SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL

CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.1577537 DE 2020

OBJETO DEL CONTRATO:

ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.



INFORME No. 4

PERIODO: DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020

VERSIÓN	FECHA DE ENTREGA	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
1	31-DIC-2020	ING. JONNY ALEJANDRO BELLO M.	ARQ. GONZALO ROMERO	
		Residente Obra	Director Obra	Interventoría/Contratante

Contenido

1. INTRODUCCION ..... ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.

2. GENERALIDADES **4**

3. INFORMACION CONTRATO DE OBRA **5**

4. LOCALIZACION DE LOS FRENTES DE OBRA **6**

5. FORMAS DE PAGO **7**

6. DESCRIPCION DE CADA UNO DE LOS FRENTES DE OBRA **8**

7. ESTADO FINANCIERO DE OBRA. **37**

8. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS DURANTE EL CONTRATO DE OBRA 58

9. SEGUIMIENTO FINANCIERO AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA 58

10. CRONOGRAMA DE OBRAS ..... ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.

11. ACTIVIDADES, NO PREVISTAS. ..... ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.

12. ANOTACIONES LIBRO DE OBRA Y ACTAS REUNIONES. ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.

13. NOTAS Y ACLARACIONES ..... ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.

1. INTRODUCCIÓN.

La SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL, tiene como uno de sus objetivos primordiales mantener y garantizar el buen estado de la infraestructura Educativa, para lo cual destinó recursos importantes para recuperar, mantener y mejorar las condiciones de nueve (9) de las sedes en la localidad de Usme, mediante el contrato de obra N° 1577537 de 2020 adjudicado a la firma INTER OBRAS GR SAS, cuyo objeto es la "adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como la adecuación y/o mejoramiento de comedores escolares de los colegios distritales, con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura para la prestación del servicio educativo".

El presente documento, constituye el Informe mensual N°04 de obra, en el cual se reporta todos los aspectos técnicos, administrativos y de control financieros del contrato de obra, cuyo periodo comprende entre el 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2020.

Número del contrato: 1577537 de 2020.

Objeto: **"ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO"**

PERIODO DEL INFORME:
DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020

2. GENERALIDADES.

Dentro del marco de políticas y estrategias emanadas por parte de la secretaria de educación de Bogotá y teniendo en cuenta la necesidad de brindar espacios adecuados a la población escolar es necesaria la ejecución de obras menores correspondientes al saneamiento básico como reposición de cubiertas, reposición de sistema eléctrico, reposición de sistema hidrosanitario, mejoramiento de zonas exteriores y recreativas así como reposición de cerramientos y mejoramiento en general de los ambientes educativos de cada uno de los colegios a intervenir.

3. INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA.

CONTRATO:	CONTRATO DE OBRA NoCO1.PCCNTR.1577537 DE 2020.
OBJETO:	ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.
LOCALIZACIÓN:	GRUPO NO. 5 CORRESPONDIENTE A LA LOCALIDAD DE USME.
CONTRATANTE:	SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL.
CONTRATISTA:	INTER OBRAS GR S.A.S. NIT. 900.599.052-9.
VALOR:	$ 1.241.663.302 INCLUIDO IVA
DURACIÓN:	SIETE (07) MESES
FECHA DE INICIACIÓN:	31 DE AGOSTO DE 2019.
FECHA DE TERMINACIÓN	27 DE MARZO DE 2021.
INTERVENTOR:	PROYECTOS E INTERVENTORÍAS LIMITADA.
SUPERVISIÓN:	REPRESENTANTE SED.
PÓLIZAS:	CUMPLIMIENTO No. 21-44-101324534 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. No. 21-40-101150815

4. LOCALIZACIÓN DE LOS FRENTES DE OBRA.

La Dirección de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativos con el fin de garantizar una intervención y operación eficiente y eficaz de los recursos ha dividido la ciudad de Bogotá en 12 grupos, dentro de los cuales se encuentran el grupo No. 5 correspondiente a la localidad de Usme conformada por los siguientes colegios:

No.	COLEGIO SED.	DIRECCIÓN.	LOCALIDAD.
1	FRANCISCO ANTONIO ZEA USME SEDE A.	TV 2 A #135 – 78 SUR	Usme.
2	FRANCISCO ANTONIO ZEA USME SEDE B.	KR 2 A # 137 D -20 SUR	Usme.
3	EL VIRREY JOSÉ SOLÍS.	KR 2 B ESTE # 92- 41 SUR	Usme.
4	LOS COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN.	KR 4 G ESTE # 94 A - 23 SUR	Usme.
5	USMINIA.	CL 102 A SUR # 3A -29 ESTE	Usme.
6	GABRIEL GARCÍA MÁRQUEZ.	CALLE 83 SUR # 13 – 33 ESTE	Usme.
7	OFELIA URIBE DE ACOSTA.	CL 81 A SUR # 6 – 40 ESTE INT 1	Usme.
8	LA AURORA.	TV 3B # 70 A -16 SUR	Usme.
9	ORLANDO FALS BORDA.	KR 1 A ESTE # 72-60 SUR	Usme.

5. FORMAS DE PAGO

5.1 Sistema de pago

La modalidad de pago será por el sistema de precios unitarios fijos, conforme al estudio realizado por la Sed, valor por unidad de recurso, obra, trabajo, servicio o bien, el cual remunera la totalidad de las actividades y/o suministros que sean necesarios para la ejecución de su objeto, de conformidad con lo pactado), en consecuencia, el valor real del contrato será la suma de los resultados que se obtengan al multiplicar las cantidades ejecutadas y/o entregadas a satisfacción a la SED por los valores o precios unitarios pactados para el respectivo ítem. Cada precio unitario comprende todos los costos directos e indirectos derivados de la ejecución de la respectiva actividad y/o suministro que hacen parte del objeto del contrato. Incluye entre otros los gastos de administración, salarios y prestaciones sociales del personal, incremento salarial y prestacional, desplazamiento, transporte, alojamiento y alimentación del equipo de trabajo, del contratista, honorarios, asesorías en actividades objeto del contrato, computadores, licencias de utilización del software, impuestos a cargo del contratista, transporte, garantías y bodegaje de equipos y materiales, las deducciones a que haya lugar y en general todo costo en que incurra el contratista para la ejecución de cada una de las actividades o suministros objeto de este contrato, por lo cual incluye el A.I.U.

Durante este periodo, se continúan con actividades de relevancia, en las siguientes Sedes, en la totalidad de las sedes, se han solicitado los diseños estructurales para poder dar inicio:

1) FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME – SEDE A.
2) VIRREY JOSÉ SOLÍS – SEDE A.
3) LA AURORA – SEDE A.
4) LOS COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN
5) USMINIA – SEDE A

Las actividades respectivas, se describen a continuación:

6. DESCRIPCIÓN DE CADA UNO DE LOS FRENTES DE OBRA.

FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME - SEDE A

(TV 2ª #135-78 SUR)

Descripción de Actividad



Las actividades de obra, realizadas durante el periodo, fueron las siguientes:

1) Se realiza excavación sobre la pata del muro para dejarlo visible, además de evitar empujes por la tierra acumulada, por el costado exterior del colegio. Esto debido a que el dueño del predio vecino, ya inicio labores de adecuación del terreno, para siembra.
2) Se instala la malla eslabonada sobre la viga de amarre del muro realizado, se realizan trabajos de pinturas quedando totalmente terminado.
3) Se realizado el lavado y la impermeabilización del muro construido, con productos especializados para este fin.

4) Se deja constancia en este informe, que en este periodo la malla fue dañada por las personas que podaron los árboles; puesto que una de las ramas se cayó sobre la malla dañando la sección en en 40%. La malla fue arreglada por personal de la obra.

A continuacion se anexa registro fotografico de cada una de las actividades adelantadas durante el periodo:





Instalación de la Malla eslabonada – Igual mente se registra el muro antes de hacer el proceso de lavado e impermeabilizado, con productos especializados para este fin.





Registro fotográfico del retiro de la tierra sobrante, con el ánimo de evitar empujes hacia el muro nuevo.





Registro fotográfico del proceso del lavado, con productos especializados para este fin.





Registro fotográfico del proceso del impermeabilizado o hidrófugo, con productos especializados para este fin – El procedimiento se realizó con rodillo con el ánimo de garantizar bajo salpique, además de que el muro quede totalmente empapado por el producto.

ANOTACIONES ADICIONALES

- Todos los materiales empleados en esta actividad son de excelente calidad.
- Todas las labores se han realizado de acuerdo con las normas de seguridad y salud en el trabajo, así como las medidas de bioseguridad impartidas por las autoridades por efecto de la pandemia COVID-19.
- Está pendiente de la entrega de esta sede por parte de Interventoría al Colegio. El contratista ha terminado 100% las actividades mencionadas por la interventoría.

EL VIRREY JOSÉ SOLÍS - SEDE A

(KRA 2B #92-41 SUR

Descripción de Actividades:



Las actividades realizadas en el periodo, fueron las siguientes:

1) Se realiza el acabado de pintura tipo vinilo interior en la biblioteca y los laboratorios.
2) De igual manera, se aplica pintura koraza, para exterior de pasillos en piso 2, autorizados por interventoría.
3) Se realizan trabajos de drywall y superboard, para taponamiento de antepechos y culatas en áreas de cubierta. Trabajos supervisados por interventoría.
4) Se realiza el mantenimiento de las canales tanto de concreto, como metálicas, de este bloque intervenido.

