
NOMBRE Meyar Franco	CEDULA	86006818

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI ✓	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI ✓	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI ✓	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, líquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI ✓	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI ✓	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI ✓	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI ✓	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI ✓	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI ✓	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI ✓	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI ✓	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI ✓	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros:		

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.			
	Cedula:	86006818	
	Firma Trabajador :		
	Fecha:	19-01-2021	
	Firma Responsable Socialización:		**Huella índice derecho**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901001320	5	PROMCIVILES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROMCIVILES SAS	AK 19 N° 95-10 OF 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7047953	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	18709552	9414898168	E	2021/01/07	2021/01/07	BANCOLOMBIA	0	$14,211,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PROMCIVILES SAS (18 Afiliados)							$30,847,681	$4,986,200			$34,377,681	$1,375,700			$34,377,681	$1,375,700			$34,377,681	$1,718,800		$0	$0		$9,456,400
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (7 Afiliados)							$9,490,002	$1,518,600			$9,490,002	$379,800			$9,490,002	$379,800			$9,490,002	$49,600		$0	$0		$2,327,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)							$9,490,002	$1,518,600			$9,490,002	$379,800			$9,490,002	$379,800			$9,490,002	$49,600		$0	$0		$2,327,800
1	CC	1013644756	CANTOR ZARATE GERMAN MAURICIO		230101	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$10,000	30	$0	$0	SI	$466,000
2	CC	52521515	LABRADOR RODRIGUEZ MIRYAM PATRICIA		25-14	30	$1,880,000	$300,800	EPS017	30	$1,880,000	$75,200	CCF22	30	$1,880,000	$75,200	14-11	30	$1,880,000	$9,900	30	$0	$0	SI	$461,100
3	CC	1032453831	MEJIA DAZA VIVIAN ROCIO		231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0	SI	$490,500
4	CC	1032412812	QUEMBA CORCHUELO ROBERTH HOBRAYAN		230301	29	$966,667	$154,700	EPS005	29	$966,667	$38,700	CCF22	29	$966,667	$38,700	14-11	29	$966,667	$5,100	29	$0	$0	SI	$237,200
5	CC	1032412812	QUEMBA CORCHUELO ROBERTH HOBRAYAN	X	230301	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$1,400	CCF22	1	$33,334	$1,400	14-11	1	$33,334	$0	1	$0	$0	SI	$8,200
6	CC	1010188093	RINCON ALVARADO ANA CECILIA		231001	30	$900,000	$144,000	EPS008	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$4,700	30	$0	$0	SI	$220,700
7	CC	1023952401	SANCHEZ ROJAS LORENA		25-14	29	$850,667	$136,200	EPS008	29	$850,667	$34,100	CCF22	29	$850,667	$34,100	14-11	29	$850,667	$4,500	29	$0	$0	SI	$208,900
8	CC	1023952401	SANCHEZ ROJAS LORENA	X	25-14	1	$29,334	$4,700	EPS008	1	$29,334	$1,200	CCF22	1	$29,334	$1,200	14-11	1	$29,334	$0	1	$0	$0	SI	$7,100
9	CC	80352940	TORNOSA LOPEZ OSCAR EMILIO		230101	30	$930,000	$148,800	EPS005	30	$930,000	$37,200	CCF22	30	$930,000	$37,200	14-11	30	$930,000	$4,900	30	$0	$0	SI	$228,100
Centro de Trabajo: OBRA (11 Afiliados)							$21,357,679	$3,467,600			$24,887,679	$995,900			$24,887,679	$995,900			$24,887,679	$1,669,200		$0	$0		$7,128,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (11 Afiliados)							$21,357,679	$3,467,600			$24,887,679	$995,900			$24,887,679	$995,900			$24,887,679	$1,669,200		$0	$0		$7,128,600
10	CC	52880504	ALMANZA CASTILLO LADY ALEXANDRA		25-14	30	$2,050,000	$328,000	EPS005	30	$2,050,000	$82,000	CCF22	30	$2,050,000	$82,000	14-11	30	$2,050,000	$142,700	30	$0	$0	SI	$634,700
11	CC	1010208893	BAEZ SANABRIA INGRID CATHERINE		230301	27	$1,260,000	$201,600	EPS008	27	$1,260,000	$50,400	CCF22	27	$1,260,000	$50,400	14-11	27	$1,260,000	$87,700	27	$0	$0	SI	$390,100
12	CC	1010208893	BAEZ SANABRIA INGRID CATHERINE	X	230301	3	$93,334	$15,000	EPS008	3	$93,334	$3,800	CCF22	3	$93,334	$3,800	14-11	3	$93,334	$0	3	$0	$0	SI	$22,600
13	CC	1033710837	CONTRERAS RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	X	231001	30	$2,214,344	$354,300	EPS017	30	$2,214,344	$88,600	CCF22	30	$2,214,344	$88,600	14-11	30	$2,214,344	$154,200	30	$0	$0	SI	$685,700
14	CC	19261296	RUYO UMBARILA JOSE LUIS			0	$0	$0	EPS005	30	$3,530,000	$141,200	CCF22	30	$3,530,000	$141,200	14-11	30	$3,530,000	$245,700	30	$0	$0	SI	$528,100
15	CC	1030659629	LABRADOR PIZA ANGIE TATIANA		25-14	30	$1,430,000	$228,800	EPS037	30	$1,430,000	$57,200	CCF22	30	$1,430,000	$57,200	14-11	30	$1,430,000	$99,600	30	$0	$0	SI	$442,800
16	CC	1015413086	MAYA ROJAS OSCAR MAURICIO		230301	25	$1,666,667	$266,700	EPS005	25	$1,666,667	$66,700	CCF22	25	$1,666,667	$66,700	14-11	25	$1,666,667	$116,100	25	$0	$0	SI	$516,200
17	CC	1015413086	MAYA ROJAS OSCAR MAURICIO	X	230301	5	$333,334	$53,400	EPS005	5	$333,334	$13,400	CCF22	5	$333,334	$13,400	14-11	5	$333,334	$0	5	$0	$0	SI	$80,200
18	CC	79640127	NEIRA NIÑO JAIRO		231001	21	$917,000	$146,800	EPS008	21	$917,000	$36,700	CCF22	21	$917,000	$36,700	14-11	21	$917,000	$63,900	21	$0	$0	SI	$284,100
19	CC	79640127	NEIRA NIÑO JAIRO	X	231001	9	$393,000	$62,900	EPS008	9	$393,000	$15,800	CCF22	9	$393,000	$15,800	14-11	9	$393,000	$0	9	$0	$0	SI	$94,500
20	CC	1018422158	PIÑEROS PAREDES ANGELA ROCIO		230101	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$96,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0	SI	$743,100
21	CC	1105682421	PORTELA CARDENAS CAMILO ANDRES		230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0	SI	$681,200
22	CC	79554518	PULIDO GARCIA LUIS ORLANDO		230201	30	$5,000,000	$850,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF22	30	$5,000,000	$200,000	14-11	30	$5,000,000	$348,000	30	$0	$0	SI	$1,598,000
23	CC	52461922	ROMERO FAJARDO MONICA MARCELA		230301	28	$1,306,667	$209,100	EPS005	28	$1,306,667	$52,300	CCF22	28	$1,306,667	$52,300	14-11	28	$1,306,667	$91,000	28	$0	$0	SI	$404,700
24	CC	52461922	ROMERO FAJARDO MONICA MARCELA	X	230301	2	$93,333	$15,000	EPS005	2	$93,333	$3,800	CCF22	2	$93,333	$3,800	14-11	2	$93,333	$0	2	$0	$0	SI	$22,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES	

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000			$900,000	$62,700			$0	$0		$278,700
Centro de Trabajo: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000			$900,000	$62,700			$0	$0		$278,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000			$900,000	$62,700			$0	$0		$278,700
25	CC	1098796638	MORENO APARICIO MARIA CAMILA																		230301	30	$900,000	$144,000	EPS016	30	$900,000	$36,000	CCF40	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	SI	$278,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CTO PUENTE ARANDA (7 Afiliados)																							$14,197,500	$2,352,600			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$988,400			$0	$0		$4,476,800
Centro de Trabajo: PUENTE ARANDA (7 Afiliados)																							$14,197,500	$2,352,600			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$988,400			$0	$0		$4,476,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																							$14,197,500	$2,352,600			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$567,900			$14,197,500	$988,400			$0	$0		$4,476,800
26	CC	79521229	ACERO ESCOBAR LUIS CARLOS RAMIRO RALFO																		230301	30	$4,500,000	$765,000	EPS016	30	$4,500,000	$180,000	CCF22	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$313,200	30	$0	$0	SI	$1,438,200
27	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE																		230901	30	$880,000	$140,800	EPS005	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,500
28	CC	79652470	PRIETO BARBOSA LUIS ARMANDO																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
29	CC	1014301341	RIOS GARZON JUAN CAMILO									X									230301	30	$1,437,500	$230,000	EPS010	30	$1,437,500	$57,500	CCF22	30	$1,437,500	$57,500	14-11	30	$1,437,500	$100,100	30	$0	$0	SI	$445,100
30	CC	11224818	ROJAS ROJAS JAVIER FERNANDO																		230301	30	$3,600,000	$612,000	EPS017	30	$3,600,000	$144,000	CCF22	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	$250,600	30	$0	$0	SI	$1,150,600
31	CC	52269174	TORRES CAMARGO OLGA LUCIA																		231001	30	$880,000	$140,800	EPS008	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,500
32	CC	1032361056	VALENCIA BARRIGA NIDIA																		230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS008	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$132,300	30	$0	$0	SI	$588,300
Total	**Afiliados(26)**																						$45,945,181	$7,482,800			$49,475,181	$1,979,600			$49,475,181	$1,979,600			$49,475,181	$2,769,900			$0	$0		$14,211,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901001320	5	PROMCIVILES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROMCIVILES SAS	AK 19 N° 95-10 OF 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7047953	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	18709552	9414898168	E	2021/01/07	2021/01/07	BANCOLOMBIA	0	$14,211,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				25	$7,482,800	$0	$0	$7,482,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,168,800	$0	$0	$1,168,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$998,500	$0	$0	$998,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$3,487,900	$0	$0	$3,487,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,686,800	$0	$0	$1,686,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$140,800	$0	$0	$140,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$2,769,900	$0	$0	$2,769,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	26	$2,769,900	$0	$0	$2,769,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				26	$1,979,600	$0	$0	$1,979,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	25	$1,943,600	$0	$0	$1,943,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				26	$1,979,600	$0	$0	$1,979,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$385,200	$0	$0	$385,200
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	2	$216,000	$0	$0	$216,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,500	$0	$0	$57,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$347,800	$0	$0	$347,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,200	$0	$0	$57,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$915,900	$0	$0	$915,900
TOTAL				26	$14,211,900	$0	$0	$14,211,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830024796	9	PROMOTORA PUGA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AK 19 118 30 OF 407	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4327903	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	19171418	9415250114	E	2021/01/26	2021/01/27	BANCOLOMBIA	1	$21,167,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																								$6,996,000	$1,119,400			$6,996,000	$279,900			$6,996,000	$279,900			$6,996,000	$107,500		$0	$0		$1,786,700
Centro de Trabajo: 0.52200 (3 Afiliados)																								$5,896,000	$943,400			$5,896,000	$235,900			$5,896,000	$235,900			$5,896,000	$30,900		$0	$0		$1,446,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																								$5,896,000	$943,400			$5,896,000	$235,900			$5,896,000	$235,900			$5,896,000	$30,900		$0	$0		$1,446,100
1	CC	52960551	FERNANDEZ RIVERA JUANA MARCELA																			230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$10,000	30	$0	$0	SI	$466,000
2	CC	52521515	LABRADOR RODRIGUEZ MIRYAM PATRICIA																			23-14	30	$2,240,000	$358,400	EPS017	30	$2,240,000	$89,600	CCF22	30	$2,240,000	$89,600	14-11	30	$2,240,000	$11,700	30	$0	$0	SI	$549,300
3	CC	1014280491	VELANDIA MEDINA LAURA																			230201	30	$1,756,000	$281,000	EPS002	30	$1,756,000	$70,300	CCF22	30	$1,756,000	$70,300	14-11	30	$1,756,000	$9,200	30	$0	$0	SI	$430,800
Centro de Trabajo: OBRA (1 Afiliados)																								$1,100,000	$176,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$76,600		$0	$0		$340,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																								$1,100,000	$176,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$76,600		$0	$0		$340,600
4	CC	79490921	MARTINEZ FOMEQUE JOSE LUIS																			230301	30	$1,100,000	$176,000	EPS001	30	$1,100,000	$44,000	CCF22	30	$1,100,000	$44,000	14-11	30	$1,100,000	$76,600	30	$0	$0	SI	$340,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRA CIVIL (32 Afiliados)																								$60,466,643	$9,793,200			$64,695,914	$2,580,200			$66,880,228	$2,667,600			$64,695,914	$4,339,400		$0	$0		$19,380,400
Centro de Trabajo: IDU (32 Afiliados)																								$60,466,643	$9,793,200			$64,695,914	$2,580,200			$66,880,228	$2,667,600			$64,695,914	$4,339,400		$0	$0		$19,380,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (32 Afiliados)																								$60,466,643	$9,793,200			$64,695,914	$2,580,200			$66,880,228	$2,667,600			$64,695,914	$4,339,400		$0	$0		$19,380,400
5	CC	81717352	ADRADA AHUMADA JUAN CAMILO																			230301	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF22	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	$215,800	30	$0	$0	SI	$959,800
6	CC	52880504	ALMANZA CASTILLO LADY ALEXANDRA																			23-14	30	$2,050,000	$328,000	EPS005	30	$2,050,000	$82,000	CCF22	30	$2,050,000	$82,000	14-11	30	$2,050,000	$142,700	30	$0	$0	SI	$634,700
7	CC	93129624	ARGARITA RIVAS JOSE HEVERT									X										23-14	30	$2,326,875	$372,300	EPS005	30	$2,326,875	$93,100	CCF22	30	$2,326,875	$93,100	14-11	30	$2,326,875	$162,000	30	$0	$0	SI	$720,500
8	CC	79742051	AREVALO DIAZ HERNAN									X										23-14	30	$2,978,422	$476,600	EPS005	30	$2,978,422	$119,200	CCF22	30	$2,978,422	$119,200	14-11	30	$2,978,422	$207,300	30	$0	$0	SI	$922,300
9	CC	79510760	BAQUERO DUARTE PEDRO WILLIAM									X										23-14	30	$1,359,000	$217,500	EPS044	30	$1,359,000	$54,400	CCF22	30	$1,359,000	$54,400	14-11	30	$1,359,000	$94,600	30	$0	$0	SI	$420,900
10	CC	19462556	BARRERA LAVERDE RAFAEL ALFONSO																			230201	22	$660,000	$105,600	EPS008	22	$660,000	$26,400	CCF22	22	$660,000	$26,400	14-11	22	$660,000	$46,000	22	$0	$0	SI	$204,400
11	CC	19462556	BARRERA LAVERDE RAFAEL ALFONSO													X						230201	8	$240,000	$38,400	EPS008	8	$240,000	$9,600	CCF22	8	$240,000	$9,600	14-11	8	$240,000	$0	8	$0	$0	SI	$57,600
12	CC	4743041	BECERRA YACUMAL MAXIMINO									X											0	$0	$0	MIN002	30	$3,179,271	$127,200	CCF22	30	$3,179,271	$127,200	14-11	30	$3,179,271	$221,300	30	$0	$0	SI	$479,700
13	CC	86006818	FRANCO MARTINEZ MEYAR DE JESUS																			23-14	22	$645,334	$103,300	EPS017	22	$645,334	$25,900	CCF22	22	$645,334	$25,900	14-11	22	$645,334	$45,000	22	$0	$0	SI	$200,100
14	CC	86006818	FRANCO MARTINEZ MEYAR DE JESUS													X						23-14	8	$234,667	$37,600	EPS017	8	$234,667	$9,400	CCF22	8	$234,667	$9,400	14-11	8	$234,667	$0	8	$0	$0	SI	$56,400
15	CC	13705959	FRANCO VARGAS VITALIANO																			230201	22	$645,334	$103,300	EPS010	22	$645,334	$25,900	CCF22	22	$645,334	$25,900	14-11	22	$645,334	$45,000	22	$0	$0	SI	$200,100
16	CC	13705959	FRANCO VARGAS VITALIANO													X						230201	8	$234,667	$37,600	EPS010	8	$234,667	$9,400	CCF22	8	$234,667	$9,400	14-11	8	$234,667	$0	8	$0	$0	SI	$56,400
17	CC	79756111	GARCIA POSADA ANDRES ALBERTO																			230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$96,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0	SI	$743,100
18	CC	80779619	GONZALEZ POVEDA JOSE UBALDO									X										230301	30	$1,113,750	$178,200	EPS005	30	$1,113,750	$44,600	CCF22	30	$1,113,750	$44,600	14-11	30	$1,113,750	$77,600	30	$0	$0	SI	$345,000
19	CC	1072193324	GONZALEZ ZULUAGA JULIAN CAMILO									X										230201	30	$2,083,781	$333,500	EPS008	30	$2,083,781	$83,400	CCF22	30	$2,083,781	$83,400	14-11	30	$2,083,781	$145,100	30	$0	$0	SI	$645,400
20	CC	51634022	GUTIERREZ ORTIZ HERMELINDA										X									23-14	7	$221,667	$26,700	EPS017	7	$221,667	$0	CCF22	7	$221,667	$0	14-11	7	$221,667	$0	7	$0	$0	SI	$26,700
21	CC	51634022	GUTIERREZ ORTIZ HERMELINDA																			23-14	23	$728,334	$116,600	EPS017	23	$728,334	$29,200	CCF22	23	$728,334	$29,200	14-11	23	$728,334	$50,700	23	$0	$0	SI	$225,700