5) Se realizan las instalaciones eléctricas correspondientes a las iluminaciones de todos los espacios, de acuerdo a los diseños de iluminación aprobados por interventoría.
6) En área de cubierta, se realizan pañetes, instalación de flanches, instalación de caballetes.









Pinturas en vinilo en área de biblioteca, y salones de laboratorio – 3 manos, de acuerdo a especificación técnica.




Pinturas en vinilo en área de biblioteca, y salones de laboratorio – 3 manos, de acuerdo a especificación técnica,




Instalación de super board, en áreas determinadas por interventoría, con el ánimo de dar una mejor apariencia al espacio intervenido.

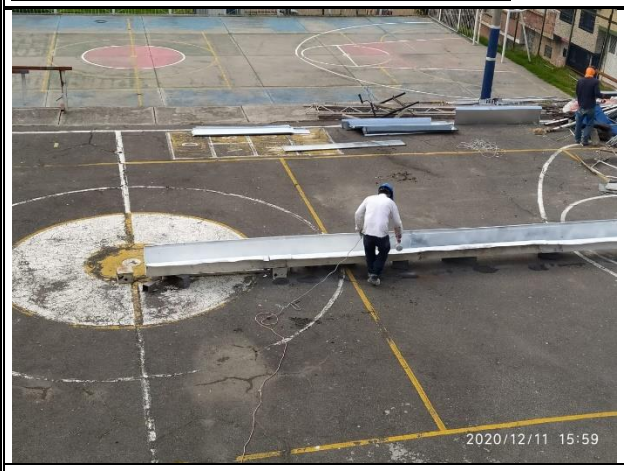








Se realizó el mantenimiento de las canales existentes, donde se impermeabilizo con producto elástico que garantiza su intervención.









Impermeabilización perimetral de canal en lamina existente, con producto elástico





Instalación de tableros eléctricos, que incluyen cambio de breacker y totalizadores, tanto en piso 1 como en piso 2.



Instalación de tableros eléctricos, que incluyen cambio de breacker y totalizadores, tanto en piso 1 como en piso 2.





Se realizaron trabajos de mampostería en ladrillo hueco, resanes en pañetes impermeabilizados.

ANOTACIONES ADICIONALES

- El material producto de la demolición inicialmente se enlono y se acopio en un área destinada por los encargados del colegio debidamente señalizada, se retiró el escombro y basura de acuerdo con el PIN ambiental para realizar el retiro de este.
- La teja de asbesto cemento que se desmonto, se realizó el retiro de esta de acuerdo con los estándares ambientales y cuidados de manejo de esta.
- Se está pendiente de la entrega de los certificados de la recolección de la teja de asbesto cemento, para ser entregados a Interventoría
- Todas las labores se han realizado de acuerdo con las normas de seguridad y salud en el trabajo, así como las medidas de bioseguridad impartidas por las autoridades por efecto de la pandemia COVID-19.

LA AURORA - SEDE A

(TV 3B # 70 A -16 SUR)

Descripción de Actividades



Se realiza el cárcamo perimetral a la cancha de futbol, esto incluye las actividades preliminares como demolición y excavación.

En el patio se realizaron las placas en concreto de 3500 PSI, de acuerdo a los diseños aprobados por interventoría.

Se realiza el acabado en el andén perimetral en tableta alfa de .30x.30, al igual que el remate en gravilla lavada.

Se realiza la instalación de la baranda en las escaleras y en el corredor del segundo piso.

Se realiza la instalación de baldosín en el salón 107, se pinta el techo y las paredes del salón.

A continuacion se anexa registro fotografico de cada una de las actividades adelantadas a a la fecha:




Fotografía N°34 y 35 *– Alistado de piso en patio, área de anden perimetral*




Elaboración de tapas concreto, para las cajas de inspección.




Demolición de placa en concreto, incluye el acabado de piso, para la instalación de las tubería finales.




Instalación tableta tipo Alfa salón 107.




Instalación tableta tipo Alfa salón 107.




Instalación de baranda.




Instalación de tubería red sanitaria y atrague en concreto para tubería.




Elaboración de cárcamo.




Instalación de tubería sanitaria y malla para fundir placa sobre transversal 3c.




Relleno compactado mecánicamente y malla electrosoldada.




Elaboración de viga de cimentación para cuarto bodega.





Cajs de inspección y placa anden.





Rejilla y acabado en gravilla lavada en el andén perimetral..





Instalación de baldosa tipo Alfa, aprobada por Interventoria





Pintura salón 107 y pasillo.





Instalación de baldosín en granito.





Alistado de piso y demolición para acabado en granito.





Instalación de baranda metálica.





Acabado en gravilla lavada.

ANOTACIONES ADICIONALES

- El material producto de la demolición inicialmente se enlono y se acopio en un área destinada por los encargados del colegio debidamente señalizada, en este momento ya se retiró luego de aprobarse el PIN ambiental y de verificar que el transporte llevara estos sobrantes a una escombrera certificada.
- Los trasiegos de entrada y salida de material afectan los tiempos de obra ya que se debe recibir el material y trasladarlo manualmente hasta cierto punto, adicionalmente bajar el material por unas gradas, en varios casos es necesario hacer el trasiego por medio de lonas.
- Todos los materiales empleados en cada uno de los procesos constructivos como: Piedra, Arena, grava, cemento, acero son de primera calidad y están debidamente certificados, para que cumplan con las especificaciones del contrato.
- Todas las labores se han realizado de acuerdo a las normas de seguridad y salud en el trabajo, así como las medidas de bioseguridad impartidas por las autoridades por efecto de la pandemia COVID-19.

LOS COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN
(KR 4G ESTE # 94 A -23 SUR)



Descripción de Actividad

En el área de Pre-escolar se realizó el desmonte de la cubierta en asbesto cemento, se instaló la estructura soporte de la cubierta, de acuerdo a los diseños aprobados por Interventoria, al igual que la instalación de la cubierta en teja tipo sándwich, se colocaron columnas metálicas y se levantaron los muros de mampostería a la altura de la nueva cubierta, esta mampostería se reforzó con grautin y la instalación de grafiles longitudinales.

En las baterías sanitarias adyacentes a portería, se realizó el desmonte de la cubierta en asbesto cemento, se instaló la estructura soporte de la cubierta y la instalación de la cubierta en teja tipo sándwich, se levantaron muros en bloque a los cuales se le coloaron grafiles longitudinales, se pañetaron los muros levantados

en las 3 caras y se arreglan los filos entre la estructura metálica y los muros existentes.

A continuacion se anexa registro fotografico de cada una de las actividades adelantadas a a la fecha:





retiro de teja de asbesto cemento.





protección de casilleros y elementos complementarios, con plástico negro.

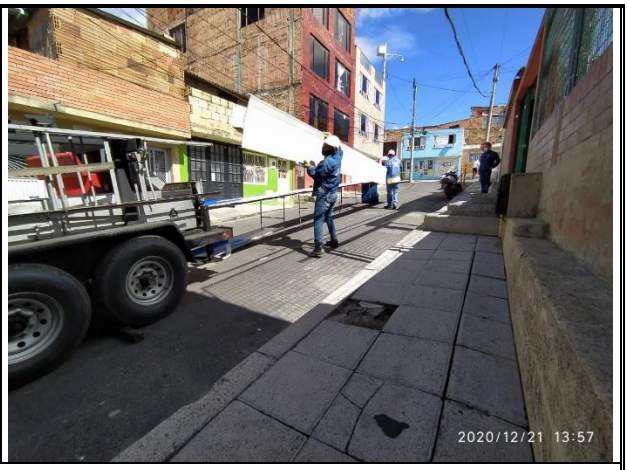


Protección de casilleros y elementos complementarios, con plástico negro



Instalación de estructura, para cubierta, de acuerdo a los diseños aprobados por interventoría.





Instalación de estructura y suministro de teja.





Instalación de teja tipo sándwich en área de pre escolar.





Muros en mampostería y pañete en el área de baterías sanitarias.



Retiro de escombros y aseo en la totalidad de las áreas intervenidas.



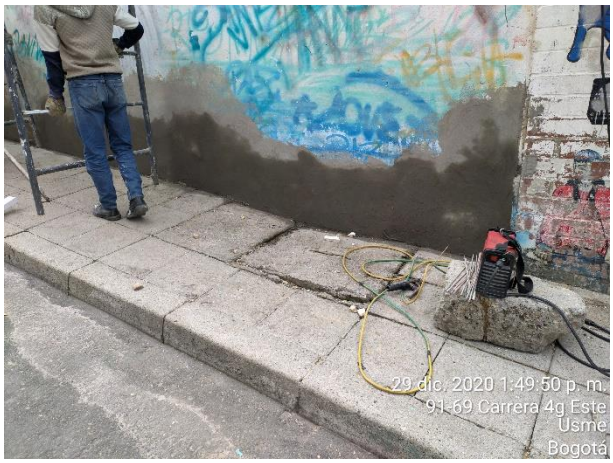






Registro fotográfico de la mampostería en ladrillo a la vista en el área exterior, del bloque de pre escolar.









Registro fotográfico de los resanes sobre pañetes, realizados en área de fachadas exterior, en el bloque de baterías sanitarias.







Registro fotográfico de la mampostería y pañetes realizados en áreas determinadas por interventoría, en el bloque de baterías sanitarias.

ANOTACIONES ADICIONALES

- El material producto de la demolición inicialmente se enlono y se acopio en un área destinada por los encargados del colegio debidamente señalizada, en este momento ya se retiró luego de aprobarse el PIN ambiental y de verificar que el transporte llevara estos sobrantes a una escombrera certificada.
- Los trasiegos de entrada y salida de material afectan los tiempos de obra ya que se debe recibir el material y trasladarlo manualmente hasta cierto punto, adicionalmente bajar el material por unas gradas, en varios casos es necesario hacer el trasiego por medio de lonas.

- Todos los materiales empleados en cada uno de los procesos constructivos como: Piedra, Arena, grava, cemento, acero son de primera calidad y están debidamente certificados, para que cumplan con las especificaciones del contrato.
- Todas las labores se han realizado de acuerdo a las normas de seguridad y salud en el trabajo, así como las medidas de bioseguridad impartidas por las autoridades por efecto de la pandemia COVID-19.

USMINIA.
(CALLE 102 A SUR No. 3A - 29 ESTE - USME)

Descripción de Actividad



Las actividades que se realizaron durante el periodo, fueron las siguientes:

1) Se realiza el desmonte de la cubierta sobre el área de informática y área de salones adyacentes, ubicada en el piso 3 del costado Norte, al igual que se realiza la construcción de la estructura metálica de acuerdo a los diseños aprobados por interventoría.

2) Se realiza igualmente la instalación de la cubierta en la teja designada para este fin (teja tipo sándwich), en el área de informática y área de salones adyacentes.

3) Se inician trabajos de instalación de superboard, en área determinadas por la interventoría.

4) Se realizan todo tipo de resanes en mampostería, resanes en pañetes, y resanes en estuco en las áreas donde se demolió muros y se instaló la cubierta.

5) En la fachada se elaboran filos entre la estructura nueva y los muros perimetrales y vigas existentes. Se pintan los muros en pañete y las vigas aéreas de la fachada.

6) En el cuarto de la emisora se arreglan los filos superiores de los muros perimetrales.

A continuacion se anexa registro fotografico de cada una de las actividades adelantadas a a la fecha:









Registro fotográfico de las actividades de instalación de estructura metálica de cubierta, para soporte de la teja tipo sándwich.




Registro fotográfico de las actividades de instalación de la teja tipo sándwich.




Registro fotográfico de las actividades de instalación de superboard, para recubrimientos de áreas determinadas y autorizadas por interventoría.





Registro fotográfico de las actividades de instalación de superboard, para recubrimientos de áreas determinadas y autorizadas por interventoría – Al igual que la instalación de cielo rasos en área de circulación y oficina de rectoría.







Se realizó la instalación de TEJA UPVC, con su respectiva estructura, totalmente terminada y funcionando.













Se realizaron actividades de pinturas tipo koraza, para áreas de fachadas, en los colores indicados por interventoría.











Se realizaron actividades eléctricas de la totalidad de las áreas intervenidas en cubierta, y las solicitadas por el colegio.

ANOTACIONES ADICIONALES

- Todas las labores se han realizado de acuerdo con las normas de seguridad y salud en el trabajo, así como las medidas de bioseguridad impartidas por las autoridades por efecto de la pandemia COVID-19.

- La teja de asbesto cemento se encuentra acopiada y lista para ser recolectada por parte de la empresa especializada para este fin, la cual ya fue aprobada por interventoría.

7. ESTADO FINANCIERO DE OBRA.

Se anexa, balance presentado a interventoría a la fecha:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
DIRECCION DE CONSTRUCCION Y CONSERVACION DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS
GRUPO 5 - USME

BALANCE DE OBRA INICIAL

CONTRATO DE OBRA No.	CO1.PCCNTR.1577537 DE 2020		
CONTRATISTA :	INTER OBRAS GR SAS	**OBJETO:**	ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE
DIRECCION :	CALLE 140 No. 11-45 - OFIC.1003		
C.C. ó NIT :	900.599.052-9	**ESTABLECIMIENTOS :**	GRUPO 5 - SEDE USME
TELEFONO :		**LOCALIZACION : :**	GRUPO 5 - SEDE USME
INTERVENTOR :	PROYECTOS E INTERVENTORIAS LTDA	**VR. INICIAL :**	$ 1.241.663.302,00
DIRECCION :	CALLE 100 No 8 A – 55, OF 504, TORRE C, BOGOTA	**ANTICIPO**	
C.C. ó NIT :		**VR. ADICIONAL :**	
TELEFONO :	(1) 2360053 - (1) 2560550	**VR. FINAL :**	

BALANCE GENERAL

ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT	PRECIO UNITARIO TOTAL	SUB TOTAL	VALOR CAPITULO
1	**FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME - SEDE A (Transversal 2A NO. 135-78 - Sur - Usme)**					
1	**PRELIMINARES**					
1,1	**OBRAS PRELIMINARES**					
1.1.5	CERRAMIENTO PROVISIONAL H=2,00 M. EN REPISA Y LONA VERDE	M2	141,80	$ 18.139,00	$ 2.572.110,20	
1.1.6	LIMPIEZA, DESCAPOTE, RETIRO SOBR. - MANUAL H = 0,20 mts	M2	26,50	$ 8.670,00	$ 229.755,00	
1.1.10	REPLANTEO Y NIVELACIÓN DE TERRENO NATURAL	M2	26,50	$ 2.367,00	$ 62.725,50	
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**					
13.10	DEMOLICIÓN DE MUROS TOLETE E=12 CM. (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	89,55	$ 15.401,00	$ 1.379.159,55	
1,3,25	DESMONTE CERRAMIENTOS EN MALLA TIPO ONDULADA O ESLABONADA (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	4,00	$ 5.376,00	$ 21.504,00	
2,0	**CIMENTACION**					
2,1	**EXCAVACIONES, RELLENOS Y REEMPLAZOS**					
2,1,4	RELLENOS COMPACTOS EN MATERIAL SELECCIONADO PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN (INC. MANIPULACION, TRASIEGO E INSTALACION)	M3	5,96	$ 9.614,00	$ 57.314,82	
2.1.6	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN (incluye cargue y retiro)	M3	23,65	$ 40.177,00	$ 950.186,05	
2,2	**CONCRETOS PARA CIMENTACION**				$ -	
2.2.3	CONCRETO CICLOPEO - 60% CONC. 2500 PSI	M3	14,10	$ 359.021,00	$ 5.062.196,10	
2.2.6	CONCRETO PARA VIGAS DE CIMENTACIÓN 3000 PSI	M3	2,86	$ 636.637,00	$ 1.820.781,82	
2.2.7	CONCRETO PARA ZAPATAS 3000 PSI	M3	6,17	$ 606.702,00	$ 3.743.351,34	
2,3	**ACERO DE REFUERZO PARA CIMENTACION - ESTRUCTURA - MAMPOSTERIA Y OTROS**					
2.3.2	ACERO DE REFUERZO 60000 PSI	KG	1809,31	$ 2.984,00	$ 5.398.981,04	
2,3,3	GRAFIL DE 4,0 mm A 8,5 mm	KG	144,00	$ 3.084,00	$ 444.096,00	
2,3,6	GROUTING CONCRETO FLUIDO	M3	0,15	$ 674.378,00	$ 102.073,85	
2,4	**VARIOS - CIMENTACION**				$ -	
2.4.3	ICOPOR AISLAMIENTO 1 CM	M2	3,00	$ 3.956,00	$ 11.868,00	
3,0	**DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**					
5	**MAMPOSTERIA**					
5,2	**MAMPOSTERIA EN LADRILLO TOLETE Y HUECO**					
5,2,4	CORTE LADRILLO	UND	60,00	$ 291,00	$ 17.460,00	
5,2,9	MURO EN LADRILLO ESTRUCTURAL E=15 CM. NO INCLUYE REFUERZO	M2	66,08	$ 85.587,00	$ 5.655.588,96	