042

57

aportes en línea

Planilla Resumen

22	CC	36292134	LOPEZ AGUILERA LILIANA SULAY																		25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS008	30	$1,700,000	$68,000	CCF22	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	$118,400	30	$0	$0	SI	$526,400
23	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE																		230901	30	$880,000	$140,800	EPS005	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,500
24	CC	1072466708	LUNA LUNA JUAN CAMILO																		25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS005	30	$3,100,000	$124,000	CCF22	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	$215,800	30	$0	$0	SI	$959,800
25	CC	1015413086	MAYA ROJAS OSCAR MAURICIO																		230301	25	$1,666,667	$266,700	EPS005	25	$1,666,667	$66,700	CCF22	25	$1,666,667	$66,700	14-11	25	$1,666,667	$116,100	25	$0	$0	SI	$516,200
26	CC	1015413086	MAYA ROJAS OSCAR MAURICIO												X						230301	5	$333,334	$53,400	EPS005	5	$333,334	$13,400	CCF22	5	$333,334	$13,400	14-11	5	$333,334	$0	5	$0	$0	SI	$80,200
27	CC	1019055093	MORA RODRIGUEZ JHONATTAN																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$84,000	CCF22	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0	SI	$650,200
28	CC	1019128962	MORA PEÑALOZA YNGRID PATRICIA																		230901	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	SI	$619,200
29	CC	79814715	MURIEL RESTREPO WILLINGTON ALI		X															X	230301	26	$1,473,334	$235,800	EPS002	26	$1,473,334	$59,000	CCF22	26	$1,848,751	$74,000	14-11	26	$1,473,334	$102,600	26	$0	$0	SI	$471,400
30	CC	79814715	MURIEL RESTREPO WILLINGTON ALI																X		230301	4	$226,667	$36,300	EPS002	4	$226,667	$9,100	CCF22	4	$226,667	$9,100	14-11	4	$226,667	$0	4	$0	$0	SI	$54,500
31	CC	79686555	NUÑEZ FORERO PEDRO NEL																		230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS008	30	$1,200,000	$48,000	CCF22	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0	SI	$371,600
32	CC	16583880	OROZCO GARCIA DIEGO ORLANDO																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,050,000	$42,000	CCF22	30	$1,050,000	$42,000	14-11	30	$1,050,000	$73,100	30	$0	$0	SI	$157,100
33	CC	65814592	OROZCO VARGAS LUZ ZORA																		230301	22	$645,334	$103,300	EPS017	22	$645,334	$25,900	CCF22	22	$645,334	$25,900	14-11	22	$645,334	$45,000	22	$0	$0	SI	$200,100
34	CC	65814592	OROZCO VARGAS LUZ ZORA												X						230301	8	$234,667	$37,600	EPS017	8	$234,667	$9,400	CCF22	8	$234,667	$9,400	14-11	8	$234,667	$0	8	$0	$0	SI	$56,400
35	CC	1020808234	OSPINA RODRIGUEZ SEBASTIAN									X									230301	30	$3,830,083	$651,300	EPS017	30	$3,830,083	$153,300	CCF22	30	$3,830,083	$153,300	14-11	30	$3,830,083	$266,600	30	$0	$0	SI	$1,224,500
36	CC	80182534	PINZON ARIAS OSCAR FERNANDO		X															X	231001	4	$152,267	$24,400	EPS017	4	$152,267	$6,100	CCF22	4	$363,220	$14,600	14-11	4	$152,267	$10,600	4	$0	$0	SI	$55,700
37	CC	79652470	PRIETO BARBOSA LUIS ARMANDO																		230301	30	$900,000	$144,000	EPS017	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	SI	$278,700
38	CC	79554518	PULIDO GARCIA LUIS ORLANDO																		230201	30	$8,778,000	$1,492,300	EPS005	30	$8,778,000	$351,200	CCF22	30	$8,778,000	$351,200	14-11	30	$8,778,000	$611,000	30	$0	$0	SI	$2,805,700
39	CC	1014218056	RODRIGUEZ REY LUZ ANGELA		X															X	231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS002	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$3,909,722	$156,400	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0	SI	$830,400
40	CC	1023028089	ROMERO ROMERO SERGIO									X									230301	30	$991,375	$158,700	EPSC34	30	$991,375	$39,700	CCF22	30	$991,375	$39,700	14-11	30	$991,375	$69,000	30	$0	$0	SI	$307,100
41	CC	52269174	TORRES CAMARGO OLGA LUCIA																		231001	30	$3,500,000	$560,000	EPS008	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0	SI	$1,083,600
42	CC	1022986878	VILLALBA BAQUERO WILMER GUSTAVO		X							X								X	230301	30	$1,088,084	$174,100	EPSC34	30	$1,088,084	$43,600	CCF22	30	$1,276,306	$51,100	14-11	30	$1,088,084	$75,800	30	$0	$0	SI	$344,600
43	CC	79643529	VILLAMIL ACEVEDO JUAN MANUEL																		25-14	21	$1,501,500	$240,300	EPS008	21	$1,501,500	$60,100	CCF22	21	$1,501,500	$60,100	14-11	21	$1,501,500	$104,600	21	$0	$0	SI	$465,100
44	CC	79643529	VILLAMIL ACEVEDO JUAN MANUEL												X						25-14	9	$643,500	$103,000	EPS008	9	$643,500	$25,800	CCF22	9	$643,500	$25,800	14-11	9	$643,500	$0	9	$0	$0	SI	$154,600
Total		Afiliados(36)																					$67,462,643	$10,912,600			$71,691,914	$2,860,100			$73,876,228	$2,947,500			$71,691,914	$4,446,900		$0	$0		$21,167,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830024796	9	PROMOTORA PUGA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AK 19 118 30 OF 407	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4327903	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	19171418	9415250114	E	2021/01/26	2021/01/27	BANCOLOMBIA	1	$21,167,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				34	$10,912,600	$0	$0	$10,912,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$984,400	$0	$0	$984,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$3,148,300	$0	$0	$3,148,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$3,927,400	$0	$0	$3,927,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$2,391,700	$0	$0	$2,391,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$460,800	$0	$0	$460,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$4,446,900	$0	$0	$4,446,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	36	$4,446,900	$0	$0	$4,446,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$2,947,500	$0	$0	$2,947,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	36	$2,947,500	$0	$0	$2,947,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				36	$2,860,100	$0	$0	$2,860,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$44,000	$0	$0	$44,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$83,300	$0	$0	$83,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$585,300	$0	$0	$585,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$35,300	$0	$0	$35,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$426,800	$0	$0	$426,800
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$127,200	$0	$0	$127,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$54,400	$0	$0	$54,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$238,400	$0	$0	$238,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	$1,265,400	$0	$0	$1,265,400
TOTAL				36	$21,167,100	$0	$0	$21,167,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74333979		RODRIGUEZ BURGOS POMPILIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 136N157 A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6203389	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	19094927	9415249864	E	2021/01/21	2021/01/22	BANCO DE BOGOTA	1	$15,916,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0		$544,000
Centro de Trabajo: BOGOTA (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0		$544,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0		$544,000
1	CC	1003529348	ALBA RODRIGUEZ JESSICA VIVIANA	230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
2	CC	1020719421	RODRIGUEZ JIMENEZ CLAUDIA YANETH	230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: IBAGUE (1 Afiliados)						$468,162	$75,000			$468,162	$18,800			$468,162	$18,800			$468,162	$32,600		$0	$0		$145,200
Centro de Trabajo: IBAGUE (1 Afiliados)						$468,162	$75,000			$468,162	$18,800			$468,162	$18,800			$468,162	$32,600		$0	$0		$145,200
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$468,162	$75,000			$468,162	$18,800			$468,162	$18,800			$468,162	$32,600		$0	$0		$145,200
3	PE	PA9869817092001	OBO ALVAREZ MANFREDO FRANVIER X	230301	16	$468,162	$75,000	EPS002	16	$468,162	$18,800	CCF50	16	$468,162	$18,800	14-11	16	$468,162	$32,600	16	$0	$0	SI	$145,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUMAPAZ (22 Afiliados)						$13,547,433	$2,168,800			$13,547,433	$543,600			$13,459,652	$540,000			$13,547,433	$937,200		$0	$0		$4,189,600

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: SUMAPAZ (22 Afiliados)																							$13,547,433	$2,168,800			$13,547,433	$543,600			$13,459,652	$540,000			$13,547,433	$937,200		$0	$0		$4,189,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (22 Afiliados)																							$13,547,433	$2,168,800			$13,547,433	$543,600			$13,459,652	$540,000			$13,547,433	$937,200		$0	$0		$4,189,600
4	CC	80253229	BAQUERO ROMERO OSCAR OVIDIO		X																231001	21	$614,463	$98,400	EPS017	21	$614,463	$24,600	CCF24	21	$614,463	$24,600	14-11	21	$614,463	$42,800	21	$0	$0	SI	$190,400
5	CC	7320878	CANON CANON SEGUNDO CARLOS		X																230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
6	CC	3061434	CASTRO ACUÑA VICTOR MANUEL		X																25-14	2	$58,521	$9,400	EPS037	2	$58,521	$2,400	CCF24	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0	SI	$18,300
7	CC	1032656075	GONZALEZ POVEDA HELMER AUGUSTO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,100	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
8	CC	1022993661	GONZALEZ TORRES RAUL ALFONSO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,100	CCF24	30	$877,803	$35,100	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
9	CC	79062213	LARA JOSE EDGAR																		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
10	CC	80252906	MICAN BAQUERO GUSTAVO ALFONSO		X																231001	18	$526,682	$84,300	EPS017	18	$526,682	$21,100	CCF24	18	$526,682	$21,100	14-11	18	$526,682	$36,700	18	$0	$0	SI	$163,200
11	CC	79632405	MICAN WILMAR																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
12	CC	1032656270	MUÑOZ BAQUERO JOSE MANUEL																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
13	CC	1001169946	MUÑOZ BAQUERO NELSON JAVIER	X	X																230201	9	$263,341	$42,100	EPS037	9	$263,341	$10,600	CCF24	9	$263,341	$10,600	14-11	9	$263,341	$18,400	9	$0	$0	SI	$81,800
14	CC	19385809	PACHON RINCON LUIS GUILLERMO																		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
15	CC	1032656481	PALACIOS QUINTERO JHON JAIRO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
16	CC	1001170071	RAMIREZ PARRA LUIS ENRIQUE																		230301	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
17	CC	79814584	RAMIREZ VEGA LUIS EMILIO		X																230201	5	$146,301	$23,500	EPSC34	5	$146,301	$5,900	CCF24	5	$146,301	$5,900	14-11	5	$146,301	$10,200	5	$0	$0	SI	$45,500
18	CC	1023026732	RAMOS POLO ROBINSSON ARLEY																		230301	27	$790,023	$126,500	EPS008	27	$790,023	$31,700	CCF24	27	$790,023	$31,700	14-11	27	$790,023	$55,000	27	$0	$0	SI	$244,900
19	CC	1023026732	RAMOS POLO ROBINSSON ARLEY																X		230301	3	$87,781	$14,100	EPS008	3	$87,781	$3,600	CCF24	0	$0	$0	14-11	3	$87,781	$0	0	$0	$0	SI	$17,700
20	CC	4280265	RODRIGUEZ BURGOS MANUEL ANTONIO																		230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
21	CC	74333386	RODRIGUEZ BURGOS PLINIO		X																25-14	12	$351,122	$56,200	EPS037	12	$351,122	$14,100	CCF24	12	$351,122	$14,100	14-11	12	$351,122	$24,500	12	$0	$0	SI	$108,900
22	CC	1032656497	ROMERO BAQUERO CARLOS EDUARDO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
23	CC	80381665	ROMERO HORTUA TITO ELADIO		X																25-14	2	$58,521	$9,400	EPSC34	2	$58,521	$2,400	CCF24	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0	SI	$18,300
24	CC	1119948785	RUIZ ORJUELA JESUS BLADIMIR		X																230301	2	$58,521	$9,400	EPS002	2	$58,521	$2,400	CCF24	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0	SI	$18,300
25	CC	96193198	SANCHEZ MONTAÑO HUGO JAVIER																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
26	CC	79305324	TORRES RIVEROS JOSUE		X																230201	2	$58,521	$9,400	EPSC34	2	$58,521	$2,400	CCF24	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0	SI	$18,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PUENTE (4 Afiliados)																							$2,896,751	$463,700			$2,896,751	$116,100			$2,896,751	$116,100			$2,896,751	$201,700		$0	$0		$897,600
Centro de Trabajo: ARANDA (4 Afiliados)																							$2,896,751	$463,700			$2,896,751	$116,100			$2,896,751	$116,100			$2,896,751	$201,700		$0	$0		$897,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																							$2,896,751	$463,700			$2,896,751	$116,100			$2,896,751	$116,100			$2,896,751	$201,700		$0	$0		$897,600
27	CC	80376153	GARZON CASTILLO SANTOS JORGE		X																25-14	21	$614,463	$98,400	EPS017	21	$614,463	$24,600	CCF24	21	$614,463	$24,600	14-11	21	$614,463	$42,800	21	$0	$0	SI	$190,400
28	CC	1109411070	JURADO ROJAS EDILBERTO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
29	PE	998498818011981	LOBO CAPOTE ALFREDO JOSE																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
30	PE	959352829101984	ROMERO DONADO YONATHAN ALEXANDER		X																230301	18	$526,682	$84,300	EPS002	18	$526,682	$21,100	CCF24	18	$526,682	$21,100	14-11	18	$526,682	$36,700	18	$0	$0	SI	$163,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: TIMIZA (43 Afiliados)																							$32,917,620	$5,269,000			$32,917,620	$1,319,900			$32,169,899	$1,289,900			$32,917,620	$2,261,400		$0	$0		$10,140,200
Centro de Trabajo: TIMIZA (43 Afiliados)																							$32,917,620	$5,269,000			$32,917,620	$1,319,900			$32,169,899	$1,289,900			$32,917,620	$2,261,400		$0	$0		$10,140,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (43 Afiliados)																							$32,917,620	$5,269,000			$32,917,620	$1,319,900			$32,169,899	$1,289,900			$32,917,620	$2,261,400		$0	$0		$10,140,200

2021/01/25 09:42 AM

046

31	CC	1033792231	ACOSTA GOMEZ YEISON ALEXIS	X	X		230201	9	$263,341	$42,200	EPS002	9	$263,341	$10,600	CCF24	9	$263,341	$10,600	14-11	9	$263,341	$18,400	9	$0	$0	SI	$81,800
32	CC	74333159	ALBA RODRIGUEZ SEGUNDO TOBIAS	X			230301	15	$438,902	$70,300	EPS037	15	$438,902	$17,600	CCF24	15	$438,902	$17,600	14-11	15	$438,902	$30,600	15	$0	$0	SI	$136,100
33	CC	19448234	ALFONSO MARTINEZ ALIRIO DE JESUS				230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
34	CC	16765317	ALVAREZ JOSE FERNANDO				25-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
35	CC	93011375	AVILA BUCURU LEONARDO ANDRES		X		230301	15	$438,902	$70,300	EPS017	15	$438,902	$17,600	CCF24	15	$438,902	$17,600	14-11	15	$438,902	$30,600	15	$0	$0	SI	$136,100
36	CC	1026559967	BARRAGAN GOMEZ LUIS ALBERTO	X			230301	24	$702,243	$112,400	EPS017	24	$702,243	$28,100	CCF24	24	$492,800	$19,800	14-11	24	$702,243	$48,900	24	$0	$0	SI	$209,200
37	CC	74335321	BARRETO MORALES EDILBERTO				231001	30	$877,803	$140,500	EPS001	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
38	CC	1048821256	BLANCO ALBARRACIN ALEXANDER				25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
39	CC	74327533	CARRERO HERNANDEZ LUIS HERNANDO				25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
40	CC	1032507123	CASTELLANOS SUAREZ YOJHAN ALEJANDRO				25-14	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
41	CC	1032425522	CASTILLO MARTINEZ JOSE WILLIAM				230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
42	CC	4129489	CASTILLO BOHORQUEZ JOSE VICENTE				25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
43	CC	79879975	CLAVIJO LOPEZ WILLIAM FERNANDO				231001	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
44	CC	79222806	CRUZ CHAUSTRE EDWIN ENRIQUE				230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
45	CC	1100551751	DIAZ SIMANCA DAVID MIGUEL				230301	30	$877,803	$140,500	EPS041	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
46	CC	1073690281	GONZALEZ MALDONADO DEYNER JOHAM				230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
47	CC	80435247	GONZALEZ PARRAGA JOSE YOAN				230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
48	CC	1004493844	HERRERA IPIA ALIRIO	X			230301	28	$819,283	$131,100	EPS005	28	$819,283	$32,800	CCF24	28	$819,283	$32,800	14-11	28	$819,283	$57,100	28	$0	$0	SI	$253,800
49	CC	79769914	HILARION BARRETO MAURICIO				230201	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
50	CC	1084922108	IPIA YONATAN	X			230201	28	$819,283	$131,100	EPS044	28	$819,283	$32,800	CCF24	28	$819,283	$32,800	14-11	28	$819,283	$57,100	28	$0	$0	SI	$253,800
51	CC	83225080	MARTINEZ ZULETA JOHN JAIRO				230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
52	CC	4122631	MARTINEZ CUSBA JOSE DOLORES				230201	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
53	CC	1033737601	MILLAN MORA VICTOR MANUEL				230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
54	CC	1003586822	MOLANO RAYO YERSY GIOVANNY	X			230301	14	$409,642	$65,600	EPS017	14	$409,642	$16,400	CCF24	14	$409,642	$16,400	14-11	14	$409,642	$28,600	14	$0	$0	SI	$127,000
55	CC	1003586822	MOLANO RAYO YERSY GIOVANNY			X	230301	1	$29,261	$4,700	EPS017	1	$29,261	$1,200	CCF24	0	$0	$0	14-11	1	$29,261	$0	0	$0	$0	SI	$5,900
56	CC	1005189680	NORIEGA CALA JOEL ESTIVEN				230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
57	CC	1193533605	PEÑA ORTIZ JOSE ARNULFO	X			230301	28	$819,283	$131,100	EPSC34	28	$819,283	$32,800	CCF24	28	$819,283	$32,800	14-11	28	$819,283	$57,100	28	$0	$0	SI	$253,800
58	CC	1005303581	PEÑA DIAZ YERSON				230301	30	$877,803	$140,500	ESSC24	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
59	CC	1005303649	PEÑA CUBIDES YORMAN ALONSO	X			230301	16	$468,162	$75,000	EPS002	16	$468,162	$18,800	CCF24	16	$468,162	$18,800	14-11	16	$468,162	$32,600	16	$0	$0	SI	$145,200
60	CC	1019112704	RIAÑO CASAS YEFERSON CAMILO				230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
61	CC	1055226732	RICO CARDENAS FILDARDO ANTONIO	X			230301	15	$438,902	$70,300	EPS017	15	$438,902	$17,600	CCF24	15	$438,902	$17,600	14-11	15	$438,902	$30,600	15	$0	$0	SI	$136,100
62	CC	1073699639	ROCHA RAMIREZ ESNEDER				25-14	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
63	CC	74333256	RODRIGUEZ BURGOS ALIRIO				231001	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
64	CC	79593446	RODRIGUEZ FLAMINIO				231001	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
65	CC	4158877	RODRIGUEZ BONILLA MARCELIANO				230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
66	CC	14106813	ROMERO REMICIO ADOLFO	X			230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
67	CC	19374145	ROMERO ALVAREZ LIBARDO				230301	30	$877,803	$140,500	EPS010	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$270,000
68	CC	1019046968	SANCHEZ RAMIREZ OMAR DAVID				230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000

Planilla Resumen

69	CC	1018447740	TENORIO ORTIZ YERSON GILBERTO																		231001	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$270,000
70	CC	93476800	TIQUE COLO JOSE GUSTAVO																		230201	17	$497,422	$79,600	EPS002	17	$497,422	$19,900	CCF24	17	$497,422	$19,900	14-11	17	$497,422	$34,700	17	$0	$0	SI	$154,100
71	CC	93476800	TIQUE COLO JOSE GUSTAVO											X							230201	13	$380,382	$60,900	EPS002	13	$380,382	$15,300	CCF24	0	$0	$0	14-11	13	$380,382	$0	0	$0	$0	SI	$76,200
72	CC	1111263307	TIQUE AROCA ROBINSON																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
73	CC	80408436	VARGAS VARGAS NICANOR	X															X		25-14	1	$29,261	$4,700	EPS017	1	$29,261	$1,200	CCF24	0	$0	$0	14-11	1	$29,261	$0	0	$0	$0	SI	$5,900
74	CC	79857917	VEGA MARROQUIN JAVIER ELIFONSO																		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
75	CC	79747487	VEGA PINTO JONATHAN ERNESTO	X																	230301	1	$29,261	$4,700	EPS008	1	$29,261	$1,200	CCF24	1	$29,261	$1,200	14-11	1	$29,261	$2,100	1	$0	$0	SI	$9,200
Total	Afiliados(72)																						$51,585,572	$8,257,500			$51,585,572	$2,068,800			$50,750,070	$2,035,200			$51,585,572	$3,555,100		$0	$0		$15,916,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74333979		RODRIGUEZ BURGOS POMPILIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 136N157 A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6203389	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-12	2021-01	19094927	9415249864	E	2021/01/21	2021/01/22	BANCO DE BOGOTA	1	$15,916,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				72	$8,257,500	$0	$0	$8,257,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$885,200	$0	$0	$885,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$1,442,600	$0	$0	$1,442,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	35	$4,135,800	$0	$0	$4,135,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	16	$1,793,900	$0	$0	$1,793,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				72	$3,555,100	$0	$0	$3,555,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	72	$3,555,100	$0	$0	$3,555,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				72	$2,035,200	$0	$0	$2,035,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$18,800	$0	$0	$18,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	71	$2,016,400	$0	$0	$2,016,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				72	$2,068,800	$0	$0	$2,068,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$35,200	$0	$0	$35,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$113,900	$0	$0	$113,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$36,500	$0	$0	$36,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$35,200	$0	$0	$35,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	29	$891,600	$0	$0	$891,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	5	$173,600	$0	$0	$173,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$185,500	$0	$0	$185,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$35,200	$0	$0	$35,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	17	$494,100	$0	$0	$494,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$32,800	$0	$0	$32,800
TOTAL				72	$15,916,600	$0	$0	$15,916,600

048

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74333979		RODRIGUEZ BURGOS POMPILIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 136N157 A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6203389	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	19094927	9415249864	E	2021/01/21	2021/01/22	BANCO DE BOGOTA	1	$15,916,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0		$544,000
Centro de Trabajo: BOGOTA (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0		$544,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0		$544,000
1	CC	1003529348	ALBA RODRIGUEZ JESSICA VIVIANA	230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,100	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
2	CC	1020719421	RODRIGUEZ JIMENEZ CLAUDIA YANETH	230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,100	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: IBAGUE (1 Afiliados)						$468,162	$75,000			$468,162	$18,800			$468,162	$18,800			$468,162	$32,600		$0	$0		$145,200
Centro de Trabajo: IBAGUE (1 Afiliados)						$468,162	$75,000			$468,162	$18,800			$468,162	$18,800			$468,162	$32,600		$0	$0		$145,200
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$468,162	$75,000			$468,162	$18,800			$468,162	$18,800			$468,162	$32,600		$0	$0		$145,200
3	PE	969869817092 001	OBO ALVAREZ MAIFREDO FRANVIER X	230301	16	$468,162	$75,000	EPS002	16	$468,162	$18,800	CCF50	16	$468,162	$18,800	14-11	16	$468,162	$32,600	16	$0	$0	SI	$145,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUMAPAZ (22 Afiliados)						$13,547,433	$2,168,800			$13,547,433	$543,600			$13,459,652	$540,000			$13,547,433	$937,200		$0	$0		$4,189,600

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2020-01-18

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	Promotora Puga LTDA	Actividad económica:	Construccion de otras obras de ingenieria civil
Nombre:	RAFAEL ALFONSO BARRERA LAVERDE	Documento:	CC 19462556
Fecha de nacimiento:	1961-10-07	Lugar de nacimiento:	BOGOTA (CUNDINAMARCA)
Edad:	58 años	Género:	Masculino
Estado civil:	Union_libre	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	CLL 23 A NO 1 35	Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3112961366	Escolaridad:	Primaria_completa
Ocupación:	AYUDANTE DE OBRA	EPS:	Famisanar
Responsable**:	ANA LAVERDE (MAMA)	Teléfono:	3212426647
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría:	Su capacidad visual es deficiente pero no le genera restricciones para la ocupación. Requiere ser corregida..
Audiometría:	Su capacidad auditiva está disminuida, pero puede exponerse a ruido, con el uso permanente de la protección adecuada y el seguimiento necesario.
Espirometría computarizada:	Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a RAFAEL ALFONSO BARRERA LAVERDE con documento de identificación No. 19462556 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de AYUDANTE DE OBRA del sector económico Construccion de otras obras de ingenieria civil

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda solicitar en su entidad de salud, evaluación y plan de manejo de su patología auditiva por Otorrinolaringólogo. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.
2. Se le recomienda solicitar en su entidad de salud, evaluación y plan de manejo de su defecto de refracción por Optómetra. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.
3. Se le recomienda continuar en su entidad de salud el plan de manejo de su patología de origen común. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.
4. Tenga en cuenta los peligros de fumar para su salud, la de aquellos que le rodean y defina la conveniencia de dejar de fumar. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

FOLIO No. 28

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR DEFICIENCIA VISUAL: Presenta un déficit visual importante no corregido actualmente. Se recomienda que se tramite la corrección de su déficit en su entidad de

050

salud, para evitar la astenopia (cansancio visual) que eventualmente puede generar un riesgo aumentado de accidentalidad y disminución del rendimiento laboral.

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR DEFICIENCIA AUDITIVA QUE NO LE GENERA RESTRICCIONES OCUPACIONALES: Presenta una alteración auditiva que NO le genera restricciones ocupacionales actualmente para exponerse a ruido. Debe tenerse en cuenta el uso estricto de protección auditiva, con el seguimiento y la auditoría al adecuado uso de la protección y con controles audiométricos acorde con lo definido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa (SG-SST). Debe solicitar en su entidad de salud evaluación para establecer el plan de manejo pertinente.

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR ENFERMEDAD TRATADA: Presenta una enfermedad que está en tratamiento, pero que no le genera actualmente limitaciones para el desempeño de las tareas de la ocupación. Se requiere que sea evaluada manejada en su entidad de salud para continuar su plan de tratamiento y seguimiento.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

JUAN MANUEL PAEZ VASQUEZ
Médico
Fun. Universitaria. Sanitas
Res. 1032401276
Esp. en Salud Ocupacional
Escuela de Medicina y Ciencias de la salud
Res. 4907 del 08/05/2019

Indice der
RAFAEL ALFONSO BARRERA LAVERDE
Documento: 19462556

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.462.556
BARRERA LAVERDE

APELLIDOS

RAFAEL ALFONSO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-1961
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 A+ M
ESTATURA G.S RH SEXO
18-JUN-1980 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00008481-M-0019462556-20080986 0003054441A 1 1120002717

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

CERTIFICADO MÉDICO DE CONTROL PERIODICO
Fecha: 2020-01-18

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	Promciviles SAS	Actividad económica:	Construccion de otras obras de ingenieria civil
Nombre:	RAFAEL ALFONSO BARRERA LAVERDE	Documento:	CC 19462556
Fecha de nacimiento:	1961-10-07	Lugar de nacimiento:	BOGOTA (CUNDINAMARCA)
Edad:	58 años	Género:	Masculino
Estado civil:	Union_libre	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	CLL 23 A NO 1 35	Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3112961366	Escolaridad:	Primaria_completa
Ocupación:	AYUDANTE DE OBRA	EPS:	Famisanar
AFP:	Porvenir	ARL:	Sura
Responsable**:	ANA LAVERDE (MAMA)	Teléfono:	3212426647
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría:	Su capacidad visual es deficiente pero no le genera restricciones para la ocupación. Requiere ser corregida..
Audiometría:	Su capacidad auditiva está disminuida, pero puede exponerse a ruido, con el uso permanente de la protección adecuada y el seguimiento necesario.
Espirometría computarizada:	Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a RAFAEL ALFONSO BARRERA LAVERDE con documento de identificación No. 19462556 se considera presenta una alteración en su estado de salud, que no le impide desempeñar su trabajo habitual

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda solicitar en su entidad de salud, evaluación y plan de manejo de su patología auditiva por Otorrinolaringólogo. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.
2. Se le recomienda solicitar en su entidad de salud, evaluación y plan de manejo de su defecto de refracción por Optómetra. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.
3. Se le recomienda continuar en su entidad de salud el plan de manejo de su patología de origen común. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.
4. Tenga en cuenta los peligros de fumar para su salud, la de aquellos que le rodean y defina la conveniencia de dejar de fumar. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

PRESENTA UNA ALTERACIÓN EN SU ESTADO DE SALUD, QUE NO LE IMPIDE DESEMPEÑAR SU TRABAJO HABITUAL

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR DEFICIENCIA VISUAL: Presenta un déficit visual importante no corregido actualmente. Se recomienda que se tramite la corrección de su déficit en su entidad de salud, para evitar la astenopia (cansancio visual) que eventualmente puede generar un riesgo aumentado de accidentalidad y disminución del rendimiento laboral.

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR DEFICIENCIA AUDITIVA QUE NO LE GENERA RESTRICCIONES OCUPACIONALES: Presenta una alteración auditiva que NO le genera restricciones ocupacionales actualmente para exponerse a ruido. Debe tenerse en cuenta el uso estricto de protección auditiva, con el seguimiento y la auditoría al adecuado uso de la protección y con controles audiométricos acorde con lo definido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa (SG-SST). Debe solicitar en su entidad de salud evaluación para establecer el plan de manejo pertinente.

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR ENFERMEDAD TRATADA: Presenta una enfermedad que está en tratamiento, pero que no le genera actualmente limitaciones para el desempeño de las tareas de la ocupación. Se requiere que sea evaluada manejada en su entidad de salud para continuar su plan de tratamiento y seguimiento.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

JUAN MANUEL PAEZ VASQUEZ
Médico
Fun. Universitaria. Sanitas
Res. 1032401276
Esp. en Salud Ocupacional
Escuela de Medicina y Ciencias de la salud
Res. 4907 del 08/05/2019



Indice der
RAFAEL ALFONSO BARRERA LAVERDE
Documento: 19462556

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE CONTROL PERIODICO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamenta la practica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE CONTROL PERIODICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera,

Cliente: Alcaldía Suba	Razón social contratante: Consorcio Parques P-99	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Acciones preventivas Notificación de Riesgos	CARGO	BOAL
NOMBRE RAFAE ALFONSO BARRERA	CEDULA	19 462 556

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI ✓	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI ✓	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI ✓	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, líquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI ✓	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI ✓	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI ✓	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI ✓	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI ✓	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI ✓	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI ✓	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI ✓	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI ✓	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros:		

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.	**Cedula:**	19462 556
	Firma Trabajador :	Rafael A Barrera
	Fecha:	18-01-2021
	Firma Responsable Socialización:	
		Huella índice derecho

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830024796	9	PROMOTORA PUGA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AK 19 118 30 OF 407	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4327903	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	18414352	9414175358	E	2020/12/23	2020/12/23	BANCOLOMBIA	0	$21,660,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																								$6,996,000	$1,119,400			$6,996,000	$279,900			$6,996,000	$279,900			$6,996,000	$167,800		$0	$0		$1,726,700
Centro de Trabajo: 0.52200 (3 Afiliados)																								$5,896,000	$943,400			$5,896,000	$238,900			$5,896,000	$235,900			$5,896,000	$90,900		$0	$0		$1,448,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																								$5,896,900	$943,400			$5,896,900	$238,900			$5,896,900	$235,900			$5,896,900	$90,900		$0	$0		$1,448,100
1	CC	52960511	FERNANDEZ RIVERA JUANA MARCELA																		230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$10,000	30	$0	$0	SI	$466,000
2	CC	52521515	LABRADOR RODRIGUEZ MIRYAM PATRICIA																		25-14	30	$2,240,000	$358,400	EPS017	30	$2,240,000	$89,600	CCF22	30	$2,240,000	$89,600	14-11	30	$2,240,000	$11,700	30	$0	$0	SI	$549,300
3	CC	1014280491	VELANDIA MEDINA LAURA																		230101	30	$1,756,000	$281,000	EPS002	30	$1,756,000	$70,300	CCF22	30	$1,756,000	$70,300	14-11	30	$1,756,000	$9,200	30	$0	$0	SI	$430,800
Centro de Trabajo: OBRA (1 Afiliados)																								$1,100,000	$176,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$76,600		$0	$0		$340,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																								$1,100,000	$176,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$44,000			$1,100,000	$76,600		$0	$0		$340,600
4	CC	79490921	MARTINEZ PONEQUE JOSE LUIS																		230301	30	$1,100,000	$176,000	EPS001	30	$1,100,000	$44,000	CCF22	30	$1,100,000	$44,000	14-11	30	$1,100,000	$76,600	30	$0	$0	SI	$340,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRA CIVIL (34 Afiliados)																								$62,886,793	$10,172,600			$65,280,857	$2,396,400			$66,630,191	$2,650,400			$65,280,857	$4,454,300		$0	$0		$19,873,700
Centro de Trabajo: IDU (34 Afiliados)																								$62,886,793	$10,172,600			$65,280,857	$2,396,400			$66,630,191	$2,650,400			$65,280,857	$4,454,300		$0	$0		$19,873,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (34 Afiliados)																								$62,886,793	$10,172,600			$65,280,857	$2,996,400			$66,630,191	$2,650,400			$65,280,857	$4,454,300		$0	$0		$19,873,700
5	CC	81717352	ADRADA AHUMADA JUAN CAMILO																		230301	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF22	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	$215,800	30	$0	$0	SI	$999,800
6	CC	52880504	ALMANZA CASTILLO LADY ALEXANDRA																		25-14	30	$2,050,000	$328,000	EPS005	30	$2,050,000	$82,000	CCF22	30	$2,050,000	$82,000	14-11	30	$2,050,000	$142,700	30	$0	$0	SI	$634,700
7	CC	93139624	ANGARITA RIVAS JOSE HEVERT	X								X									23-14	22	$1,659,271	$265,300	EPS005	22	$1,659,271	$66,400	CCF22	22	$1,659,271	$66,400	14-11	22	$1,659,271	$115,300	22	$0	$0	SI	$513,800
8	CC	79742051	AREVALO DIAZ HERNAN									X									23-14	30	$2,927,031	$468,400	EPS005	30	$2,927,031	$117,100	CCF22	30	$2,927,031	$117,100	14-11	30	$2,927,031	$203,800	30	$0	$0	SI	$906,400
9	CC	79510760	BAQUERO DUARTE PEDRO WILLIAM																		25-14	28	$1,075,200	$172,100	EPS044	28	$1,075,200	$43,100	CCF22	28	$1,075,200	$43,100	14-11	28	$1,075,200	$74,900	28	$0	$0	SI	$333,200
10	CC	79510760	BAQUERO DUARTE PEDRO WILLIAM											X							25-14	2	$76,800	$9,300	EPS044	2	$76,800	$0	CCF22	2	$76,800	$0	14-11	2	$76,800	$0	2	$0	$0	SI	$9,300
11	CC	19462556	BARRERA LAVERDE RAFAEL ALFONSO																		230201	30	$900,000	$144,000	EPS008	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	SI	$278,700
12	CC	4743041	BECERRA YACUMAL MAXIMINO	X								X										0	$0	$0	MIN002	14	$1,344,064	$53,800	CCF22	14	$1,344,064	$53,800	14-11	14	$1,344,064	$93,600	14	$0	$0	SI	$201,200
13	CC	1003614187	BETANCOURT SUÑIGA BRAYAN		X															X	230301	28	$821,334	$131,500	ESSC91	28	$821,334	$32,900	CCF22	28	$1,496,001	$59,900	14-11	28	$821,334	$57,200	28	$0	$0	SI	$281,500
14	CC	1031133299	COBOS MUÑOZ LEONARDO		X															X	230201	6	$352,000	$56,400	EPS002	6	$352,000	$14,100	CCF22	6	$1,026,667	$41,100	14-11	6	$352,000	$24,500	6	$0	$0	SI	$136,100
15	CC	86006818	FRANCO MARTINEZ MEYAR DE JESUS									X									25-14	30	$889,167	$142,300	EPS017	30	$889,167	$35,600	CCF22	30	$889,167	$35,600	14-11	30	$889,167	$61,900	30	$0	$0	SI	$273,400
16	CC	13703959	FRANCO VARGAS VITALIANO																		230201	30	$880,000	$140,800	EPS010	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,500
17	CC	79756111	GARCIA POSADA ANDRES ALBERTO																		230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$96,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0	SI	$743,100
18	CC	80779619	GONZALEZ POVEDA JOSE UBALDO									X									230301	30	$1,004,666	$160,800	EPS005	30	$1,004,666	$40,200	CCF22	30	$1,004,666	$40,200	14-11	30	$1,004,666	$70,000	30	$0	$0	SI	$311,200
19	CC	1072193374	GONTALEZ ZULUAGA JULIAN CAMILO									X									230201	30	$2,373,244	$379,800	EPS008	30	$2,373,244	$95,000	CCF22	30	$2,373,244	$95,000	14-11	30	$2,373,244	$165,200	30	$0	$0	SI	$735,000
20	CC	51634022	GUTIERREZ ORTIZ HERMELINDA																		25-14	18	$570,000	$91,200	EPS017	18	$570,000	$22,800	CCF22	18	$570,000	$22,800	14-11	18	$570,000	$39,700	18	$0	$0	SI	$176,500
21	CC	51634022	GUTIERREZ ORTIZ HERMELINDA																X		25-14	2	$58,521	$9,400	EPS017	2	$58,521	$2,400	CCF22	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$0	2	$0	$0	SI	$14,200