12,0	**CARPINTERIA METALICA**					
12,2	**CARPINTERIA EN LAMINA**					
12,2,2	INSTALACION CARPINTERIA METALICA	M2	4,00	$ 9.046,00	$ 36.184,00	
18,0	**PINTURA**					
18,1	**PINTURA SOBRE MAMPOSTERIA**					
18,1,5	FILOS Y DILTACIONES	ML	111,00	$ 3.398,00	$ 377.178,00	
20,3	**CERRAMIENTOS Y MOBILIARIO URBANO**				$ -	
20,3,1	CERRAMIENTO TUBO Y MALLA ONDULADA	M2	42,90	$ 101.007,00	$ 4.333.200,30	
21,0	**ASEO Y VARIOS**				$ -	
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**				$ -	
21,1,1	ASEO GENERAL	M2	198,00	$ 2.312,00	$ 457.776,00	
25,0	**GENERICOS Y OTROS**					
25,3,2	CONCRETO 1:2:2,5 (3000 PSI)	M3	4,18	$ 363.914,00	$ 1.521.160,52	
25,5,7	FORMALETA COLUMNAS EN LISTON	M2	6,75	$ 118.900,00	$ 802.575,00	
25,5,12	FORMALETA VIGAS AEREAS	M2	6,75	$ 124.238,00	$ 838.606,50	
25,6,1	PODA DE ÁRBOLES DE 1.00 m. A 5.00 m.	UND	3,00	$ 27.748,00	$ 83.244,00	
	ITEMS NO PREVISTOS					
NP.1	APLICACIÓN DE ADITIVO PARA UNIR CONCRETO FESRCO CON ENDURECIDO EN AREA DE CIMENTACION - INCLUYE LIMPIEZA DEL CONCRETO ENDURECIDO	M2	13,25	$ 77.544,00	$ 1.027.613,09	
		SUB TOTAL: FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME - SEDE A				**$ 37.006.690,00**
2	**FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME - SEDE B (Carrera 2A No. 137 D - 20 Sur - Usme)**					
1	**PRELIMINARES**					
1,1	**OBRAS PRELIMINARES**					
1.1.10	REPLANTEO Y NIVELACIÓN DE TERRENO NATURAL	M2	49,59	$ 2.367,00	$ 117.379,53	
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**					
1,3,1	DEMOLICION CIELO RASO FALSO (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	15,00	$ 11.693,00	$ 175.395,00	
1,3,15	DEMOLICION PISOS EN TABLON (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	49,59	$ 8.157,00	$ 404.505,63	
1,3,32	DEMOLICION AFINADOS DE PSI DE PISO E=5 cm (INCLUYE CARGUE, RETIRO, DISPOSICION DE ESCOMBROS)	M3	49,59	$ 2.845,00	$ 141.083,55	
1,4	**VARIOS - PRELIMINARES**				$ -	
1.4.3	TRASIEGO CARRETILLA UNICAMENTE PARA PROYECTOS ESPECIALES AVALADOS POR LA INTERVENTORIA A UNA DISTANCIA DE 0 - 100 M.	M3	14,48	$ 6.276,00	$ 90.873,34	
2,0	**CIMENTACION**				$ -	
2,1	**EXCAVACIONES, RELLENOS Y REEMPLAZOS**				$ -	
2.1.6	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN (incluye cargue y retiro)	M3	5,19	$ 40.177,00	$ 208.518,63	
2,2	**CONCRETOS PARA CIMENTACION**				$ -	
2,2,10	PLACA CONTRAPISO DE 10 cm - CONCRETO 3000 PSI. INCLUYE CORTE Y DILATACION	M2	49,59	$ 68.138,00	$ 3.378.963,42	
2,3	**ACERO DE REFUERZO PARA CIMENTACION - ESTRUCTURA - MAMPOSTERIA Y OTROS**				$ -	
2,3,4	MALLA ELECTROSOLDADA ESTÁNDAR	KG	72,40	$ 3.084,00	$ 223.281,60	
9,0	**PAÑETES**				$ -	
9,1	**PAÑETES SOBRE MUROS**				$ -	
9,1,10	RESANES GENERALES	M2	30,00	$ 8.010,00	$ 240.300,00	
10,0	**PISOS**				$ -	
10,2	**ACABADOS PISOS**				$ -	
10,2,27	TABLETA GRES LISO DE 33 x 33 MORTERO 1:4	M2	49,59	$ 34.543,00	$ 1.712.987,37	
10,4,4	GRADAS EN GRAVILLA LAVADA DE 0.30	ML	7,12	$ 49.399,00	$ 351.720,88	
11,0	**CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES**					
11,2	**CUBIERTAS**					
11,2,25	DESMONTE TEJA ACRILICA	M2	34,50	$ 10.218,00	$ 352.521,00	
11,2,41	TEJA TRANSPARENTE TIPO AJOVER No 8	UND	13,00	$ 63.110,00	$ 820.430,00	
17,0	**CIELORASOS Y DIVISIONES**				$ -	
17,1	**CIELORRAOS**				$ -	
17,1,9	LISTON M.H. PINO ROMERON	M2	15,00	$ 90.576,00	$ 1.358.640,00	
18,0	**PINTURA**				$ -	
18,1	**PINTURA SOBRE MAMPOSTERIA**				$ -	
18,1,3	ESTUCO	M2	128,83	$ 5.473,00	$ 705.081,12	
18,1,4	VINILO MUROS INTERIORES 3 MANOS	M2	429,43	$ 10.053,00	$ 4.317.059,79	
18,1,5	FILOS Y DILATACIONES	ML	131,56	$ 3.398,00	$ 447.040,88	
18,2	**PINTURA SOBRE METAL**				$ -	
18,2,2	ANTICORROSIVO S/LAMINA LINEAL	ML	144,02	$ 6.530,00	$ 940.450,60	
18,2,4	ESMALTE S/ LAMINA LINEAL	ML	144,02	$ 6.852,00	$ 986.825,04	
18,3	**PINTURA SOBRE MADERA**				$ -	
18,3,2	ESMALTE S/ MADERA LLENA	M2	356,70	$ 12.572,00	$ 4.484.432,40	
18,3,3	ESMALTE S/ MADERA LINEAL	ML	225,80	$ 6.907,00	$ 1.559.600,60	

18,4	**VARIOS - PINTURA**				$ -	
18,4,11	PINTURA KORAZA PARA FACHADAS	M2	285,23	$ 12.054,00	$ 3.438.162,42	
21,0	**ASEO Y VARIOS**				$ -	
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**				$ -	
21,1,1	ASEO GENERAL	M2	245,59	$ 2.312,00	$ 567.804,08	
		SUB TOTAL: FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME - SEDE B				**$ 27.023.057,00**
3	**EL VIRREY JOSE SOLIS - SEDE A (Carrera 2B Este No. 92 - 41 Sur - Usme)**					
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**					
1,3,1	DEMOLICION CIELO RASO FALSO (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	357,60	$ 11.693,00	$ 4.181.416,80	
1,3,49	DESMONTE DE LAMPARAS 2X32. INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	UND	37,00	$ 10.195,00	$ 377.215,00	
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**				$ -	
13.10	DEMOLICIÓN DE MUROS TOLETE E=12 CM. (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	12,00	$ 15.401,00	$ 184.812,00	
1,4	**VARIOS - PRELIMINARES**				$ -	
1.4.3	TRASIEGO CARRETILLA UNICAMENTE PARA PROYECTOS ESPECIALES AVALADOS POR LA INTERVENTORIA A UNA DISTANCIA DE 0 - 100 M.	M3	100,28	$ 6.276,00	$ 629.357,28	
8,0	**INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**					
8,1	**SALIDAS PARA ALUMBRADO Y TOMAS**					
8,1,17	SALIDA PARA LAMPARA INCANDESCENTE (INCLUYE ROSETA) - EMT	UND	61,00	$ 70.502,00	$ 4.300.622,00	
8,3	**ACOMETIDAS Y CONDUCTORES**				$ -	
8,3,9	TUBERIA EMT 3/4" - SUSPENDIDA INCLUYE ACCESORIOS	ML	350,00	$ 11.889,00	$ 4.161.150,00	
8,3,14	CABLEADO 1#12	ML	417,00	$ 2.534,00	$ 1.056.678,00	
8,3,16	CABLEADO 2#12	ML	417,00	$ 6.052,00	$ 2.523.684,00	
8,5	**TELEVISION Y TELEFONOS**				$ -	
8,5,4	CAJA DE PASO 10X10	UND	5,00	$ 10.518,00	$ 52.590,00	
11,0	**CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES**				$ -	
11,1	**IMPERMEABILIZACIONES Y AISLAMIENTOS**					
11,1,1	AFINADO CUBIERTAS PLANAS MORTERO 1:3 IMPERMEABILIZADO	M2	8,00	$ 25.912,00	$ 207.296,00	
11,1,2	IMPERMEABILIZACION CANALES MANTO ASFALTICO Y FOIL ALUMINIO	M2	8,00	$ 34.098,00	$ 272.784,00	
11,2	**CUBIERTAS**				$ -	
11,2,20	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO = 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm.y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS).	M2	334,76	$ 142.399,00	$ 47.669.489,24	
11,2,23	DESMONTE CANALETA 43/90	M2	334,76	$ 12.310,00	$ 4.120.895,60	
11,2,29	DESMONTE CERCHAS Y CORREAS	ML	65,00	$ 16.175,00	$ 1.051.375,00	
11,2,30	RETIRO Y DISPOSICION FINAL DE MATERIAL TOXICO (ASBESTO CEMENTO)	KG	8369,00	$ 1.502,00	$ 12.570.238,00	
11,2,40	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA DE CUBIERTA. INC. ANTICORROSIVO Y ESMALTE	KG	6390,62	$ 9.456,00	$ 60.429.702,72	
11,3	**ACCESORIOS Y OTROS**				$ -	
11,3,11	FLANCHE LAMINA GALVANIZADA CL. 20 - DS=50 cm.	ML	60,37	$ 39.021,00	$ 2.355.697,77	
21,0	**ASEO Y VARIOS**				$ -	
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**				$ -	
21,1,1	ASEO GENERAL	M2	334,76	$ 2.312,00	$ 773.965,12	
21,1,5	LIMPIEZA DE CANALES Y BAJANTES	ML	10,00	$ 2.125,00	$ 21.250,00	
	ITEMS NO PREVISTOS					
NP.2	DESMONTE Y DESCONEXION DE TUBERIAS ELECTRICAS EN PVC Y EMT EXISTENTES, INCLUYEN CORTES ELECTRICOS, DESMONTES DE CAJAS DE PASO E IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	ML	350,00	$ 5.138,00	$ 1.798.300,00	
NP.3	PROTECCIONES CON PLASTICO NEGRO	M2	317,29	$ 2.207,00	$ 700.267,13	
NP.4	SALIDA ELECTRICA PARA TOMA CORRIENTE EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	UND	4,00	$ 112.091,00	$ 448.364,00	
NP.5	SALIDA ELECTRICA PARA INTERRUPTOR DOBLE, TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	UND	4,00	$ 110.691,00	$ 442.764,00	
NP.6	LAMPARA PANEL LED DE SOBRE PONER - 120x30 - 48W	UND	55,00	$ 185.517,00	$ 10.203.435,00	
NP.7	KITS DE GUAYA PARA COLGAR LAMPARAS DE 120x30 LED	UND	49,00	$ 20.230,00	$ 991.270,00	
NP.8	MANTENIMIENTO DE CANAL EN LAMINA EXISTENTE, QUE CONSISTE EN: IMPERMEABILIZANTE ACRILICO INTERNO EN AREAS AFECTADAS, PINTURA EXTERNA,	ML	36,50	$ 31.754,00	$ 1.159.021,00	
NP.9	CAJA DE PASO METALICA 30x30 cm	UND	8,00	$ 65.026,00	$ 520.208,00	
NP.10	SUMINISTRO E INSTALACION DE PLATINA MAQUINADA DE 400 X 250 X 1/4", (INCLUYEN CORTES, PERFORACIONES Y 4 ANCLAJES MECANICOS DE 5/8"x3-1/2")	UND	54,00	$ 70.731,00	$ 3.819.474,00	
		SUB TOTAL: EL VIRREY SOLIS - SEDE A				**$ 167.023.322,00**

4	**LOS COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN - SEDE A (Carrera 4G Este No. 94A - 23 Sur - Usme)**					
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**					
1,3,23	DESMONTE CUBIERTAS ASBESTO CEMENTO (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	200,00	$ 10.252,00	$ 2.050.400,00	
1,3,25	DESMONTE CERRAMIENTOS EN MALLA TIPO ONDULADA Ó ESLABONADA (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	5,00	$ 5.376,00	$ 26.880,00	
1,3,33	RETIRO DE MANTOS ASFALTICOS (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	21,60	$ 1.940,00	$ 41.904,00	
1,3,49	DESMONTE DE LAMPARAS 2X32. INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	UND	20,00	$ 10.195,00	$ 203.900,00	
8,0	**INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**				$ -	
8,1	**SALIDAS PARA ALUMBRADO Y TOMAS**					
8,1,17	SALIDA PARA LAMPARA INCANDESCENTE (INCLUYE ROSETA) - EMT	UND	24,00	$ 70.502,00	$ 1.692.048,00	
8,3	**ACOMETIDAS Y CONDUCTORES**				$ -	
8,3,9	TUBERIA EMT 3/4" - SUSPENDIDA INCLUYE ACCESORIOS	ML	350,00	$ 11.889,00	$ 4.161.150,00	
8,3,14	CABLEADO 1#12	ML	350,00	$ 2.534,00	$ 886.900,00	
8,3,16	CABLEADO 2#12	ML	350,00	$ 6.052,00	$ 2.118.200,00	
8,5	**TELEVISION Y TELEFONOS**				$ -	
8,5,4	CAJA DE PASO 10X10	UND	5,00	$ 10.518,00	$ 52.590,00	
8,3,9	TUBERIA EMT 3/4" - SUSPENDIDA INCLUYE ACCESORIOS	ML	250,00	$ 11.889,00	$ 2.972.250,00	
11,0	**CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES**				$ -	
11,2	**CUBIERTAS**				$ -	
11,2,20	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO = 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm.y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS).	M2	191,60	$ 142.399,00	$ 27.283.648,40	
11,2,29	DESMONTE CERCHAS Y CORREAS	ML	85,00	$ 16.175,00	$ 1.374.875,00	
11,2,30	RETIRO Y DISPOSICION FINAL DE MATERIAL TOXICO (ASBESTO CEMENTO)	KG	3500,00	$ 1.502,00	$ 5.257.000,00	
11,2,40	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA DE CUBIERTA. INC. ANTICORROSIVO Y ESMALTE	KG	3250,00	$ 9.456,00	$ 30.732.000,00	
11,3	**ACCESORIOS Y OTROS**				$ -	
11,3,8	FLANCHE LAMINA GALVANIZADA CL. 20 - DS=30 cm.	ML	72,00	$ 22.982,00	$ 1.654.704,00	
21,0	**ASEO Y VARIOS**				$ -	
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**				$ -	
21,1,1	ASEO GENERAL	M2	200,00	$ 2.312,00	$ 462.400,00	
21,1,5	LIMPIEZA DE CANALES Y BAJANTES	ML	10,00	$ 2.125,00	$ 21.250,00	
	ITEMS NO PREVISTOS					
NP.2	DESMONTE Y DESCONEXION DE TUBERIAS ELECTRICAS EN PVC Y EMT EXISTENTES, INCLUYEN CORTES ELECTRICOS, DESMONTES DE CAJAS DE PASO E IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	ML	120,00	$ 5.138,00	$ 616.560,00	
NP.4	SALIDA ELECTRICA PARA TOMA CORRIENTE EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	UND	4,00	$ 112.091,00	$ 448.364,00	
NP.5	SALIDA ELECTRICA PARA INTERRUPTOR DOBLE, TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	UND	4,00	$ 110.691,00	$ 442.764,00	
NP.6	LAMPARA PANEL LED DE SOBRE PONER - 120x30 - 48W	UND	24,00	$ 185.517,00	$ 4.452.408,00	
NP.7	KITS DE GUAYA PARA COLGAR LAMPARAS DE 120x30 LED	UND	24,00	$ 20.230,00	$ 485.520,00	
NP.9	CAJA DE PASO METALICA 30x30 cm	UND	8,00	$ 65.026,00	$ 520.208,00	
NP.10	SUMINISTRO E INSTALACION DE PLATINA MAQUINADA DE 400 X 250 X 1/4", (INCLUYEN CORTES, PERFORACIONES Y 4 ANCLAJES MECANICOS DE 5/8"x3-1/2")	UND	32,00	$ 70.731,00	$ 2.263.392,00	
		SUB TOTAL: LOS COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN - SEDE A				**$ 90.221.315,00**
5	**USMINIA - SEDE A (CALLE 102 A SUR No. 3A - 29 ESTE - USME)**					
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**					
1,3,1	DEMOLICION CIELO RASO FALSO (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	110,85	$ 11.693,00	$ 1.296.169,05	
1,3,22	DESMONTE CANALES Y BAJANTES (INC. RETIRO DE SOBR.)	ML	41,10	$ 19.434,00	$ 798.737,40	
1,3,23	DESMONTE CUBIERTAS ASBESTO CEMENTO (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	503,90	$ 10.252,00	$ 5.165.982,80	
1,3,49	DESMONTE DE LAMPARAS 2X32. INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	UND	39,00	$ 10.195,00	$ 397.605,00	
3,0	**DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**				$ -	
3,1	**DESAGÜES PARA AGUAS LLUVIAS**				$ -	