2020/12/23 11:36 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

22	CC	51634022	GUTIERREZ ORTIZ HERMELINDA										X								25-14	10	$316,667	$38,100	EPS017	10	$316,667	$0	CCF22	10	$314,667	$0	14-11	10	$316,667	$0	10	$0	$0	SI	$38,100
23	CC	36292134.	LOPEZ AGUILERA LILIANA SULAY																		25-14	30	$1,700,000	$272,000	EPS008	30	$1,700,000	$68,000	CCF22	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	$118,400	30	$0	$0	SI	$526,400
24	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE																		230901	30	$880,000	$140,800	EPS005	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,900
25	CC	1072468708	LUNA LUNA JUAN CAMILO																		25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS005	30	$3,100,000	$124,000	CCF22	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	$215,800	30	$0	$0	SI	$989,800
26	CC	1015413086	MAYA ROJAS OSCAR MAURICIO																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	SI	$619,200
27	CC	1019055093	MORA RODRIGUEZ JHONATTAN																		230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$84,000	CCF22	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0	SI	$680,200
28	CC	1019128962	MORA PEÑALOZA YNGRID PATRICIA																		230901	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	SI	$419,200
29	CC	79814715	MURIEL RESTREPO WILLINGTON ALI									X									230301	17	$1,319,271	$211,100	EPS002	17	$1,319,271	$52,800	CCF22	17	$1,319,271	$52,800	14-11	17	$1,319,271	$91,900	17	$0	$0	SI	$408,600
30	CC	79814715	MURIEL RESTREPO WILLINGTON ALI																X		230301	8	$453,334	$72,600	EPS002	8	$453,334	$18,200	CCF22	8	$453,334	$18,200	14-11	8	$453,334	$0	8	$0	$0	SI	$109,000
31	CC	79814715	MURIEL RESTREPO WILLINGTON ALI																X		230301	5	$283,334	$45,400	EPS002	5	$283,334	$11,400	CCF22	5	$283,334	$11,400	14-11	5	$283,334	$0	5	$0	$0	SI	$68,200
32	CC	79686555	NUÑEZ FORERO PEDRO NEL																		230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS008	30	$1,200,000	$48,000	CCF22	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0	SI	$371,600
33	CC	16583880	OROZCO GARCIA DIEGO ORLANDO																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,050,000	$42,000	CCF22	30	$1,050,000	$42,000	14-11	30	$1,050,000	$73,100	30	$0	$0	SI	$157,100
34	CC	65814592	OROZCO VARGAS LUZ ZORA									X									230301	30	$907,500	$145,200	EPS017	30	$907,500	$36,300	CCF22	30	$907,500	$36,300	14-11	30	$907,500	$63,200	30	$0	$0	SI	$281,000
35	CC	1020808234	OSPINA RODRIGUEZ SEBASTIAN									X									230301	30	$3,754,917	$638,400	EPS017	30	$3,754,917	$150,200	CCF22	30	$3,754,917	$150,200	14-11	30	$3,754,917	$261,400	30	$0	$0	SI	$1,200,200
36	CC	80182534	PINZON ARIAS OSCAR FERNANDO									X									231001	27	$1,595,332	$255,300	EPS017	27	$1,595,332	$63,900	CCF22	27	$1,595,332	$63,900	14-11	27	$1,595,332	$111,100	27	$0	$0	SI	$494,200
37	CC	80182534	PINZON ARIAS OSCAR FERNANDO													L					231001	3	$114,200	$18,300	EPS017	3	$114,200	$4,600	CCF22	3	$114,200	$4,600	14-11	3	$114,200	$0	3	$0	$0	SI	$27,500
38	CC	79652470	PRIETO BARBOSA LUIS ARMANDO																		230301	30	$900,000	$144,000	EPS017	30	$900,000	$36,000	CCF22	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$62,700	30	$0	$0	SI	$278,700
39	CC	79554318	PULIDO GARCIA LUIS ORLANDO																		230201	30	$8,778,000	$1,492,300	EPS005	30	$8,778,000	$351,200	CCF22	30	$8,778,000	$351,200	14-11	30	$8,778,000	$611,000	30	$0	$0	SI	$2,805,700
40	CC	1014218056	RODRIGUEZ REY LUZ ANGELA																		231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS002	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0	SI	$774,000
41	CC	1023028089	ROMERO ROMERO SERGIO									X									230301	30	$1,115,854	$178,600	EPSC34	30	$1,115,854	$44,700	CCF22	30	$1,115,854	$44,700	14-11	30	$1,115,854	$77,700	30	$0	$0	SI	$349,700
42	CC	52269174	TORRES CAMARGO OLGA LUCIA																		231001	30	$3,500,000	$560,000	EPS008	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0	SI	$1,083,600
43	CC	1022986878	VILLALBA BAQUERO WILMER GUSTAVO									X									230301	30	$1,086,250	$173,800	EPSC34	30	$1,086,250	$43,300	CCF22	30	$1,086,250	$43,300	14-11	30	$1,086,250	$75,700	30	$0	$0	SI	$336,500
44	CC	79643529	VILLAMIL ACEVEDO JUAN MANUEL																		25-14	30	$2,145,000	$343,200	EPS008	30	$2,145,000	$85,800	CCF22	30	$2,145,000	$85,800	14-11	30	$2,145,000	$149,300	30	$0	$0	SI	$464,100
Total		Afiliados(38)																					$49,882,793	$11,292,000			$72,276,857	$2,876,300			$73,626,191	$2,930,300			$72,276,857	$4,541,800		$0	$0		$21,460,400

2020/12/23 11:36 AM

057

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830024796	9	PROMOTORA PUGA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AK 19 118 30 OF 407	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4327903	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	18414552	9414175358	E	2020/12/23	2020/12/23	BANCOLOMBIA	0	$21,660,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				36	$11,292,000	$0	$0	$11,292,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,233,600	$0	$0	$1,233,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$2,993,900	$0	$0	$2,993,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$4,109,400	$0	$0	$4,109,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,494,300	$0	$0	$2,494,300
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$460,800	$0	$0	$460,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$4,561,800	$0	$0	$4,561,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	38	$4,561,800	$0	$0	$4,561,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				38	$2,930,300	$0	$0	$2,930,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	38	$2,930,300	$0	$0	$2,930,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				38	$2,876,300	$0	$0	$2,876,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$44,000	$0	$0	$44,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$88,200	$0	$0	$88,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$596,800	$0	$0	$596,800
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	1	$32,900	$0	$0	$32,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$35,200	$0	$0	$35,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$483,400	$0	$0	$483,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$53,800	$0	$0	$53,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$43,100	$0	$0	$43,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$266,800	$0	$0	$266,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	$1,232,100	$0	$0	$1,232,100
TOTAL				38	$21,660,400	$0	$0	$21,660,400

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2020-07-21

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	Promciviles SAS	Actividad económica:	Construccion de otras obras de ingenieria civil
Nombre:	NIDIA VALENCIA BARRIGA	Documento:	CC 1032361056
Fecha de nacimiento:	1986-04-27	Lugar de nacimiento:	BOGOTA (CUNDINAMARCA)
Edad:	34 años	Género:	Femenino
Estado civil:	Soltero	No. hijos vivos:	1
Dirección actual:	CALLE 69 N 111D - 05	Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3124412218	Escolaridad:	Tecnologico_completo
Ocupación:	TOPOGRAFO INSPECTOR	EPS:	Compensar
Responsable**:	MARIA (MADRE)	Teléfono:	3132328470
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: Su capacidad visual es adecuada para la ocupación.
Audiometría: Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.
Espirometría computarizada: NO REALIZADA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a NIDIA VALENCIA BARRIGA con documento de identificación No. 1032361056 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de TOPOGRAFO INSPECTOR del sector económico Construccion de otras obras de ingenieria civil

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda solicitar en su entidad de salud evaluación y plan de manejo de su antecedente pulmonar de origen común. No le genera limitaciones para el desempeño de su trabajo habitual.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

Se recibe encuesta de síntomas respiratorios Covid 19 para usuarios de Colmedicos diligenciada y firmada por el usuario: Negativa.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración

significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19 , Se lleva a cabo de forma integral , teniendo en cuenta la encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos y verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección, en concordancia con lo que establecen las Resoluciones 464 y 666 de 2020 y lo definido en la Circular No 30 de 2020, del Ministerio de Salud y Protección Social. 'Cualquier hallazgo significativo encontrado en relación a la actual problemática de salud pública se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social'.

Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 2 metros, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro y medio con otras personas en la medida de lo posible: No salude de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aísle preventivamente.

CAROLINA LOPEZ RODRIGUEZ
Médico
U. Antonio Nariño
Res. 25 2861 de 21/09/2006
Esp. en Salud Ocupacional
U. Manuela Beltran
Res. 6617 de 17/06/2015

NIDIA VALENCIA BARRIGA
Documento: 1032361056

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2020-07-21 Hora: 10:38

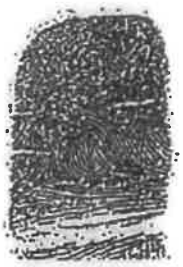
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.032.361.056

VALENCIA BARRIGA
APELLIDOS

NIDIA
NOMBRES

Nidia Valencia B.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

28-ABR-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500113-45151563-F-1032361056-20070704 0010907185H 02 215343871

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901001320	5	PROMCIVILES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROMCIVILES SAS	AK 19 N° 95-10 OF 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7047953	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	18005296	9413747300 .	E	2020/12/04	2020/12/07	BANCOLOMBIA	3	$14,568,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PROMCIVILES SAS (19 Afiliados)																						$32,127,702	$3,194,800			$35,657,702	$1,420,800			$35,784,813	$1,415,700			$35,657,702	$1,793,000				$9,824,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (8 Afiliados)																						$10,676,343	$1,702,500			$10,676,343	$421,300			$10,803,454	$426,400			$10,676,343	$53,900				$2,604,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																						$10,676,343	$1,702,500			$10,676,343	$421,300			$10,803,454	$426,400			$10,676,343	$53,900				$2,604,100
1	CC	21182612	ACEVEDO ESPEJO YACKELINE	X																X	23-14	25	$1,191,667	$190,700	EPS017	25	$1,191,667	$47,700	CCF22	25	$1,318,778	$52,800	14-11	25	$1,191,667	$6,300	25	$0	$0	SI	$297,900
2	CC	1013644756	CANTOR ZARATE GERMAN MAURICIO																		230201	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,081	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$10,000	30	$0	$0	SI	$466,000
3	CC	52521515	LABRADOR RODRIGUEZ MIRYAM PATRICIA																		23-14	30	$1,880,000	$300,800	EPS017	30	$1,880,000	$75,200	CCF22	30	$1,880,000	$75,200	14-11	30	$1,880,000	$9,900	30	$0	$0	SI	$461,100
4	CC	1032453831	MEJIA DAZA VIVIAN ROCIO																		231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,300	30	$0	$0	SI	$490,300
5	CC	1032412812	QUEMBA CORCHUELO ROBERTH HOBRAYAN																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0	SI	$245,300
6	CC	1010188093	RINCON ALVARADO ANA CECILIA																		231001	18	$540,000	$86,400	EPS008	18	$540,000	$21,600	CCF22	18	$540,000	$21,600	14-11	18	$540,000	$2,900	18	$0	$0	SI	$132,900
7	CC	1010188093	RINCON ALVARADO ANA CECILIA												X						231001	7	$204,821	$32,800	EPS008	7	$204,821	$8,200	CCF22	7	$204,821	$8,200	14-11	7	$204,821	$0	7	$0	$0	SI	$49,200
8	CC	1010188093	RINCON ALVARADO ANA CECILIA											X							231001	5	$150,000	$18,000	EPS008	5	$150,000	$0	CCF22	5	$150,000	$0	14-11	5	$150,000	$0	5	$0	$0	SI	$18,000
9	CC	1023952401	SANCHEZ ROJAS LORENA																		23-14	28	$821,334	$131,500	EPS008	28	$821,334	$32,900	CCF22	28	$821,334	$32,900	14-11	28	$821,334	$4,300	28	$0	$0	SI	$201,600
10	CC	1023952401	SANCHEZ ROJAS LORENA												X						23-14	2	$58,521	$9,400	EPS008	2	$58,521	$2,400	CCF22	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$0	2	$0	$0	SI	$14,200
11	CC	80352940	ZORNOSA LOPEZ OSCAR EMILIO																		230201	29	$899,000	$143,900	EPS005	29	$899,000	$36,000	CCF22	29	$899,000	$36,000	14-11	29	$899,000	$4,700	29	$0	$0	SI	$220,600
12	CC	80352940	ZORNOSA LOPEZ OSCAR EMILIO														L				230201	1	$31,000	$5,000	EPS005	1	$31,000	$1,300	CCF22	1	$31,000	$1,300	14-11	1	$31,000	$0	1	$0	$0	SI	$7,600
Centro de Trabajo: OBRA (11 Afiliados)																						$21,451,359	$3,482,200			$24,981,359	$999,300			$24,981,359	$999,300			$24,981,359	$1,739,100				$7,220,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (11 Afiliados)																						$21,451,359	$3,481,300			$24,981,359	$999,300			$24,981,359	$999,300			$24,981,359	$1,739,100				$7,220,000
13	CC	52880504	ALMANZA CASTILLO LADY ALEXANDRA																		23-14	30	$2,050,000	$328,000	EPS005	30	$2,050,000	$82,000	CCF22	30	$2,050,000	$82,000	14-11	30	$2,050,000	$142,700	30	$0	$0	SI	$634,700
14	CC	1010208893	RAEZ SAMABRIA INGRID CATHERINE																		230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS008	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	$97,500	30	$0	$0	SI	$433,500
15	CC	1033710837	CONTRERAS RODRIGUEZ LUIS EDUARDO																		231001	30	$2,261,359	$361,900	EPS017	30	$2,261,359	$90,500	CCF22	30	$2,261,359	$90,500	14-11	30	$2,261,359	$157,400	30	$0	$0	SI	$700,300
16	CC	19261296	JUYO UMBARILA JOSE LUIS																			0	$0	$0	EPS005	30	$3,530,000	$141,200	CCF22	30	$3,530,000	$141,200	14-11	30	$3,530,000	$245,700	30	$0	$0	SI	$528,100
17	CC	1030659629	LABRADOR PIZA ANGIE TATIANA																		23-14	30	$1,430,000	$228,800	EPS017	30	$1,430,000	$57,200	CCF22	30	$1,430,000	$57,200	14-11	30	$1,430,000	$99,600	30	$0	$0	SI	$442,800
18	CC	1015613086	MAYA ROJAS OSCAR MAURICIO																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	SI	$619,200
19	CC	79640127	HERA NIÑO JAIRO																		231001	30	$1,310,000	$209,600	EPS008	30	$1,310,000	$52,400	CCF22	30	$1,310,000	$52,400	14-11	30	$1,310,000	$91,200	30	$0	$0	SI	$405,600
20	CC	1018422158	PIÑEROS PAREDES ANGELA ROCIO																		230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$96,000	CCF22	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$0	$0	SI	$743,100
21	CC	1105682421	PORTELA CARDENAS CAMILO ANDRES																		230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$88,000	CCF22	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0	SI	$681,200
22	CC	79554518	PULIDO GARCIA LUIS ORLANDO																		230201	30	$5,000,000	$850,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF22	30	$5,000,000	$200,000	14-11	30	$5,000,000	$348,000	30	$0	$0	SI	$1,598,000
23	CC	52461922	ROMERO FAJARDO MONICA MARCELA																		230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	$97,500	30	$0	$0	SI	$433,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes

aportes en línea

Planilla Resumen

SUCURSAL: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000			$900,000	$42,700		$0	$0		$278,700
Centro de Trabajo: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$36,000			$900,000	$42,700		$0	$0		$278,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							$900,000	$144,000			$900,000	$36,000			$900,000	$34,000			$900,000	$42,700		$0	$0		$278,700
24	CC	1098794638	MORENO APARICIO MARIA CAMILA																		230301	30	$900,000	$144,000	EPS016	30	$900,000	$36,000	CCF40	30	$900,000	$36,000	14-11	30	$900,000	$42,700	30	$0	$0	SI	$278,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.		Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CTO PUENTE ARANDA (8 Afiliados)																							$14,141,001	$2,343,700			$14,141,001	$565,800			$14,280,334	$571,300			$14,141,001	$984,500		$0	$0		$4,465,300
Centro de Trabajo: PUENTE ARANDA (8 Afiliados)																							$14,141,001	$2,343,700			$14,141,001	$565,800			$14,280,334	$571,300			$14,141,001	$984,500		$0	$0		$4,465,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																							$14,141,001	$2,343,700			$14,141,001	$565,800			$14,280,334	$571,300			$14,141,001	$984,500		$0	$0		$4,465,300
25	CC	79521229	ACERO ESCOBAR LUIS CARLOS RAMIRO ERALFO																		230301	30	$4,500,000	$765,000	EPS016	30	$4,500,000	$180,000	CCF22	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$313,100	30	$0	$0	SI	$1,438,200
26	CC	87942463	GARCES OSCAR ALEXANDER		X							X								X	230301	6	$185,167	$29,700	EPS037	6	$185,167	$7,500	CCF22	6	$324,500	$13,000	14-11	6	$185,167	$12,900	6	$0	$0	SI	$63,100
27	CC	80411279	LOZANO MORA RAUL ENRIQUE																		230901	30	$880,000	$140,800	EPS005	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,500
28	CC	79652470	PRIETO BARBOSA LUIS ARMANDO	X																	230301	22	$733,334	$117,400	EPS017	22	$733,334	$29,400	CCF22	22	$733,334	$29,400	14-11	22	$733,334	$51,100	22	$0	$0	SI	$227,300
29	CC	1014301341	RIOS GARZON JUAN CAMILO									X									230301	30	$1,462,500	$234,000	EPS010	30	$1,462,500	$58,500	CCF22	30	$1,462,500	$58,500	14-11	30	$1,462,500	$101,800	30	$0	$0	SI	$452,800
30	CC	11224818	ROJAS ROJAS JAVIER FERNANDO																		230301	30	$3,600,000	$612,000	EPS017	30	$3,600,000	$144,000	CCF22	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	$250,600	30	$0	$0	SI	$1,150,600
31	CC	52269174	TORRES CAMARGO OLGA LUCIA																		231001	30	$880,000	$140,800	EPS008	30	$880,000	$35,200	CCF22	30	$880,000	$35,200	14-11	30	$880,000	$61,300	30	$0	$0	SI	$272,500
32	CC	1032361056	VALENCIA BARRIGA NIDIA																		230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS008	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$132,300	30	$0	$0	SI	$388,300
Total	Afiliados(28)																						$47,168,703	$7,672,500			$30,698,703	$2,022,400			$30,965,147	$2,033,000			$30,698,703	$2,840,200		$0	$0		$14,568,100