3,1,4	TUBERIA PVC-L Ø 4" (INC. ACCESORIOS)	ML	60,00	$ 24.812,00	$ 1.488.720,00	
8,0	**INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**				$ -	
8,1	**SALIDAS PARA ALUMBRADO Y TOMAS**					
8,1,17	SALIDA PARA LAMPARA INCANDESCENTE (INCLUYE ROSETA) - EMT	UND	40,00	$ 70.502,00	$ 2.820.080,00	
8,3	**ACOMETIDAS Y CONDUCTORES**				$ -	
8,3,9	TUBERIA EMT 3/4" - SUSPENDIDA INCLUYE ACCESORIOS	ML	450,00	$ 11.889,00	$ 5.350.050,00	
8,3,14	CABLEADO 1#12	ML	450,00	$ 2.534,00	$ 1.140.300,00	
8,3,16	CABLEADO 2#12	ML	450,00	$ 6.052,00	$ 2.723.400,00	
8,4	**TABLEROS E INTERRUPTORES**					
8,4,2	TABLERO DE AUTOMÁTICOS DE 18 CIRCUITOS TIPO PESADO CON PUERTA Y CERRADURA DE CIERRE, CERRADURA Y ESPACIO TOTALIZADOR INDUSTRIAL NTQ-412T Y BARRAJE DE TIERRA AISLADA.	UND	1,00	$ 406.502,00	$ 406.502,00	
8,5	**TELEVISION Y TELEFONOS**				$ -	
8,5,4	CAJA DE PASO 10X10	UND	5,00	$ 10.518,00	$ 52.590,00	
11,2	**CUBIERTAS**				$ -	
11,2,20	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO = 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm.y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS).	M2	503,90	$ 142.399,00	$ 71.754.856,10	
11,2,29	DESMONTE CERCHAS Y CORREAS	ML	150,00	$ 16.175,00	$ 2.426.250,00	
11,2,30	RETIRO Y DISPOSICION FINAL DE MATERIAL TOXICO (ASBESTO CEMENTO)	KG	8818,25	$ 1.502,00	$ 13.245.011,50	
11,2,40	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA DE CUBIERTA. INC. ANTICORROSIVO Y ESMALTE	KG	3850,00	$ 9.456,00	$ 36.405.600,00	
11,3	**ACCESORIOS Y OTROS**				$ -	
11,3,8	FLANCHE LAMINA GALVANIZADA CL. 20 - DS=30 cm.	ML	85,00	$ 22.982,00	$ 1.953.470,00	
21,0	**ASEO Y VARIOS**				$ -	
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**				$ -	
21,1,1	ASEO GENERAL	M2	503,90	$ 2.312,00	$ 1.165.016,80	
21,1,5	LIMPIEZA DE CANALES Y BAJANTES	ML	10,00	$ 2.125,00	$ 21.250,00	
	ITEMS NO PREVISTOS					
NP.2	DESMONTE Y DESCONEXION DE TUBERIAS ELECTRICAS EN PVC Y EMT EXISTENTES, INCLUYEN CORTES ELECTRICOS, DESMONTES DE CAJAS DE PASO E IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	ML	380,00	$ 5.138,00	$ 1.952.440,00	
NP.3	PROTECCIONES CON PLASTICO NEGRO	M2	95,91	$ 2.207,00	$ 211.671,00	
NP.4	SALIDA ELECTRICA PARA TOMA CORRIENTE EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	UND	4,00	$ 112.091,00	$ 448.364,00	
NP.5	SALIDA ELECTRICA PARA INTERRUPTOR DOBLE, TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	UND	4,00	$ 110.691,00	$ 442.764,00	
NP.6	LAMPARA PANEL LED DE SOBRE PONER - 120x30 - 48W	UND	40,00	$ 185.517,00	$ 7.420.680,00	
NP.7	KITS DE GUAYA PARA COLGAR LAMPARAS DE 120x30 LED	UND	40,00	$ 20.230,00	$ 809.200,00	
NP.9	CAJA DE PASO METALICA 30x30 cm	UND	10,00	$ 65.026,00	$ 650.260,00	
NP.10	SUMINISTRO E INSTALACION DE PLATINA MAQUINADA DE 400 X 250 X 1/4", (INCLUYEN CORTES, PERFORACIONES Y 4 ANCLAJES MECANICOS DE 5/8"x3-1/2")	UND	38,00	$ 70.731,00	$ 2.687.778,00	
NP.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PUESTA A TIERRA, INCLUYE VARILLA CU-CU DE 2,4M, SUELO ARTIFICIAL, SOLDADURA EXOTÉRMICA, EQUIPOTENCIALIZACIÓN CON EL SISTEMA EXISTENTE, CAJA DE INSPECCIÓN DE 30X30 Y CERTIFICACIÓN DE MEDICIÓN DE VARIABLES ELÉCTRICAS	UND	1,00	$ 1.456.000,00	$ 1.456.000,00	
		SUB TOTAL: USMINIA - SEDE A				**$ 164.690.748,00**
6	**GABRIEL GARCIA MARQUEZ - SEDE A - VILLA DIANA (Calle 83 Sur No. 13 - 33 ESTE - Sector Villa Diana - Usme)**					
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**					
1,3,33	RETIRO DE MANTOS ASFALTICOS (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	3500,00	$ 1.940,00	$ 6.790.000,00	
10,0	**PISOS**				$ -	

11,0	**CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES**				$ -	
11,1,5	SUMINISTRO E INSTALACION DE MANTO ASFALTICO 2.8 A 3.00 mm	M2	2791,83	$ 34.994,00	$ 97.697.237,82	
21,0	**ASEO Y VARIOS**				$ -	
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**				$ -	
21,1,1	ASEO GENERAL	M2	2700,00	$ 2.312,00	$ 6.242.400,00	
	ITEMS NO PREVISTOS					
NP.12	TRATAMIENTO DE FISURAS Y JUNTAS: INCLUYE LIMPIEZA DE FISURA O JUNTA CON ESPATULA O PULIDORA Y DISCO, Y APLICACION DE SIKA FLEX 112 PARA SELLAMIENTO.	ML	650,00	$ 8.250,00	$ 5.362.500,00	
NP.13	MEDIA CAÑA CON SIKATOP 110, PARA SELLAMIENTO - ANCHO DE 0 A 20 CMTS	ML	650,00	$ 8.250,00	$ 5.362.500,00	
NP.14	LAVADO DE ESTRUCTURAS EN CONCRETO (VOLADIZOS Y TRAGALUCES), CON PRODUCTO ESPECIALIZADO PARA ESTE FIN	M2	3900,00	$ 5.150,00	$ 20.085.000,00	
NP.15	APLICACIÓN DE SIKAFILL 300 TERMICA RECUBRIMIENTO ELASTICO IMPERMEABLE, PARA IMPERMEABILIZACION DE VOLADIZOS - (APLICACIÓN: 3 MANOS) - INCLUYE TELA POLIESTER DONDE REQUIERA	M2	3900,00	$ 35.700,00	$ 139.230.000,00	
NP.16	APLICACIÓN DE SELLO IMPERMEABLE CON SILICONA EN AREA DE VENTANERIA DE TRAGALUCES SOBRE PLACA - INCLUYE RETIRO DE LA MASILLA EXISTENTE	ML	7131,90	$ 5.600,00	$ 39.938.659,16	
NP.26	APLICACIÓN DE SIKAFILL POWER RECUBRIMIENTO ELASTICO IMPERMEABLE, PARA IMPERMEABILIZACION DE VOLADIZOS - (APLICACIÓN: 3 MANOS) - INCLUYE TELA POLIESTER UNICAMENTE DONDE REQUIERA	M2	650,00	$ 47.889,00	$ 31.127.850,00	
		SUB TOTAL: GABRIEL GARCIA MARQUEZ - SEDE A				**$ 351.836.147,00**
7	**OFELIA URIBE DE ACOSTA - SEDE A - EL BOSQUE NUEVO (Calle 81A Sur No. 6 - 40 Este - Usme)**					
1,0	**PRELIMINARES**					
1,1	**OBRAS PRELIMINARES**					
1.1.6	LIMPIEZA, DESCAPOTE, RETIRO SOBR. - MANUAL H = 0,20 mts	M2	21,00	$ 8.670,00	$ 182.070,00	
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**				$ -	
1,3,30	DESMONTE VENTANAS Y VIDRIOS (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	14,03	$ 16.406,00	$ 230.094,15	
21,0	**ASEO Y VARIOS**				$ -	
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**				$ -	
21,1,1	ASEO GENERAL	M2	30,00	$ 2.312,00	$ 69.360,00	
	ITEMS NO PREVISTOS					
NP.17	SUMINISTRO E INSTALACION DE PUERTA DE DOS HOJAS Y DOS CUERPOS FIJOS, MARCO EN PEINAZO CAL 18, HORIZONTALES EN TUBO CUADRADO 1.1/4*1.1/4" CAL 18, VARILLA CUADRADA 3/8", TABLEROS TIPO PANEL, INCLUYEN CERRADURAS, PASADORES, FAYEBAS, PINTADA EN ANTICORROSIVO CROMATO DE ZINC Y ESMALTE TIPO ACABADO DE EXCELENTE CALIDAD.	M2	28,05	$ 435.000,00	$ 12.201.750,00	
NP.18	SUMINISTRO E INSTALACION DE BARANDA DE 1.20 MTS DE ALTO, HORIZONTAL SUPERIOR E INFERIOR EN TUBO PASAMANOS 1-1/2" – CAL. 18, VERTICALES EN TUBO 40*0.90, , PLATINA DE ANCLAJE Y PERNOS EXPANSIVOS DE 3/8", PINTADA EN ANTICORROSIVO CROMATO DE ZINC Y ESMALTE TIPO ACABADO DE EXCELENTE CALIDAD.	M2	21,00	$ 225.000,00	$ 4.725.000,00	
		SUB TOTAL: OFELIA URIBE DE ACOSTA - SEDE A				**$ 17.408.274,00**
8	**LA AURORA - SEDE A (Transersal 3B No. 70A - 16 Sur - Usme)**					
1	**PRELIMINARES**					
1,1	**OBRAS PRELIMINARES**					
1.1.10	REPLANTEO Y NIVELACIÓN DE TERRENO NATURAL	M2	158,27	$ 2.367,00	$ 374.625,09	
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**				$ -	
1,3,5	DEMOLICIONES VARIAS EN CONCRETO Y MAMPOSTERIA	M3	1,43	$ 206.872,00	$ 295.826,96	
1,3,15	DEMOLICION PISOS EN TABLON (INC. RETIRO DE SOBR.)	M2	85,03	$ 8.157,00	$ 693.589,71	
1,3,32	DEMOLICION AFINADOS DE PISO E=5 cm (INCLUYE CARGUE, RETIRO, DISPOSICION DE ESCOMBROS)	M2	85,03	$ 2.845,00	$ 241.910,35	
1,3,47	DEMOLICION PLACA CONTRAPISO 0.10 (INC. RETIRO DE SOBRANTES)	M2	45,00	$ 16.400,00	$ 738.000,00	
1,3,48	DEMOLICION PLACA CONTRAPISO 0.15 (INC. RETIRO DE SOBRANTES)	M2	45,00	$ 23.157,00	$ 1.042.065,00	
1,4	**VARIOS - PRELIMINARES**				$ -	
1.4.3	TRASIEGO CARRETILLA UNICAMENTE PARA PROYECTOS ESPECIALES AVALADOS POR LA INTERVENTORIA A UNA DISTANCIA DE 0 - 100 M.	M3	105,76	$ 6.276,00	$ 663.737,21	
2,0	**CIMENTACION**				$ -	
2,1	**EXCAVACIONES, RELLENOS Y REEMPLAZOS**				$ -	
2.1.2	EXCAVACION MANUAL EN RECEBO COMPACTADO (INC. CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL)	M3	39,57	$ 44.502,00	$ 1.760.832,89	
2.1.10	RELLENO SUBBASE GRANULAR B-200 (Suministro, Extendido, Nivelación, Humedecimiento y Compactación).	M3	39,57	$ 76.614,00	$ 3.031.424,45	

2,2	**CONCRETOS PARA CIMENTACION**				$ -	
2,2,13	PLACA CONTRAPISO DE 12 cm - CONCRETO 3500 PSI. INCLUYE CORTE Y DILATACION	M2	158,27	$ 82.201,00	$ 13.009.952,27	
2,3	**ACERO DE REFUERZO PARA CIMENTACION - ESTRUCTURA - MAMPOSTERIA Y OTROS**				$ -	
2,3,4	MALLA ELECTROSOLDADA ESTÁNDAR	KG	210,50	$ 3.084,00	$ 649.179,22	
3,0	**DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**				$ -	
3,2	**DESAGÜES PARA AGUAS NEGRAS**				$ -	
3,2,3	ACCESORIO PVC-S Ø 4"	UND	6,00	$ 61.887,00	$ 371.322,00	
3,2,4	ACCESORIO PVC-S Ø 6"	UND	4,00	$ 90.242,00	$ 360.968,00	
3,2,7	TUBERIA PVC SANITARIA DE 4" (incluye atraque en concreto)	ML	19,00	$ 44.394,00	$ 843.486,00	
3,2,8	TUBERIA PVC SANITARIA DE 6" (incluye atraque en concreto)	ML	8,00	$ 118.340,00	$ 946.720,00	
3,2,10	PUNTO DESAGUE PVC Ø 3" - Ø 4"	UND	8,00	$ 81.691,00	$ 653.528,00	
3,2,13	TUBERIA NOVAFORT - D = 200 MM - EQ Ø 8" - (INC. HIDROSELLOS y ACCESORIOS)	ML	24,00	$ 62.755,00	$ 1.506.120,00	
3,4	**CONSTRUCCIONES EN MAMPOSTERIA**				$ -	
3,4,2	CAJA INSPECCION 60 x 60 x 60 cm (INC. BASE y CAÑUELA Y TAPA CON MARCO METALICO)	UND	3,00	$ 402.898,00	$ 1.208.694,00	
3,4,3	CAJA INSPECCION 80 x 80 x 95 cm (INC. BASE y CAÑUELA Y TAPA CON MARCO METALICO)	UND	2,00	$ 524.777,00	$ 1.049.554,00	
3,4,4	CAJA INSPECCION 100 x 100 x 100 cm (INC. BASE y CAÑUELA Y TAPA CON MARCO METALICO)	UND	1,00	$ 743.586,00	$ 743.586,00	
10,0	**PISOS**				$ -	
10,1	**BASES PISOS Y AFINADOS**				$ -	
10,1,1	AFINADO ENDURECIDO MORTERO 1:3 H=4	M2	45,00	$ 28.144,00	$ 1.266.480,00	
10,2	**ACABADOS PISOS**				$ -	
10,2,27	TABLETA GRES LISO DE 33 x 33 MORTERO 1:4	M2	82,24	$ 34.543,00	$ 2.840.816,32	
10,4,4	GRADAS EN GRAVILLA LAVADA DE 0.30	ML	59,00	$ 49.399,00	$ 2.914.541,00	
21,0	**ASEO Y VARIOS**				$ -	
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**				$ -	
21,1,1	ASEO GENERAL	M2	158,27	$ 2.312,00	$ 365.920,24	
	ITEMS NO PREVISTOS					
NP.19	CONSTRUCCION DE CARCAMO EN CONCRETO DE 3000 PSI (45 CM X 30 CMTS - INTERNO)	ML	23,80	$ 195.800,00	$ 4.660.040,00	
NP.20	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLA EN POLIURETANO (45 CM X 2,5 CM X 100 CM), ANTIVANDALICA , ANTIPANDEO, ANTIDESLIZANTE PARA TRAFICO PESADO. INCLUYEN MARCO EN ANGULO, Y TODOS LOS ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION	ML	23,80	$ 560.000,00	$ 13.328.000,00	
NP.21	REJILLA DE ALUMINIO DE 5" X 4", INCLUYE REJILLA METALICA EN ANGULO Y VARILLA REDONDA DE 3/8", INCLUYE SUMIDERO EN CONCRETO	UND	8,00	$ 105.000,00	$ 840.000,00	
NP.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARANDA EN SEGUNDO NIVEL: PARALES EN TUBO CUADRADO 50*50, TUBO PASAMANOS EN 1-1/2", PLATINA DE 150*100*1/4, ANCLAJES MECANICOS DE 5/16"X3", PINTADA EN ANTICORROSIVO CROMATO DE ZINC Y ESMALTE TIPO ACABADO DE EXCELENTE CALIDAD	ML	47,00	$ 256.700,00	$ 12.064.900,00	
	GUARDA ESCOBA EN TABLETA	ML	33,50	$ 15.800,00	$ 529.300,00	
		SUB TOTAL: LA AURORA - SEDE A				**$ 68.995.119,00**
9	**ORLANDO FALS BORDA - SEDE A - BARRANQUILLITA - NUEVO (Carrera 1A Este No. 72 - 60 Sur - Usme)**					
21,0	**ASEO Y VARIOS**					
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**					
21,1,1	ASEO GENERAL	M2	60,00	$ 2.312,00	$ 138.720,00	
	ITEMS NO PREVISTOS					
NP.23	DESMONTE CERRAMIENTOS EXISTENTES: CERRAMIENTOS H= 2,00 MTS, EN TUBERIA DE AGUAS NEGRAS DE 2" (TUBO VERTICAL), PUNTA DE LANZA, PLATINA DE 2", Y ANCLAJES CON TORNILLOS EXPANSIVO DE 3/8", ANCLADO AL MURO EN CONCRETO	M2	9,00	$ 25.800,00	$ 232.200,00	
NP.24	CERRAMIENTOS H= 2,00 MTS, EN TUBERIA DE AGUAS NEGRAS DE 2" (TUBO VERTICAL), PUNTA CESGADA, PLATINA DE SOPORTE, Y ANCLAJES CON TORNILLOS EXPANSIVO, ANCLADO AL MURO EN CONCRETO, INCLUYEN PIE DE AMIGOS DEL MISMO MATERIAL, PINTURA ANTICORROSIVA CROMATO DE ZINC + PINTURA ESMALTE DE ALTA CALIDAD.	ML	52,00	$ 515.800,00	$ 26.821.600,00	
NP.25	CERRAMIENTOS H= 3,50 MTS, EN TUBERIA DE AGUAS NEGRAS DE 2" (TUBO VERTICAL), PUNTA CESGADA, PLATINA DE SOPORTE, Y ANCLAJES CON TORNILLOS EXPANSIVO, ANCLADO AL MURO EN CONCRETO, INCLUYEN PIE DE AMIGOS DEL MISMO MATERIAL, PINTURA ANTICORROSIVA CROMATO DE ZINC + PINTURA ESMALTE DE ALTA CALIDAD.	ML	6,00	$ 670.400,00	$ 4.022.400,00	
		SUB TOTAL: ORLANDO FALS BORDA - SEDE A				**$ 31.214.920,00**
	COSTO DIRECTO CONTRATO					**$ 955.419.592,00**
VALOR COSTO DIRECTO						**$ 955.419.592,00**
A.	**(23,96%)**					**$ 228.918.534,00**
U.	**(1%)**					**$ 9.554.196,00**
I	**(5%)**					**$ 47.770.980,00**
VALOR TOTAL						**$ 1.241.663.302,00**