2020/12/07 04:47 PM

064

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901001320	5	PROMCIVILES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROMCIVILES SAS	AK 19 N° 95-10 OF 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7047953	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	18005296	9413747300	E	2020/12/04	2020/12/07	BANCOLOMBIA	3	$14,568,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				27	$7,672,500	$0	$0	$7,672,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,169,500	$0	$0	$1,169,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,189,200	$0	$0	$1,189,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$3,486,100	$0	$0	$3,486,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,686,900	$0	$0	$1,686,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$140,800	$0	$0	$140,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$2,840,200	$0	$0	$2,840,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	28	$2,840,200	$0	$0	$2,840,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				28	$2,033,000	$0	$0	$2,033,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	27	$1,997,000	$0	$0	$1,997,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				28	$2,022,400	$0	$0	$2,022,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$380,700	$0	$0	$380,700
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	2	$216,000	$0	$0	$216,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$58,500	$0	$0	$58,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$386,800	$0	$0	$386,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$64,700	$0	$0	$64,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$915,700	$0	$0	$915,700
TOTAL				28	$14,568,100	$0	$0	$14,568,100

2020/12/07 04:47 PM

Cliente: Alcaldía Suba	Razón social contratante: Consorcio Parque P-99	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Acciones preventivas Notificación de Riesgos	CARGO	Inspector. Técnico
NOMBRE Nidia Valencia Bamga	CEDULA	1032361056

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI ✓	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI ✓	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI ✓	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, líquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI ✓	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI ✓	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI ✓	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI ✓	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI ✓	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI ✓	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI ✓	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI ✓	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI ✓	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros:		

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.	**Cedula:**	1032361056	
	Firma Trabajador :		
	Fecha:	18-01-21	
	Firma Responsable Socialización:		**Huella índice derecho**

Cliente: Alcaldía Suba	Razón social contratante: Consorcio Parques P-99	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Acciones preventivas Notificación de Riesgos	CARGO	Inspector. Técnico
NOMBRE Nidia Valencia Banga	CEDULA	1032361056

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI ✓	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI ✓	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI ✓	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, líquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI ✓	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI ✓	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI ✓	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI ✓	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI ✓	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI ✓	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI ✓	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI ✓	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI ✓	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros: —		—

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e Incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.	**Cedula:**	1032361056	
	Firma Trabajador :	[signature]	
	Fecha:	13-01-21	
	Firma Responsable Socialización:	[signature]	**Huella índice derecho**

Aliados Salud Ocupacional



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202005903

Se certifica que al señor(a): **YESID MARTINEZ MARTINEZ**

Identificado(a) con documento: **CC 1047430432**

Se le practicaron los exámenes: **AUDIOMETRIA**
ESPIROMETRIA
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
VISIOMETRIA

Tipo de exámen: **PREOCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

Empresa: **POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS**

Cargo: **AYUDANTE**

Fecha: **14/03/2020**

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

NINGUNA

Recomendaciones laborales:

HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA – EJERCICIO DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS) – USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (USO DE GUANTES)
EXAMEN PERIODICO DE SALUD OCUPACIONAL SEGÚN PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA
EXAMEN MÉDICO REALIZADO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
APTO PARA EL CARGO

Recomendaciones generales:

TRABAJADOR:
ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR 3 – 5 VECES POR SEMANA: CAMINATA BUEN PASO, TROTE / CARRERA, CICLISMO
CONTROL ANUAL OPTOMETRIA EPS

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL S.A.S. NIT 830.082968 - 6

Carlos A. Martinez Gil:un
Medico Especialista – S.O
R.M. 79143545
Lic. 7236 de 19/07/2010

DC7

ARL | sura

Medellín, 07 de enero de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificació	Nombre	Fecha Inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000001 OPERATIVO		Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6,96 %	
C104743043 2	MARTINEZ NUÑEZ YESID	08/01/2021		24721544	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/01/2021 10:30:49 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.112.24.101, 198.143.41.15, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9007285662

No de Radicación: 20916554

Fecha de Radicación: 08 01 2021

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

A. AFILIACIÓN B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
MARTINEZ	NUÑEZ	YESID	

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1047430432	Femenino [ ] Masculino [X]	24 12 1990

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo / Condición)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
	[ ] [ ]			INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES ISS	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia	
$908.526		Zona Urbana [ ] Rural [ ]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			

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

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

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

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	31. Discapacidad: Tipo F / II / M	Condición T / P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
RODRIGUEZ BURGOS POMPILIO	CC	74333979	

39. Ubicación			
CARRERA 28 A 72 60	6456395	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación				
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42 Fecha novedad: 08 01 2021

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46 Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales
47 Declaración de no estar afiliado al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
48 Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiario
49 Declaración de la información del cotizante cabeza de familia beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
50 Autoriza a la EPS acceder y obtener datos y copia de la historia clínica del cotizante cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
51 Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que sus funciones así lo requieran
52 Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
53 Autoriza de manera que la EPS envíe información al correo electrónico o a celular cualquier mensaje relativo

VIII. FIRMAS

IX. ANEXOS

56 Anexo copia del documento de identidad: CNE [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad [ ] Total [ ]

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

68. Identificación de la entidad Territorial: Código de municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

71. Firma del funcionario

VIGILADO SUPERSALUD

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

Cambio Empleo

INTERNET

069

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YESID MARTINEZ NUÑEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.047.430.432**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

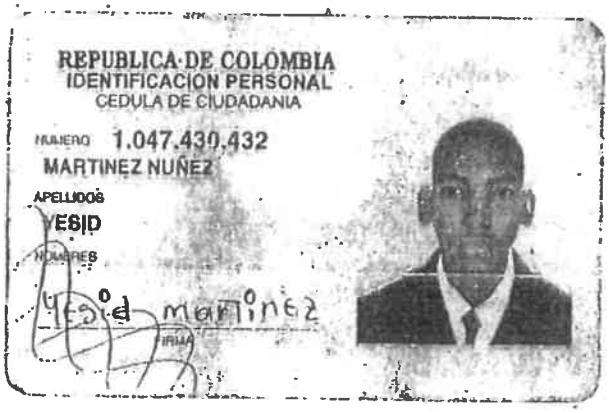
La presente certificación se expide el 08 de Enero del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.430.432
MARTINEZ NUÑEZ

APELLIDOS
YESID

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1990
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

26-ENE-2009 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

Cliente: Alcaldia Suba	Razón social contratante: P.99. Rompilio Rodriguez	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Acciones preventivas Notificación de Riesgos	CARGO	Oficial
NOMBRE Yesica Martinez Nuñez	CEDULA	1047,430,432

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI X	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI X	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI X	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, liquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI X	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI ✓	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI ✓	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI ✓	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI ✓	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI ✓	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI ✓	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI X	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI ✓	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros:		

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.

Cedula:	1047 430 432
Firma Trabajador:	Yesica Martinez
Fecha:	12/01/2021
Firma Responsable Socialización:	

Huella índice derecho

Aliados Salud Ocupacional



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202010836

Se certifica que al señor(a):	**JEFFERSON ANDRES CUBILLOS RAMIREZ**
Identificado(a) con documento:	**CC 1054549610**
Se le practicaron los exámenes:	**AUDIOMETRIA** **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL** **VISIOMETRIA**
Tipo de exámen:	**PREOCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
Empresa:	**POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS**
Cargo:	**AYUDANTE**
Fecha:	**28/08/2020**

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

NO

Recomendaciones laborales:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS. HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS. MANEJO ADECUADO DE CARGAS.

-CUMPLIR LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA (RESOLUCIÓN 000666 DEL 24 DE ABRIL DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL).

Recomendaciones generales:

DIETA. EJERCICIO FÍSICO, EN FORMA REGULAR. REALIZAR CONTROL MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL ANUAL O, ACORDE AL PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA.

-EN LA IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS DE LA EMPRESA, INCLUIR EL RIESGO BIOLÓGICO POR VIRUS (COVID-19).

-REALIZAR: LAVADO PERMANENTE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN. USO PERMANENTE DE TAPABOCAS. ETIQUETA RESPIRATORIA. DISTANCIAMIENTO SOCIAL. CONTROL DIARIO DE CONDICIÓN DE SALUD, REPORTAR EN FORMA OPORTUNA SINTOMATOLOGIA RELACIONADA A FACTOR DE RIESGO POR COVID-19.

PEDRO PABLO PEREZ SUAREZ
LSO 3804 DEL 13/3/2018

JEFFERSON ANDRES CUBILLOS RAMIREZ
CC 1054549610

Certifico, que los datos aportados por mi en la presente historia clínica son verídicos y no he omitido información actual o de antecedentes de mi salud, me hago responsable de la misma conociendo las implicaciones legales; así mismo, he recibido información clara por parte del personal médico sobre el procedimiento realizado y he conocido el resultado para acatar las recomendaciones

ARL | sura

Medellín, 07 de enero de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVO	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C1054549610	CUBILLOS RAMIREZ JEFFERSON ANDERSON	08/01/2021		63230235	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/01/2021 10:28:51 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.112.24.101, 198.143.41.15, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Roberto Ramirez Jefferson Andres
1054549610 11 OCT 1988

Alfredo San Sebastian

3109055132

Pompilio Rodriguez B 74333979
Calle 156 15A-10 Bogotá Bogotá 4939307
08 01 2021 Ayudante

1908526.

RUES
APROBADO EN ESTUDIO INICIAL
NOMBRE
CLAVE ASESOR
FECHA
2021

Jessica Alba

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JEFFERSON ANDRES CUBILLOS RAMIREZ identificado(a) con C.C No. 1.054.549.610, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 07 de enero del 2021.

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

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

Carolina Galvis C.

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

094



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.054.549.610
CUBILLOS RAMIREZ
APELLIDOS

JEFFERSON ANDRES
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1988
LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

24-JUL-2007 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00695332-M-1054549610-20150427 0044011559A 1 1643375074

Cliente: Alcaldía Suba.	Razón social contratante: Consorcio P.P.99.	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Acciones preventivas Notificación de Riesgos	CARGO	ayudante
NOMBRE Jefferson Caballos	CEDULA	1054549610

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de camaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI /	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI /	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI /	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, líquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI /	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI /	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI /	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI /	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI /	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI /	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI /	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI /	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI /	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros:		

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.			
	Cedula:	1054549610	
	Firma Trabajador :		
	Fecha:	12/01/2021	
	Firma Responsable Socialización:		**Huella índice derecho**



CERTIFICADO DE EXAMEN PERIODICO

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202007769

Se certifica que al señor(a):	**PLINIO RODRIGUEZ BURGOS**
Identificado(a) con documento:	**CC 74333386**
Se le practicaron los exámenes:	**AUDIOMETRIA** **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL** **VISIOMETRIA**
Tipo de exámen:	**PERIODICO - ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
Empresa:	**POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS**
Cargo:	**OFICIAL**
Fecha:	**12/06/2020**

Los exámenes arrojaron como resultado: **SATISFACTORIO**

Restricciones:

NO

Recomendaciones laborales:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS. HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS. MANEJO ADECUADO DE CARGAS. USO DE DOBLE PROTECCION AUDITIVA. EVITAR EXPOSICIÓN A NIVELES DE RUIDO MAYORES A 85 DECIBELES, POR PERIODOS DE TIEMPO PROLONGADO; SIN LA ADECUADA PROTECCIÓN AUDITIVA. USO DE CORRECCION ÓPTICA INDICADA, EN VISIÓN LEJANA. APTO PARA EL CARGO QUE DESEMPEÑA.
-CUMPLIR LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA (RESOLUCIÓN 000666 DEL 24 DE ABRIL DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL).

Recomendaciones generales:

CONTROL MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO POR EPS. CONTROL AUDITIVO SEMESTRAL. DIETA Y EJERCICIO FÍSICO. CONTROL MEDICO SALUD OCUPACIONAL ANUAL.
-EN LA IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS DE LA EMPRESA, INCLUIR EL RIESGO BIOLÓGICO POR VIRUS (COVID-19).
REALIZAR: LAVADO PERMANENTE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN. USO PERMANENTE

DE TAPABOCAS. ETIQUETA RESPIRATORIA. DISTANCIAMIENTO SOCIAL. CONTROL DIARIO DE CONDICIÓN DE SALUD, REPORTAR EN FORMA OPORTUNA SINTOMATOLOGIA RELACIONADA A FACTOR DE RIESGO POR COVID-19.

PEDRO PABLO PEREZ SUAREZ
LSO 3804 DEL 13/3/2018

Plinio Rodriguez
PLINIO RODRIGUEZ BURGOS
CC 74333386

ARL | sura

Medellín, 07 de enero de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000001 OPERATIVO		Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C74333386	RODRIGUEZ BURGOS PLINIO	08/01/2021		3617241f	DEPENDIENTE

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/01/2021 10:35:12 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.112.24.101, 198.143.41.15, 172.16.42.57

082

Rodriguez Burgos P/M 10 30 of 1970
1 74333386
Parents

Pompilio Rodriguez B 74333979
Calle 136 15A-10 Bogotá Bogotá 4939307
08 01 2021 Ayudante $908.526.

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PLINIO RODRIGUEZ BURGOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **74333386,** se encuentra afiliado/a desde **17/12/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de enero de 2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 74.333.386
RODRIGUEZ BURGOS
APELLIDOS
PLINIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-APR-1970
TOCA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
22-DIC-1988 TOCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00207974-M-0074333386-20100107 0018700084A 1 1170624850

Cliente: Alcaldía Soba	Razón social contratante: P.99. Plinio Rodriguez	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Acciones preventivas Notificación de Riesgos	CARGO	Ofic Oficial
NOMBRE Plinio Rodriguez	CEDULA	74333386

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI /	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI ✓	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI /	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, líquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI ✓	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI /	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI /	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI /	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI ✓	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI ✓	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI ✓	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI ✓	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI ✓	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros: —		—

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.			
	Cedula:	74333386	
	Firma Trabajador :	Plinio Rodriguez	
	Fecha:	27 enero/2021	
	Firma Responsable Socialización:		**Huella índice derecho**

086

Aliados Salud Ocupacional



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202008902

Se certifica que al señor(a):	**YONATHAN ALEXANDER ROMERO DONADO**
Identificado(a) con documento:	**PE 959352629101984**
Se le practicaron los exámenes:	**AUDIOMETRIA** **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL** **VISIOMETRIA**
Tipo de exámen:	**PREOCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
Empresa:	**POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS**
Cargo:	**AYUDANTE**
Fecha:	**13/07/2020**

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

NO

Recomendaciones laborales:

CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, HIGIENE VISUAL, CAPACITACION Y MANEJO DE CARGAS. APTO PARA EL CARGO.
CUMPLIMIENTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL: RESOLUCION 000666 DE 2020.
CAPACITACION PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DENTRO DEL SGSST DE LA EMPRESA.

Recomendaciones generales:

CONTROL MEDICO PREVENTIVO EN SU EPS, LLEVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

JORGE ENRIQUE GOMEZ TABARES
LSO 7344 / 2013

YONATHAN ALEXANDER ROMERO DONADO
PE 959352629101984

Certifico, que los datos aportados por mí en la presente historia clínica son verídicos y no he omitido información actual o de antecedentes de mi salud, me hago responsable de la misma conociendo las implicaciones legales; así mismo, he recibido información clara por parte del personal médico sobre el procedimiento realizado y he conocido el resultado para acatar las recomendaciones

ARL | sura

Medellín, 07 de enero de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000001 OPERATIVO		Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6,96 %	
Z959352829 101984	ROMERO DONADO YONATHAN ALEXANDER	08/01/2021		203s1733	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/01/2021 10:26:27 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.112.24.101, 198.143.41.15, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4006050623	07/01/2021

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1. tipo de tramite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo afiliacion: A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia [X] -Beneficiario afiliado adicional [ ]; B. Institucional [ ] B. Colectiva [ ] B. De oficio [ ]
3. Regimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Codigo (a registrar por la EPS): 1

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
ROMERO (Primer apellido)	DONADO (Segundo apellido)	YONATHAN (Primer nombre)	ALEXANDER (Segundo nombre)

7. Tipo documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
	95035282910198 4	Femenino [ ] Masculino [X]	29/10/1984

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad		13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de poblacion especial
6	Tipo [ ]	Condicion [ ]		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	908526

18. Residencia

CR 53 C 5 A 93 (Dirección)	Telefono fijo	3507983781 (Telefono celular)	YONATHANALEXANDERR@GMAIL.COM (Correo electronico)
BOGOTA (Municipio/Distrito)	zona: Urbana [X] Rural [ ]	Localidad / comuna	BOGOTA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad	21. Número documento identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	

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

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

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

Datos complementarios

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

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

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS (a registrar por la EPS)
C	VS AMERICAS - UOD CPO AMERICAS	VSAMERICAS - UODCPOAMER
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS	CC	74333979	01

39. Ubicación	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
CL 136 157 A 10 (Dirección)	3184835228	SUCURSALPROMOTARPGA@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

M-PYGA-F001 V 1.0-2018

089

No de Radicacion
4006050623

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		0|8|0|1|2|0|2|1

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Yonathan Romero	Jessica Alba

ANEXOS

56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63.Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

090

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YONATHAN ALEXANDER ROMERO DONADO, identificado(a) con Pasaporte **123.366.658**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** desde el 24 de agosto de 2019.

La presente certificación se expide el 08 de enero de 2021.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Migración Colombia
Permiso Especial de Permanencia (PEP)

MIGRACIÓN



No. 959352829101984

Apellido(s)
ROMERO DONADO

Nombre
YONATHAN ALEXANDER

Cédula de Identidad
17366987

Sexo:
M

Nacionalidad
VENEZOLANA

Fecha de Nacimiento
1984/10/29

Fecha de Expedición
2018/12/31

Cliente: Alcaldía Suba.	Razón social contratante: Pompicho Rodriguez P.99.	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS
Acciones preventivas Notificación de Riesgos	**CARGO**	Ayudante
NOMBRE Yonathan Alexander Romero Pinzón	**CEDULA**	17366987

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI X	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI X	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI X	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, líquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI X	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI X	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI X	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI X	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI X	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI X	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI X	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI X	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI X	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros:		

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.	**Cedula:**	17366987
	Firma Trabajador :	
	Fecha:	12/01/2021
	Firma Responsable Socialización:	

Huella índice derecho

Aliados Salud Ocupacional



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202100417

Se certifica que al señor(a):	**JUAN CARLOS TIQUE MENDOZA**
Identificado(a) con documento:	**CC 1111264321**
Se le practicaron los exámenes:	**AUDIOMETRIA** **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL** **VISIOMETRIA**
Tipo de exámen:	**PREOCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
Empresa:	**POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS**
Cargo:	**AYUDANTE**
Fecha:	**08/01/2021**

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

NINGUNA

Recomendaciones laborales:

HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA – EJERCICIO DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS) – USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

EXAMEN MÉDICO REALIZADO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

- **APTO PARA EL CARGO.**
- **CUMPLIMIENTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA AVALADO POR LA SECRETARIA DE SALUD : RESOLUCIÓN 000666 DE 2020 - CAPACITACIÓN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DENTRO DEL SG_SST DE LA EMPRESA**

*** SE RECOMIENDA REALIZAR EXAMEN PERIODICO DE SALUD OCUPACIONAL SEGÚN PROGRAMACIÓN Y PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA**

Recomendaciones generales:

TRABAJADOR:
ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR 3 – 5 VECES POR SEMANA: CAMINATA BUEN PASO, TROTE / CARRERA, CICLISMO CONTROL ANUAL OPTOMETRIA EPS
- USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO USO INDICADO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS CON AGUA Y JABÓN MÍNIMO 20 A 30 SEGUNDOS – CUMPLIMIENTO DE LAS DEMAS DISPOSICIONES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA

- ACTUALMENTE NO REFIERE NO PRESENTA SÍNTOMAS Y SIGNOS DE COMORBILIDAD ASOCIADOS A COVID 19 (DE ACUERDO CON LA CIRCULAR EXTERNA 030 DEL 8 DE MAYO DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL)

CARLOS ARTURO MARTINEZ GIFFUNI
4299 DE 2020

JUAN CARLOS TIQUE MENDOZA
CC 1111264321

Certifico, que los datos aportados por mí en la presente historia clínica son verídicos y no he omitido información actual o de antecedentes de mi salud, me hago responsable de la misma conociendo las implicaciones legales; así mismo, he recibido información clara por parte del personal médico sobre el procedimiento realizado y he conocido el resultado para acatar las recomendaciones

ARL | sura

Medellín, 07 de enero de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000001 OPERATIVO		Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6,96 %	
C111126432 1	TIQUE MENDOZA JUAN CARLOS	08/01/2021		22122764	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/01/2021 16:02:47 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 82.196.0.71, 192.230.114.9, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

096

Mendoza Juan Carlos
1111264321 06 08 1993
Ingeniero 3147203012

Compañia Rodriguez B
Calle 126 # 17 A 10 Bogotá 74333979
08 01 2021 Asistente Bogotá 4939307
$908.526

nueva

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **TIQUE MENDOZA JUAN CARLOS** identificado(a) con **CC** número **1.111.264.321** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 10 de agosto de 2012 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 08 de enero de 2021.

Cordialmente,

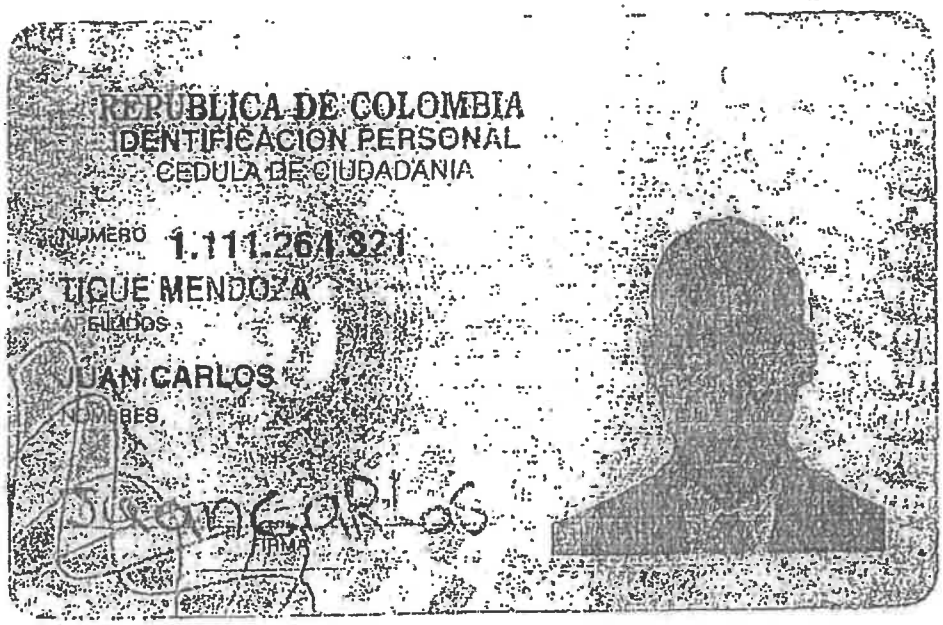
Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202101081015

098



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.111.264.321

TIQUE MENDOZA

APELLIDOS

JUAN CARLOS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1993
ORTEGA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-FEB-2012 ORTEGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

I-2907200400377707-M-111126-321-20120522 0030010106A 1 37601205

099

Cliente: Alcaldía Suba.	Razón social contratante: Consor PP99.	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Acciones preventivas Notificación de Riesgos	CARGO	Ayudante
NOMBRE Juan Carlos Tique Mendoza	CEDULA	1117264321

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de camaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI ✓	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI ✓	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI ✓	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, líquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI ✓	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI ✓	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI ✓	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI ✓	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI ✓	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI ✓	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI ✓	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI ✓	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI ✓	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros:		

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.			
	Cedula:	1117264321	
	Firma Trabajador :		
	Fecha:	12/01/2021	
	Firma Responsable Socialización:		**Huella índice derecho**

Aliados Salud Ocupacional



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202100416

Se certifica que al señor(a):	**MAURICIO ALAPE TIQUE**
Identificado(a) con documento:	**CC 5972122**
Se le practicaron los exámenes:	**AUDIOMETRIA** **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL** **VISIOMETRIA**
Tipo de exámen:	**PREOCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
Empresa:	**POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS**
Cargo:	**OFICIAL**
Fecha:	**08/01/2021**

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

NINGUNA

Recomendaciones laborales:

HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA – EJERCICIO DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS) – USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL – USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA LABORAR

EXAMEN MÉDICO REALIZADO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

- **APTO PARA EL CARGO.**
- **CUMPLIMIENTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA AVALADO POR LA SECRETARIA DE SALUD : RESOLUCIÓN 000666 DE 2020 - CAPACITACIÓN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DENTRO DEL SG_SST DE LA EMPRESA**

*** SE RECOMIENDA REALIZAR EXAMEN PERIODICO DE SALUD OCUPACIONAL SEGÚN PROGRAMACIÓN Y PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA**

Recomendaciones generales:

TRABAJADOR:
ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR 3 – 5 VECES POR SEMANA: CAMINATA BUEN PASO, TROTE / CARRERA, CICLISMO CONTROL ANUAL OPTOMETRIA EPS, FORMULACION CORRECCION OPTICA
- USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO USO INDICADO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS CON AGUA Y JABÓN MÍNIMO 20 A 30 SEGUNDOS – CUMPLIMIENTO DE LAS DEMAS DISPOSICIONES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA

- ACTUALMENTE NO REFIERE NO PRESENTA SÍNTOMAS Y SIGNOS DE COMORBILIDAD ASOCIADOS A COVID 19 (DE ACUERDO CON LA CIRCULAR EXTERNA 030 DEL 8 DE MAYO DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL)

DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS, HARINAS Y AZUCARES SIMPLES PARA EL CONTROL DEL PESO CORPORAL - BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS

CARLOS ARTURO MARTINEZ GIFFUNI
4299 DE 2020

MAURICIO ALAPE TIQUE
CC 5972122

Certifico, que los datos aportados por mi en la presente historia clínica son verídicos y no he omitido información actual o de antecedentes de mi salud, me hago responsable de la misma conociendo las implicaciones legales; así mismo, he recibido información clara por parte del personal médico sobre el procedimiento realizado y he conocido el resultado para acatar las recomendaciones

ARL | sura

Medellín, 08 de enero de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVO	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C5972122	ALAPE TIQUE MAURICIO	09/01/2021		43621795	DEPENDIENTE

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 08/01/2021 08:59:02 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 159.203.37.233, 198.143.60.1, 172.16.42.57

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

9007286192

No. de Radicación: 20917346
Fecha de Radicación: 08 01 2021

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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

6. Apellidos y nombres			
	ALAPE	TIQUE	MAURICIO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	5972122	Femenino [ ] Masculino [X]	06 03 1975

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
	Tipo [ ] Condición [ ]			INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES ISS	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia		
$908.526		Zona Urbana [ ] Rural [ ]	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			

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

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

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

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios 29. Parentesco	30. Etnia
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	31. Discapacidad Tipo F	M	Condición T	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1										
B2										
B3										
B4										
B5										

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
RODRIGUEZ BURGOS POMPILIO	CC	74333979	

39. Ubicación			
CARRERA 28 A 72 60	6456395	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

G. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación				
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad 08 01 2021
43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

71. Firma del funcionario

VIGILADO Supersalud

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

Cambio Empleo

INTERNET

104

Colfondos HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) MAURICIO ALAPE TIQUE identificado(a) con C.C No. 5.972.122, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día miércoles, 06 de enero de 2021.

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

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 748 4888 en Bogotá, 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín, gratis desde el resto del país al 01 800 05 10000, con nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción Contáctenos.

Carolina Galvis C.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.972.122**
ALAPE TIQUE

APELLIDOS
MAURICIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1975**
ORTEGA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S RH | **M** SEXO

28-JUL-1993 ORTEGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00436257-M-0005972122-20130520 0033075923A 1 1232259210

Cliente: Alcaldía Suba	Razón social contratante: P.99. Domicilio Pedro Gº	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Acciones preventivas Notificación de Riesgos	CARGO	oficial
NOMBRE Mauricio Alarcón Tijo	CEDULA	5972122

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI X	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI X	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI X	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, líquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI X	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI X	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI X	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI X	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI X	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI X	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI X	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI X	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI X	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros:		

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.	**Cedula:**	5972122	
	Firma Trabajador :		
	Fecha:	02-01-2024	
	Firma Responsable Socialización:		**Huella índice derecho**

Aliados Salud Ocupacional



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202008238

Se certifica que al señor(a):	**MANUEL ANTONIO RODRIGUEZ BURGOS**
Identificado(a) con documento:	**CC 4280265**
Se le practicaron los exámenes:	**AUDIOMETRIA** **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL** **VISIOMETRIA**
Tipo de exámen:	**PREOCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
Empresa:	**POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS**
Cargo:	**OFICIAL**
Fecha:	**25/06/2020**

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

NINGUNA

Recomendaciones laborales:

HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA – EJERCICIO DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS) – USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL – USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA LABORAR Y VISIÓN PRÓXIMA
- USO DOBLE PROTECCION AUDITIVA, EVITAR RUIDO MAYOR O IGUAL A 85 DB DE MANERA CONTINUA – REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL – CONTROL AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL ANUAL – INGRESO SVE PROTECCION AUDITIVA DE LA EMPRESA
EXAMEN PERIODICO DE SALUD OCUPACIONAL SEGÚN PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA
EXAMEN MÉDICO REALIZADO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
- PUEDE CONTINUAR LABORANDO EN EL CARGO
- CUMPLIMIENTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCON SOCIAL : RESOLUCIÓN 000666 DE 2020 - CAPACITACIÓN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DENTRO DEL SG_SST DE LA EMPRESA

Recomendaciones generales:

TRABAJADOR:
ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR 3 – 5 VECES POR SEMANA: CAMINATA BUEN PASO, TROTE /

CARRERA, CICLISMO CONTROL ANUAL OPTOMETRIA EPS

- USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO USO INDICADO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS CON AGUA Y JABÓN MÍNIMO 20 A 30 SEGUNDOS – CUMPLIMIENTO DE LAS DEMAS DISPOSICIONES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA
-

ACTUALMENTE NO REFIERE NO PRESENTA SÍNTOMAS Y SIGNOS DE COMORBILIDAD ASOCIADOS A COVID 19 (DE ACUERDO CON LA CIRCULAR EXTERNA 030 DEL 8 DE MAYO DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL)

DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS, HARINAS Y AZUCARES SIMPLES PARA EL CONTROL DEL PESO CORPORAL - BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, CONTROL NUTRICIÓN EPS

- CONTROL OTORRINO, PRUEBAS COMPLEMENTARIAS EPS

CARLOS ARTURO MARTINEZ GIFFUNI
7286 DE 2010

MANUEL ANTONIO RODRIGUEZ BURGOS
CC 4280265





Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen neral de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74333979		RODRIGUEZ BURGOS POMPILIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 136N137 A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6203389	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Llegte	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	18414675	94141756 34	E	2020/12/18	2020/12/23	BANCO DE BOGOTA	5	$18,732,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0
1	CC	1020529348	ALBA RODRIGUEZ JESSICA VIVIANA	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$38,208	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
2	CC	1020719421	RODRIGUEZ JIMENEZ CLAUDIA YANETH	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$38,208	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SUMAPAZ (24 Afiliados)						$18,609,427	$2,978,900			$18,609,427	$746,500			$18,492,386	$741,800			$18,609,427	$1,287,500		$0	$0
Centro de Trabajo: SUMAPAZ (24 Afiliados)						$18,609,427	$2,978,900			$18,609,427	$746,500			$18,492,386	$741,800			$18,609,427	$1,287,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (24 Afiliados)						$18,609,427	$2,978,900			$18,609,427	$746,500			$18,492,386	$741,800			$18,609,427	$1,287,500		$0	$0
3	CC	80153229	BAQUERO ROMERO OSCAR OVIDIO	231001	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
4	CC	3061434	CASTRO ACUÑA VICTOR MANUEL	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
5	CC	1024606151	ESCALONA QUINTANILLA WILLIAMS ANTONIO	230301	3	$87,781	$14,100	EPS005	3	$87,781	$3,600	CCF24	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$6,200	3	$0	$0
6	CC	1032656075	GONZALEZ POVEDA HELMER AUGUSTO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
7	CC	1022993661	GONZALEZ TORRES RAUL ALFONSO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
8	CC	79062213	LARA JOSE EDGAR	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
9	CC	80252906	MICAN BAQUERO GUSTAVO ALFONSO	231001	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
10	CC	79433405	MICAN WILMAR	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
11	CC	1032656270	MUÑOZ BAQUERO JOSE MANUEL	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
12	CC	19385809	PACHON RINCON LUIS GUILLERMO	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,208	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
13	CC	1032656481	PALACIOS QUINTERO JHON JAIRO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
14	CC	1033792199	RABON RIOS ANGEL JOVANNI	230301	3	$87,781	$14,100	EPS002	3	$87,781	$3,600	CCF24	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$6,200	3	$0	$0
15	CC	11389386	RABON RUIZ JAMER	230301	3	$87,781	$14,100	EPS002	3	$87,781	$3,600	CCF24	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$6,200	3	$0	$0
16	CC	1001170071	RAMIREZ PARRA LUIS ENRIQUE	230301	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
17	CC	79814584	RAMIREZ VEGA LUIS EMILIO	230201	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
18	CC	1023026732	RAMOS POLO ROBINSSON ARLEY	230301	26	$760,763	$121,800	EPS008	26	$760,763	$30,500	CCF24	26	$760,763	$30,500	14-11	26	$760,763	$53,000	26	$0	$0
19	CC	1023026732	RAMOS POLO ROBINSSON ARLEY	230301	4	$117,041	$18,800	EPS008	4	$117,041	$4,700	CCF24	0	$0	$0	14-11	4	$117,041	$0	0	$0	$0
20	CC	4280265	RODRIGUEZ BURGOS MANUEL ANTONIO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
21	CC	74333384	RODRIGUEZ BURGOS PLINIO	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
22	CC	14106813	ROMERO RENCHO ADOLFO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
23	CC	1032656497	ROMERO BAQUERO CARLOS EDUARDO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
24	CC	80331665	ROMERO HORTUA TITO ELADIO	25-14	27	$790,023	$126,500	EPSC34	27	$790,023	$31,700	CCF24	27	$790,023	$31,700	14-11	27	$790,023	$55,000	27	$0	$0
25	CC	1119948783	RUIZ ORJUELA JESUS VLADIMIR	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen general de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
26	CC	96193198	SANCHEZ MONTAÑO HUGO JAVIER	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
27	CC	71303334	TORRES RIVEROS JOSUE	230301	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PUENTE (10 Afiliados)						$8,426,909	$1,348,800			$8,426,909	$337,900			$8,426,909	$337,900			$8,426,909	$586,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ARANDA (10 Afiliados)						$8,426,909	$1,348,800			$8,426,909	$337,900			$8,426,909	$337,900			$8,426,909	$586,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)						$8,426,909	$1,348,800			$8,426,909	$337,900			$8,426,909	$337,900			$8,426,909	$586,600		$0	$0
28	CC	7220878	CANON CANON SEGUNDO CARLOS	230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
29	CC	79222806	CRUZ CHAUSTRE EDWIN ENRIQUE	230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
30	CC	1023031198	DIAZ OSPINA DAVISON	231001	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
31	CC	80376453	GARZON CASTILLO SANTOS JORGE	23-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
32	CC	1109419070	JURADO ROJAS EDILBERTO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
33	PE	9584988818011 981	LOBO CAPOTE ALFREDO JOSE	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
34	CC	93020038	MONTAÑA QUINTERO REINALDO	230301	18	$526,682	$84,300	EPS002	18	$526,682	$21,100	CCF24	18	$526,682	$21,100	14-11	18	$526,682	$36,700	18	$0	$0
35	CC	79393446	RODRIGUEZ FLAMING	231001	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
36	PE	9993528291011 954	ROMERO DONADO YONATHAN ALEXANDER	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
37	CC	1111263307	TIQUE AROCA ROBINSON	230301	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: TIMIZA (39 Afiliados)						$31,805,734	$5,091,000			$31,805,734	$1,275,500			$31,618,578	$1,267,900			$31,805,734	$2,308,100		$0	$0
Centro de Trabajo: TIMIZA (39 Afiliados)						$31,805,734	$5,091,000			$31,805,734	$1,275,500			$31,618,578	$1,267,900			$31,805,734	$2,308,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (39 Afiliados)						$31,805,734	$5,091,000			$31,805,734	$1,275,500			$31,618,578	$1,267,900			$31,805,734	$2,308,100		$0	$0
38	CC	19448234	ALFONSO MARTINEZ AURIO DE JESUS	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
39	CC	16763317	ALVAREZ JOSE FERNANDO	23-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
40	CC	93011373	AVILA BUCURU LEONARDO ANDRES	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
41	CC	74335321	BARRETO MORALES EDILBERTO	231001	30	$877,803	$140,500	EPS001	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
42	CC	1048827236	BLANCO ALBARRACIN ALEXANDER	23-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
43	CC	74327533	CARREÑO HERNANDEZ LUIS HERNANDO	23-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
44	CC	1032507123	CASTELLANOS SUAREZ YOJHAN ALEJANDRO	23-14	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
45	CC	1032425522	CASTILLO MARTINEZ JOSE WILLIAM	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
46	CC	4129489	CASTILLO RONDRIQUEZ JOSE VICENTE	23-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
47	CC	79879973	CLAVIJO LOPEZ WILLIAM FERNANDO	231001	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
48	CC	1102551731	DIAZ SIMANCA DAVID MIGUEL	230301	30	$877,803	$140,500	EPS041	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
49	CC	1073690281	GONZALEZ MALDONADO DEYNER JOHAN	230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
50	CC	80435247	GONZALEZ PARRAGA JOSE YOAN	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
51	CC	1004493244	HERRERA PIA ALIRIO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
52	CC	79799914	HILARION BARRETO MAURICIO	230201	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
53	CC	1084922108	PLA YONATAN	230301	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0

Generado con SinAportes

aportes en línea

Resumen neral de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
54	CC	83225060	MARTINEZ ZULETA JOHN JAIRO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
55	CC	4122631	MARTINEZ CUSBA JOSE DOLORES	230201	3	$87,781	$14,100	EPS037	3	$87,781	$3,600	CCF24	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$6,200	3	$0	$0
56	CC	1033737801	MILLAN MORA VICTOR MANUEL	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
57	CC	1003586722	MOLANO RAYO YERSY GIOVANNY	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
58	CC	1005189680	MORIEGA CALA JOEL ESTIVEN	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
59	CC	1192533403	PEÑA ORTIZ JOSE ARNULFO	230301	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
60	CC	1003303581	PEÑA DIAZ YERSON	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
61	CC	1005303648	PEÑA CUBIDES YORMAN ALONSO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
62	CC	1093810290	PEREZ PADILLA ADRIAN ARTURO	230301	21	$614,463	$98,400	EPS037	21	$614,463	$24,600	CCF24	21	$614,463	$24,600	14-11	21	$614,463	$42,800	21	$0	$0
63	CC	1044403298	POLANCO URIETA PEDRO PABLO	230301	21	$614,463	$98,400	EPS002	21	$614,463	$24,600	CCF24	21	$614,463	$24,600	14-11	21	$614,463	$42,800	21	$0	$0
64	CC	1099112704	RIAÑO CASAS YEFERSON CAMILO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
65	CC	1055226732	RICO CARDENAS PILSARDO ANTONIO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
66	CC	1073699639	ROCHA RAMIREZ ESNEIDER	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
67	CC	74333256	RODRIGUEZ BURGOS ALFRID	221001	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
68	CC	4158877	RODRIGUEZ BONILLA MARCELIANO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
69	CC	1937415	ROMERO ALVAREZ LIBARDO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS010	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
70	CC	16111724	RUIZ GONZALEZ REINEL	25-14	19	$555,942	$89,000	EPS017	19	$555,942	$22,300	CCF24	19	$555,942	$22,300	14-11	19	$555,942	$38,700	19	$0	$0
71	CC	1019046968	SANCHEZ RAMIREZ OMAR DAVID	230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
72	CC	10184427-0	TENORIO ORTIZ YERSON GILBERTO	221001	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
73	CC	93476800	TIQUE COLO JOSE GUSTAVO	230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
74	CC	80408-06	VARGAS VARGAS HICANOR	25-14	29	$848,543	$135,800	EPS017	29	$848,543	$34,000	CCF24	29	$848,543	$34,000	14-11	29	$848,543	$59,100	29	$0	$0
75	CC	80408-06	VARGAS VARGAS HICANOR	25-14	1	$29,261	$4,700	EPS017	1	$29,261	$1,200	CCF24	0	$0	$0	14-11	1	$29,261	$0	0	$0	$0
76	CC	79857917	VEGA MARROQUIN JAVIER ELIFONSO	25-14	3	$87,781	$14,100	EPS044	3	$87,781	$3,600	CCF24	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$6,200	3	$0	$0
77	CC	7974487	VEGA PINTO JONATHAN ERNESTO	230301	28	$819,283	$131,100	EPS008	28	$819,283	$32,800	CCF24	28	$819,283	$32,800	14-11	28	$819,283	$57,100	28	$0	$0
78	CC	7974487	VEGA PINTO JONATHAN ERNESTO	230301	2	$58,521	$9,400	EPS008	2	$58,521	$2,400	CCF24	0	$0	$0	14-11	2	$58,521	$0	0	$0	$0
Total	Afiliados(75)					$60,997,676	$9,699,700			$60,997,676	$2,430,300			$60,293,479	$2,418,800			$60,997,676	$4,204,400		$0	$0

2021/01/07 09:35 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74333979		RODRIGUEZ BURGOS POMPILIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 136#157 A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6203389	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	18414673	9414175634	E	2020/12/18	2020/12/23	BANCO DE BOGOTA	5	$18,752,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				75	$9,699,700	$0	$0	$9,699,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	8	$1,124,000	$0	$0	$1,124,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	$1,915,600	$0	$0	$1,915,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	36	$4,707,000	$0	$0	$4,707,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	16	$1,953,100	$0	$0	$1,953,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				75	$4,204,400	$0	$0	$4,204,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	75	$4,204,400	$0	$0	$4,204,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				75	$2,418,000	$0	$0	$2,418,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	75	$2,418,000	$0	$0	$2,418,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				75	$2,430,300	$0	$0	$2,430,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$35,200	$0	$0	$35,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$207,700	$0	$0	$207,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$70,400	$0	$0	$70,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$35,200	$0	$0	$35,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	30	$1,043,100	$0	$0	$1,043,100
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	5	$144,400	$0	$0	$144,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$204,200	$0	$0	$204,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$35,200	$0	$0	$35,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	19	$580,900	$0	$0	$580,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$36,800	$0	$0	$36,800
TOTAL				75	$18,752,400	$0	$0	$18,752,400

Aliados Salud Ocupacional



CERTIFICADO DE EXAMEN PERIODICO

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202008428

Se certifica que al señor(a):	**ALFREDO JOSE LOBO CAPOTE**
Identificado(a) con documento:	**PE 998498818011981**
Se le practicaron los exámenes:	**AUDIOMETRIA** **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL** **VISIOMETRIA**
Tipo de exámen:	**PERIODICO - ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
Empresa:	**POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS**
Cargo:	**AYUDANTE**
Fecha:	**01/07/2020**

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

NO

Recomendaciones laborales:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS. HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS. MANEJO ADECUADO DE CARGAS. EVITAR EXPOSICIÓN A NIVELES ELEVADOS DE RUIDO SIN LA ADECUADA PROTECCION AUDITIVA.

-CUMPLIR LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA (RESOLUCIÓN 000666 DEL 24 DE ABRIL DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL).

Recomendaciones generales:

CONTROL AUDITIVO ANUAL.
REALIZAR CONTROL MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL ANUAL.
USO DE PROTECCION VISUAL ANTI-SOLAR.

-EN LA IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS DE LA EMPRESA, INCLUIR EL RIESGO BIOLÓGICO POR VIRUS (COVID-19).
-REALIZAR: LAVADO PERMANENTE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN. USO PERMANENTE DE TAPABOCAS. ETIQUETA RESPIRATORIA. DISTANCIAMIENTO SOCIAL. CONTROL DIARIO DE CONDICIÓN DE SALUD, REPORTAR EN FORMA OPORTUNA SINTOMATOLOGIA RELACIONADA A FACTOR DE RIESGO POR COVID-19.

PEDRO PABLO PEREZ SUAREZ
LSO 3804 DEL 13/3/2018

ALFREDO JOSE LOBO CAPOTE
PE 998498818011981

Certifico, que los datos aportados por mí en la presente historia clínica son verídicos y no he omitido información actual o de antecedentes de mi salud, me hago responsable de la misma conociendo las implicaciones legales; así mismo, he recibido información clara por parte del personal médico sobre el procedimiento realizado y he conocido el resultado para acatar las recomendaciones


V 14.650.250
LOBO CAPOTE
ALFREDO JOSE
18/01/1981 SOLTERO
30/05/2018 05/2028
VENEZOLANO
REPUBLICA DE COLOMBIA
PEP - RMRP
MIGRACION
No. 9984986818011981
Apellido(s)
LOBO CAPOTE
Nombre
ALFREDO JOSE
Cedula de Identidad
14650250
Sexo
M
Nacionalidad
VENEZOLANA
Fecha de Nacimiento
1981/01/18
Fecha de Expedición
2018/12/22

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74333979		RODRIGUEZ BURGOS POMPILIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 136N157 A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6203389	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	18414675	9414175634	E	2020/12/18	2020/12/23	BANCO DE BOGOTA	5	$18,752,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0		$544,000
Centro de Trabajo: BOGOTA (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0		$544,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$1,755,606	$281,000			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$70,400			$1,755,606	$122,200		$0	$0		$544,000
1	CC	1003529348	ALBA RODRIGUEZ JESSICA VIVIANA	230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
2	CC	1020719421	RODRIGUEZ JIMENEZ CLAUDIA YANETH	230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUMAPAZ (24 Afiliados)						$18,609,427	$2,978,900			$18,609,427	$746,500			$18,492,586	$741,800			$18,609,427	$1,287,300		$0	$0		$5,754,200

No.		Identificación	Nombre	Novedades	Pensión Código	Días	IBC	Aporte	Salud Código	Días	IBC	Aporte	CCF Código	Días	IBC	Aporte	Riesgos Código	Días	IBC	Aporte	Parafiscales Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: SUMAPAZ (24 Afiliados)							$18,609,427	$2,978,900			$18,609,427	$744,500			$18,49[illegible]	$741,800			$18,609,427	$1,287,500		$0	$0		$5,754,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (24 Afiliados)							$18,609,427	$2,978,900			$18,609,427	$744,500			$18,492,[illegible]	$741,800			$18,609,427	$1,287,500		$0	$0		$5,754,700
3	CC	80253229	BAQUERO ROMERO OSCAR OVIDIO		231001	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
4	CC	3061434	CASTRO ACUÑA VICTOR MANUEL		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
5	CC	1024606151	ESCALONA QUINTANILLA WILLIAMS ANTONIO	X (ing)	230301	3	$87,781	$14,100	EPS005	3	$87,781	$3,600	CCF24	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$6,200	3	$0	$0	SI	$27,500
6	CC	1032656075	GONZALEZ POVEDA HELMER AUGUSTO		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
7	CC	1022993661	GONZALEZ TORRES RAUL ALFONSO		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
8	CC	79062213	LARA JOSE EDGAR		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
9	CC	80252906	MICAN BAQUERO GUSTAVO ALFONSO		231001	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
10	CC	79632405	MICAN WILMAR		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
11	CC	1032656270	MUÑOZ BAQUERO JOSE MANUEL		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
12	CC	19385809	PACHON RINCON LUIS GUILLERMO		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
13	CC	1032656481	PALACIOS QUINTERO JHON JAIRO		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
14	CC	1033792199	RABON RIOS ANGEL JOVANNI	X (ing)	230201	3	$87,781	$14,100	EPS002	3	$87,781	$3,600	CCF24	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$4,200	3	$0	$0	SI	$27,900
15	CC	11389306	RABON RUIZ JAVIER	X (ing)	230301	3	$87,781	$14,100	EPS002	3	$87,781	$3,600	CCF24	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$4,200	3	$0	$0	SI	$27,900
16	CC	1001170071	RAMIREZ PARRA LUIS ENRIQUE		230301	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
17	CC	79814584	RAMIREZ VEGA LUIS EMILIO		230201	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
18	CC	1023026732	RAMOS POLO ROBINSSON ARLEY		230301	26	$760,763	$121,800	EPS008	26	$760,763	$30,500	CCF24	26	$760,763	$30,500	14-11	26	$760,763	$53,000	26	$0	$0	SI	$235,800
19	CC	1023026732	RAMOS POLO ROBINSSON ARLEY	X	230301	4	$117,041	$18,800	EPS008	4	$117,041	$4,700	CCF24	0	$0	$0	14-11	4	$117,041	$0	0	$0	$0	SI	$23,500
20	CC	4280265	RODRIGUEZ BURGOS MANUEL ANTONIO		230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
21	CC	74333386	RODRIGUEZ BURGOS PLINIO		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
22	CC	14106813	ROMERO REMICIO ADOLFO		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
23	CC	1032656497	ROMERO BAQUERO CARLOS EDUARDO		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
24	CC	80381665	ROMERO HORTUA TITO ELADIO	X (ing)	25-14	27	$790,023	$126,500	EPSC34	27	$790,023	$31,700	CCF24	27	$790,023	$31,700	14-11	27	$790,023	$55,000	27	$0	$0	SI	$244,900
25	CC	1119948783	RUIZ ORJUELA JESUS BLADIMIR		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
26	CC	96193198	SANCHEZ MONTAÑO HUGO JAVIER		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
27	CC	79305324	TORRES RIVEROS JOSUE		230201	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tao tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PUENTE (10 Afiliados)						$8,426,909	$1,348,000			$8,426,909	$337,900			$8,426,909	$332,900			$8,426,909	$586,600		$0	$0		$2,611,700

No.		Identificación	Nombre	Novedades	Pensión Código	Pensión Días	Pensión IBC	Pensión Aporte	Salud Código	Salud Días	Salud IBC	Salud Aporte	CCF Código	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	Riesgos Código	Riesgos Días	Riesgos IBC	Riesgos Aporte	Parafiscales Días	Parafiscales IBC	Parafiscales Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: ARANDA (10 Afiliados)							$8,426,909	$1,348,800			$8,426,909	$337,900			$8,42[illegible]	$337,900			$8,426,909	$586,600		$0	$0		$2,611,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)							$8,426,909	$1,348,800			$8,426,909	$337,900			$8,426,[illegible]	$337,900			$8,426,909	$586,600		$0	$0		$2,611,200
28	CC	7320878	CANON CANON SEGUNDO CARLOS		230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
29	CC	79222806	CRUZ CHAUSTRE EDWIN ENRIQUE		230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
30	CC	1023031198	DIAZ OSPINA DAVISON	X	231001	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
31	CC	80376153	GARZON CASTILLO SANTOS JORGE		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
32	CC	1109411070	JURADO ROJAS EDILBERTO		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
33	PE	918498818011981	LOBO CAPOTE ALFREDO JOSE		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
34	CC	93020038	MONTAÑA QUINTERO REINALDO	X	230301	18	$526,682	$84,300	EPS002	18	$526,682	$21,100	CCF24	18	$526,682	$21,100	14-11	18	$526,682	$36,700	18	$0	$0	SI	$163,200
35	CC	79593446	RODRIGUEZ FLAMINIO		231001	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
36	PE	959352829101984	ROMERO DONADO YONATHAN ALEXANDER		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
37	CC	1111263307	TIQUE AROCA ROBINSON		230301	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.		Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: TIMIZA (39 Afiliados)							$31,805,734	$5,091,000			$31,805,734	$1,275,500			$31,618,578	$1,267,900			$31,805,734	$2,208,100		$0	$0		$9,842,500
Centro de Trabajo: TIMIZA (39 Afiliados)							$31,805,734	$5,091,000			$31,805,734	$1,275,500			$31,618,578	$1,267,900			$31,805,734	$2,208,100		$0	$0		$9,842,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (39 Afiliados)							$31,805,734	$5,091,000			$31,805,734	$1,275,500			$31,618,578	$1,267,900			$31,805,734	$2,208,100		$0	$0		$9,842,500
38	CC	19448234	ALFONSO MARTINEZ ALIRIO DE JESUS		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
39	CC	16765317	ALVAREZ JOSE FERNANDO		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
40	CC	93011375	AVILA BUCURU LEONARDO ANDRES		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
41	CC	74335321	BARRETO MORALES EDILBERTO		231001	30	$877,803	$140,500	EPS001	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
42	CC	1048821256	BLANCO ALBARRACIN ALEXANDER		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
43	CC	74327533	CARRERO HERNANDEZ LUIS HERNANDO		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
44	CC	1032507123	CASTELLANOS SUAREZ YOJHAN ALEJANDRO		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
45	CC	1032425522	CASTILLO MARTINEZ JOSE WILLIAM		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
46	CC	4129489	CASTILLO BOHORQUEZ JOSE VICENTE		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
47	CC	79879975	CLAVIJO LOPEZ WILLIAM FERNANDO		231001	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
48	CC	1100551751	DIAZ SUMANCA DAVID MIGUEL		230301	30	$877,803	$140,500	EPS041	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
49	CC	1073690281	GONZALEZ MALDONADO DEYNER JOHAM		230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
50	CC	80435247	GONZALEZ PARRAGA JOSE YOAN		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
51	CC	1004493844	HERRERA IPIA ALIRIO		230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
52	CC	79769914	HILARION BARRETO MAURICIO		230201	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
53	CC	1084922108	IPIA YONATAN		230201	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
54	CC	83225080	MARTINEZ ZULETA JOHN JAIRO		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
55	CC	4122631	MARTINEZ CUSBA JOSE DOLORES	X	230201	3	$87,781	$14,100	EPS037	3	$87,781	$3,600	CCF24	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$6,200	3	$0	$0	SI	$27,500
56	CC	1033737601	MILLAN MORA VICTOR MANUEL		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
57	CC	1003586822	MOLANO RAYO YERSY GIOVANNY		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
58	CC	1005189680	NORIEGA CALA JOEL ESTIVEN		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000

59	CC	1193533605	PEÑA ORTIZ JOSE ARNULFO																		2[illegible]	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$87[illegible]	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
60	CC	1005303581	PEÑA DIAZ YERSON																		230301	30	$877,803	$140,500	ESSC24	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
61	CC	1005303649	PEÑA CUBIDES YORMAN ALONSO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
62	CC	1093910290	PEREZ PADILLA ADRIAN ARTURO		X																230301	21	$614,463	$98,400	EPS037	21	$614,463	$24,600	CCF24	21	$614,463	$24,600	14-11	21	$614,463	$42,800	21	$0	$0	SI	$190,400
63	CC	1046403298	POLANCO URIETA PEDRO PABLO		X																230201	21	$614,463	$98,400	EPS002	21	$614,463	$24,600	CCF24	21	$614,463	$24,600	14-11	21	$614,463	$42,800	21	$0	$0	SI	$190,400
64	CC	1019112704	RIAÑO CASAS YEFERSON CAMILO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
65	CC	1055226732	RICO CARDENAS FILDARDO ANTONIO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
66	CC	1073499639	ROCHA RAMIREZ ESHEDER																		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
67	CC	74333256	RODRIGUEZ BURGOS ALIRIO																		231001	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
68	CC	4158877	RODRIGUEZ BONILLA MARCELIANO																		230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
69	CC	19374145	ROMERO ALVAREZ LIBARDO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS010	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$270,000
70	CC	16111724	RUIZ GONZALEZ REINEL		X																25-14	19	$555,942	$89,000	EPS017	19	$555,942	$22,300	CCF24	19	$555,942	$22,300	14-11	19	$555,942	$38,700	19	$0	$0	SI	$172,300
71	CC	1019046968	SANCHEZ RAMIREZ OMAR DAVID																		230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
72	CC	1018447740	TENORIO ORTIZ YERSON GILBERTO																		231001	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$270,000
73	CC	93476800	TIQUE COLO JOSE GUSTAVO																		230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF24	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	SI	$272,000
74	CC	80408436	VARGAS VARGAS NICANOR																		25-14	29	$848,543	$135,800	EPS017	29	$848,543	$34,000	CCF24	29	$848,543	$34,000	14-11	29	$848,543	$59,100	29	$0	$0	SI	$262,900
75	CC	80408436	VARGAS VARGAS NICANOR																X		25-14	1	$29,261	$4,700	EPS017	1	$29,261	$1,200	CCF24	0	$0	$0	14-11	1	$29,261	$0	0	$0	$0	SI	$5,900
76	CC	79857917	VEGA MARROQUIN JAVIER ELIFONSO	X																	25-14	3	$87,781	$14,100	EPS044	3	$87,781	$3,600	CCF24	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$6,200	3	$0	$0	SI	$27,500
77	CC	79747487	VEGA PINTO JONATHAN ERNESTO																		230301	28	$819,283	$131,100	EPS008	28	$819,283	$32,800	CCF24	28	$819,283	$32,800	14-11	28	$819,283	$57,100	28	$0	$0	SI	$253,800
78	CC	79747487	VEGA PINTO JONATHAN ERNESTO																X		230301	2	$58,521	$9,400	EPS008	2	$58,521	$2,400	CCF24	0	$0	$0	14-11	2	$58,521	$0	0	$0	$0	SI	$11,800
Total		Afiliados(75)																					$60,597,676	$9,699,700			$60,597,676	$2,430,300			$60,293,479	$2,418,000			$60,597,676	$4,204,400		$0	$0		$18,752,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74333979		RODRIGUEZ BURGOS POMPILIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 136N157 A 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6203389	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	18414675	9414175634	E	2020/12/18	2020/12/23	BANCO DE BOGOTA	5	$18,752,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				75	$9,699,700	$0	$0	$9,699,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	8	$1,124,000	$0	$0	$1,124,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	$1,915,600	$0	$0	$1,915,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	36	$4,707,000	$0	$0	$4,707,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	16	$1,953,100	$0	$0	$1,953,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				75	$4,204,400	$0	$0	$4,204,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	75	$4,204,400	$0	$0	$4,204,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				75	$2,418,000	$0	$0	$2,418,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	75	$2,418,000	$0	$0	$2,418,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				75	$2,430,300	$0	$0	$2,430,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$35,200	$0	$0	$35,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$207,700	$0	$0	$207,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$70,400	$0	$0	$70,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$35,200	$0	$0	$35,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	30	$1,043,100	$0	$0	$1,043,100
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	5	$144,400	$0	$0	$144,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$204,200	$0	$0	$204,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$35,200	$0	$0	$35,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	19	$580,900	$0	$0	$580,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$38,800	$0	$0	$38,800
TOTAL				75	$18,752,400	$0	$0	$18,752,400

122

137

Cliente: Alcaldía Suba	Razón social contratante: Comercio Parques P-99	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Acciones preventivas Notificación de Riesgos	CARGO	Ayudante
NOMBRE Alfredo Lobo	CEDULA	14.850.250

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI ✓	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI ✓	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI ✓	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, líquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI ✓	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI ✓	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI ✓	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI ✓	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI ✓	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI ✓	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI ✓	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI ✓	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI ✓	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros:		

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.			
	Cedula:	14.850.250	
	Firma Trabajador :		
	Fecha:	13-01-21	
	Firma Responsable Socialización:		**Huella índice derecho**

Aliados
Salud Ocupacional



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202100863

Se certifica que al señor(a):	**ANDRES FELIPE PRIETO OVIEDO**
Identificado(a) con documento:	**CC 1233897197**
Se le practicaron los exámenes:	**AUDIOMETRIA** **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL** **VISIOMETRIA**
Tipo de exámen:	**PREOCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
Empresa:	**POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS**
Cargo:	**AYUDANTE DE OBRA**
Fecha:	**15/01/2021**

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

NO

Recomendaciones laborales:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS. HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS. MANEJO ADECUADO DE CARGAS.

APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR.

-CUMPLIR LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA (RESOLUCIÒN 000666 DEL 24 DE ABRIL DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL).

Recomendaciones generales:

ACTUALMENTE NO PRESENTA NI REFIERE SIGNOS, SÍNTOMAS NI COMORBILIDAD ASOCIADA A COVID-19 DE ACUERDO CON CIRCULAR EXTERNA 030 DEL 8 DE MAYO DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

REALIZAR CONTROL MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL ANUAL O, ACORDE AL PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA.

-REALIZAR: LAVADO PERMANENTE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN. USO PERMANENTE DE TAPABOCAS. ETIQUETA RESPIRATORIA. DISTANCIAMIENTO SOCIAL. CONTROL DIARIO DE CONDICIÓN DE SALUD, REPORTAR EN FORMA OPORTUNA SINTOMATOLOGIA RELACIONADA A FACTOR DE RIESGO POR

COVID-19.

PEDRO PABLO PEREZ SUAREZ
LSO 3804 DEL 13/3/2018

ANDRES FELIPE PRIETO OVIEDO
CC 1233897197

Certifico, que los datos aportados por mí en la presente historia clínica son verídicos y no he omitido información actual o de antecedentes de mi salud, me hago responsable de la misma conociendo las implicaciones legales; así mismo, he recibido información clara por parte del personal médico sobre el procedimiento realizado y he conocido el resultado para acatar las recomendaciones

ARL | SURA

Medellín, 16 de enero de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo: 0000000001 OPERATIVO		Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C1233897197	PRIETO OVIEDO ANDRES FELIPE	17/01/2021		62117164	DEPENDIENTE

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

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

Esté certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/01/2021 07:25:22 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.238.183.135, 198.143.41.28, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9007311517

9007311517

No. de Radicación 20960314

Fecha de Radicación 16 01 A 2021

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite	2. Tipo de afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación B. Reporte de Novedades [X]	A. Individual - Cotizante o cónyuge de Fiscal [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. Sin vínculo [ ]	A. Contributivo [ ] B. Subsidiado [X]	A. Dependiente [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Pensionado [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	

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

6. Apellidos y nombres			
PRIETO	OVIEDO	ANDRES	FELIPE

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo Femenino / Masculino	10. Fecha de nacimiento	
CC	1233897197	[ ] / [X]	23	03 1998

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad Tipo / Condición	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES ISS	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
$908.526				
		Zona Urbana [ ] Rural [ ]		

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente exclusivo)

19. Apellidos y nombres			

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo Femenino / Masculino	23. Fecha de nacimiento
		[ ] / [ ]	

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

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino / Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios 29. Parentesco	30. Etnia
01						
02						
03						
04						
05						

	31. Discapacidad Tipo F	M	M	Condición T	P	32. Datos de residencia Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la IBC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
01											
02											
03											
04											
05											

Afiliación de la EPS Primaria

	34. Nombre de la Institución (prestadora de servicios de salud - EPS)	Código de la EPS (a registrar por la EPS)
A		
B		
C		
D		

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

36. Nombre o razón social	38. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	39. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
RODRIGUEZ BURGOS POMPILIO	CC	74333979	

39. Ubicación				
CARRERA 28 A 72 60	6456395		BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		[ ] / [ ]		16 01 2021

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

Firma del cotizante, cabeza de familia o Beneficiario	Firma del representante legal o apoderado de la empresa o entidad

IX. ANEXOS

56 Anexo copia del documento de identidad: CC [ ] TI [ ] RC [ ] CE [ ] PA [ ] SC [ ] PE [ ] Cantidad [ ] Total [ ]

57 Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58 Copia del registro civil de nacimiento o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59 Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
61 Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración rendida por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
63 Copia de la solicitud de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
64 Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
65 Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

71. Firma del funcionario

Versión 5.0 Junio 2014

127

Colpensiones
Vive por tu futuro ya

El futuro es de todos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1233897197,** no está registrado/a en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de enero de 2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Hoja de vida

ANDRES FELIPE PRIETO OVIEDO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.233.897.197
PRIETO OVIEDO
ANDRES FELIPE



23-MAR-1998
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-MAR-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-1500150-00817296-M-1233897197-20160420 0048447095A 1 46473584

Cliente: Alcaldía Suba	Razón social contratante: Consorcio Parque R99	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Acciones preventivas Notificación de Riesgos	CARGO	1° Ayudante
NOMBRE Andres Felipe Prieto Oviedo	CEDULA	1233897191

Descripción:
Notificación de riesgos a los cuales va a estar expuesto; las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas

Elementos de protección personal del cargo:

Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol o chaleco. Para trabajos especiales y de alto riesgo como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según la legislación vigente y los requisitos del cliente.

Factores De Riesgo existentes

SI ✓	**Biológicos:** Virus, bacterias, Hongos, Ricketsias, picaduras, mordeduras, fluidos excrementos.	SI ✓	**Físicos:** Ruido, iluminación no adecuada, Vibraciones, Disconfort Térmico (calor- frio), Presión atmosférica, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes).
SI ✓	**Químicos:** humos no metálicos, humos metálicos, polvos, fibras, líquidos, vapores, gases, material particulado. Manejo de sustancias químicas.	SI ✓	**Psicosocial:** Gestión Organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condición de la tarea, Interface persona – Tarea, Jornada de Trabajo.
SI ✓	**Biomecánico:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional), esfuerzos, movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas (malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro). Puestos de trabajo inadecuados	SI ✓	**Mecánico:** Atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto con herramientas de trabajo (herramienta manual-Equipos menores herramienta eléctrica – herramientas de oficina), cortadas, abrasiones, amputaciones. Lesiones en general.
SI ✓	**Eléctrico:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control. Alta tensión conexiones inadecuadas, conexiones fraudulentas.	SI ✓	**Locativos:** superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
SI ✓	**Tecnológico:** explosión, fuga, derrame, incendio.	SI ✓	**Seguridad vial:** accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y des-acato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción.
SI ✓	**Seguridad física:** Robo de objetos personales y de trabajo, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.	SI ✓	**Natural:** lluvias fuertes, movimientos sísmicos, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones.
	Otros:		

Acciones preventivas:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. Recuerde y practique las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas cumplir con la legislación vigente (es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje).
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Usted tiene derecho a practicarse su examen de retiro una vez se desvincule del contrato con su empleador directo, el costo del examen esta a cargo de la empresa empleadora. RECUERDE QUE TIENE 5 CINCO DIAS CALENDARIO DESPUES DE ENTREGADA LA ORDEN PARA REALIZARSE EL EXAMEN.	**Cedula:**	1233897191	
	Firma Trabajador :	Andres P.	
	Fecha:	190121	
	Firma Responsable Socialización:		**Huella índice derecho**

Aliados Salud Ocupacional



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202101036

Se certifica que al señor(a):	MAIFREDO FRANVIER LOBO ALVAREZ
Identificado(a) con documento:	PE 969869817092001
Se le practicaron los exámenes:	AUDIOMETRIA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL VISIOMETRIA
Tipo de exámen:	PREOCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR
Empresa:	POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS
Cargo:	AYUDANTE DE OBRA
Fecha:	19/01/2021

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

NO

Recomendaciones laborales:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS. HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS. MANEJO ADECUADO DE CARGAS. USO DE CORRECCION OPTICA INDICADA. EVITAR EXPOSICION A NIVELES ELEVADOS DE RUIDO SIN LA ADECUADA PROTECCION AUDITIVA.

APTO PARA EL CARGO QUE DESEMPEÑA.

-CUMPLIR LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA (RESOLUCIÒN 000666 DEL 24 DE ABRIL DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL).

Recomendaciones generales:

ACTUALMENTE NO PRESENTA NI REFIERE SIGNOS, SÍNTOMAS NI COMORBILIDAD ASOCIADA A COVID-19 DE ACUERDO CON CIRCULAR EXTERNA 030 DEL 8 DE MAYO DE 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

CONTROL POR OPTOMETRIA POR EPS Y USO DE CORRECCION OPTICA INDICADA. CONTROL AUDITIVO ANUAL. REALIZAR CONTROL MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL ANUAL O, ACORDE AL PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA.

-REALIZAR: LAVADO PERMANENTE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN. USO PERMANENTE DE TAPABOCAS.

ETIQUETA RESPIRATORIA. DISTANCIAMIENTO SOCIAL. CONTROL DIARIO DE CONDICIÓN DE SALUD, REPORTAR EN FORMA OPORTUNA SINTOMATOLOGIA RELACIONADA A FACTOR DE RIESGO POR COVID-19.

PEDRO PABLO PEREZ SUAREZ
LSO 3804 DEL 13/3/2018

MAIFREDO FRANVIER LOBO ALVAREZ
PE 969869817092001

Certifico, que los datos aportados por mí en la presente historia clínica son verídicos y no he omitido información actual o de antecedentes de mi salud, me hago responsable de la misma conociendo las implicaciones legales; así mismo, he recibido información clara por parte del personal médico sobre el procedimiento realizado y he conocido el resultado para acatar las recomendaciones

ARL | sura

Medellín, 18 de Enero de 2021

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Z969869817092001	LOBO ALVAREZ MAIFREDO FRANVIER	16/12/2020		24952351	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10207194212101856203

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/01/2021 15:36:43 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.114.241.146, 198.143.41.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4006099166	18|0|1|2|0|2|1

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☒ B.Reporte de Novedades ☐	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado	**5. Tipo de cotizante**		**Codigo** (a registrar por la EPS) 1
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐		

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
LOBO (Primer apellido)	ALVAREZ (Segundo apellido)	MAIFREDO (Primer nombre)	FRANVIER (Segundo nombre)
7.Tipo documento de identidad	**8.Número del documento de identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
	988689617092001	Femenino ☐ Masculino ☒	1|7|0|9|2|0|0|1

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad		13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M	Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	908526

18.Residencia			
CL 136 157 A 10 (Dirección)	Telefono fijo	3022075653 (Telefono celular)	DOCUMENTOSOBRA7589@GMAIL.COM (Correo electronico)
BOGOTA (Municipio/Distrito)	zona Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	BOGOTA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

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

	24. Apellidos y nombres				25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre			Femenino	Masculino	
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS SUBA - VS SUBA	VSSUBA - VSSUBA
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
POMPILIO RODRIGUEZ BURGOS	CC	74333979	01

39.Ubicación				
CL 136 157 A 10 (Dirección)	4939307 (Teleéfono)	SUCURSALPROMOTARPGA@GMAIL.COM (Correo electrónico)	BOGOTA (Municipio/distrito)	BOGOTA (Departamento)

M-PYGA-F001 V 1.0-2018

No de Radicacion
4006099166

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		1|8|1|2|2|0|2|0

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Manfredo F. Lobo	Jessica Alba

IX.ANEXOS

☐ 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐ Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0

- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63.Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordena la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.