Flujo de inversión

		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DIRECCION DE CONSTRUCCION Y CONSERVACION DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS GRUPO 5 - USME							
	CONTRATISTA	INTER OBRAS GR SAS						FECHA DE ELABORACIÓN	
	NIT.	NIT. 900.599.052-9	NÚMERO ID		830.112.013-8			ago-20	
	NOMBRE DEL PROYECTO	ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME							
	SEDES A INTERVENIR	9 SEDES	PORCENTAJE CUOTA INICIAL						
	PRELIMINARES								
1	**FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME - SEDE A (Transversal 2A NO. 135-78 - Sur - Usme)**	$ 40.411.852,59							
1	**PRELIMINARES**								
1,1	**OBRAS PRELIMINARES**								
1.1.5	CERRAMIENTO PROVISIONAL H=2,00 M. EN REPISA Y LONA VERDE	$ 2.572.110,20	$ 2.572.110,20						
1.1.6	LIMPIEZA, DESCAPOTE, RETIRO SOBR. - MANUAL H = 0,20 mts	$ 229.755,00	$ 229.755,00						
1.1.10	REPLANTEO Y NIVELACIÓN DE TERRENO NATURAL	$ 62.725,50	$ 62.725,50						
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**	$ -							
13.10	DEMOLICIÓN DE MUROS TOLETE E=12 CM. (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 1.379.159,55	$ 689.579,78	$ 689.579,78					
1,4	**VARIOS - PRELIMINARES**	$ -							
1.4.3	TRASIEGO CARRETILLA UNICAMENTE PARA PROYECTOS ESPECIALES AVALADOS POR LA INTERVENTORIA A UNA DISTANCIA DE 0 - 100 M.	$ 168.604,74		$ 168.604,74					
2,0	**CIMENTACION**	$ -							
2,1	**EXCAVACIONES, RELLENOS Y REEMPLAZOS**	$ -							
2.1.6	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN (incluye cargue y retiro)	$ 950.186,05		$ 950.186,05					
2,2	**CONCRETOS PARA CIMENTACION**	$ -							
2.2.3	CONCRETO CICLOPEO - 60% CONC. 2500 PSI	$ 5.062.196,10		$ 5.062.196,10					
2.2.6	CONCRETO PARA VIGAS DE CIMENTACIÓN 3000 PSI	$ 3.371.629,55		$ 3.371.629,55					
2.2.7	CONCRETO PARA ZAPATAS 3000 PSI	$ 2.802.963,24		$ 2.802.963,24					
2,3	**ACERO DE REFUERZO PARA CIMENTACION - ESTRUCTURA - MAMPOSTERIA Y OTROS**	$ -							
2.3.2	ACERO DE REFUERZO 60000 PSI	$ 5.398.981,04		$ 5.398.981,04					
2,3,3	GRAFIL DE 4,0 mm A 8,5 mm	$ 444.096,00		$ 444.096,00					
2,3,6	GROUTING CONCRETO FLUIDO	$ 102.073,85		$ 102.073,85					
2,4	**VARIOS - CIMENTACION**	$ -							
2.4.3	ICOPOR AISLAMIENTO 1 CM	$ 3.956,00		$ 3.956,00					
3,0	**DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**	$ -							
5	**MAMPOSTERIA**	$ -							
5,2	**MAMPOSTERIA EN LADRILLO TOLETE Y HUECO**	$ -							
5,2,9	MURO EN LADRILLO ESTRUCTURAL E=15 CM. NO INCLUYE REFUERZO	$ 5.318.376,18		$ 5.318.376,18					
20,3	**CERRAMIENTOS Y MOBILIARIO URBANO**	$ -							
20,3,1	CERRAMIENTO TUBO Y MALLA ONDULADA	$ 4.333.200,30		$ 4.333.200,30					
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -							
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -							
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 457.776,00		$ 457.776,00					
25,0	**PODA DE ARBOLES**	$ -							
25,6,1	PODA DE ÁRBOLES DE 1.00 m. A 5.00 m.	$ 83.244,00		$ 83.244,00					
	ITEMS NO PREVISTOS								
NP.1	CONCRETO DE 3000 PSI, PARA COLUMNA DE CONFINAMIENTO DE ,25x,25, INCLUYEN FORMALETAS, NO INCLUYEN ACEROS DE REFUERZO	$ 3.274.392,00		$ 1.637.196,00	$ 1.637.196,00				
NP.2	CONCRETO DE 3000 PSI, PARA VIGA AEREA DE ,25x,25, INCLUYEN FORMALETAS, NO INCLUYEN ACEROS DE REFUERZO	$ 2.599.732,80			$ 2.599.732,80				
NP.3	APLICACIÓN DE ADITIVO PARA UNIR CONCRETO FESRCO CON ENDURECIDO EN AREA DE CIMENTACION - INCLUYE LIMPIEZA DEL CONCRETO ENDURECIDO	$ 1.796.694,48	$ 898.347,24	$ 898.347,24					

2	**FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME - SEDE B (Carrera 2A No. 137 D - 20 Sur - Usme)**	$ 20.132.375,57								
1	**PRELIMINARES**									
1,1	**OBRAS PRELIMINARES**									
1.1.10	REPLANTEO Y NIVELACIÓN DE TERRENO NATURAL	$ 117.379,53	$ 117.379,53							
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**									
1,3,15	DEMOLICION PISOS EN TABLON (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 404.505,63		$ 404.505,63						
1,3,32	DEMOLICION AFINADOS DE PSI DE PISO E=5 cm (INCLUYE CARGUE, RETIRO, DISPOSICION DE ESCOMBROS)	$ 141.083,55	$ 141.083,55							
2,0	**CIMENTACION**	$ -								
2,1	**EXCAVACIONES, RELLENOS Y REEMPLAZOS**	$ -								
2.1.6	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN (incluye cargue y retiro)	$ 208.518,63	$ 208.518,63							
2,2	**CONCRETOS PARA CIMENTACION**	$ -								
2,2,10	PLACA CONTRAPISO DE 10 cm - CONCRETO 3000 PSI. INCLUYE CORTE Y DILATACION	$ 3.378.963,42	$ 1.689.481,71	$ 1.689.481,71						
2,3	**ACERO DE REFUERZO PARA CIMENTACION - ESTRUCTURA - MAMPOSTERIA Y OTROS**	$ -								
2,3,4	MALLA ELECTROSOLDADA ESTÁNDAR	$ 218.532,24	$ 109.266,12	$ 109.266,12						
9,0	**PAÑETES**	$ -								
9,1	**PAÑETES SOBRE MUROS**	$ -								
9,1,10	RESANES GENERALES	$ 1.670.085,00		$ 1.670.085,00						
10,0	**PISOS**	$ -								
10,2	**ACABADOS PISOS**	$ -								
10,2,27	TABLETA GRES LISO DE 33 x 33 MORTERO 1:4	$ 1.712.987,37		$ 1.712.987,37						
17,0	**CIELORASOS Y DIVISIONES**	$ -								
17,1	**CIELORRAOS**	$ -								
17,1,9	LISTON M.H. PINO ROMERON	$ 452.880,00		$ 452.880,00						
18,0	**PINTURA**	$ -								
18,1	**PINTURA SOBRE MAMPOSTERIA**	$ -								
18,1,4	VINILO MUROS INTERIORES 3 MANOS	$ 3.669.345,00		$ 3.669.345,00						
18,1,5	FILOS Y DILATACIONES	$ 271.840,00		$ 135.920,00	$ 135.920,00					
18,2	**PINTURA SOBRE METAL**	$ -								
18,2,2	ANTICORROSIVO S/LAMINA LINEAL	$ 143.660,00		$ 143.660,00						
18,2,4	ESMALTE S/ LAMINA LINEAL	$ 150.744,00		$ 75.372,00	$ 75.372,00					
18,3	**PINTURA SOBRE MADERA**	$ -								
18,3,2	ESMALTE S/ MADERA LLENA	$ 797.819,12			$ 797.819,12					
18,3,3	ESMALTE S/ MADERA LINEAL	$ 2.030.658,00			$ 2.030.658,00					
18,4	**VARIOS - PINTURA**	$ -								
18,4,11	PINTURA KORAZA PARA FACHADAS	$ 3.977.820,00			$ 3.977.820,00					
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -								
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -								
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 567.804,08			$ 567.804,08					
	ITEMS NO PREVISTOS									
NP.4	GRAVILLA LAVADA, AREA DE ANDENES Y/O CIRCULACIONES, BOCAPUERTAS (DE 0 A 30 CMTS)	$ 178.500,00		$ 178.500,00						
NP.5	DEMOLICION DE BOCA PUERTAS EXISTENTES, INCLUYE CORTE, INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS	$ 39.250,00		$ 39.250,00						

3	**EL VIRREY JOSE SOLIS - SEDE A (Carrera 2B Este No. 92 - 41 Sur - Usme)**	$ 190.074.626,33							
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**								
1,3,1	DEMOLICION CIELO RASO FALSO (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 4.181.416,80	$ 2.090.708,40	$ 2.090.708,40					
1,3,4 9	DESMONTE DE LAMPARAS 2X32. INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$ 356.825,00		$ 356.825,00					
8,3	**ACOMETIDAS Y CONDUCTORES**	$ -							
8,3,9	TUBERIA EMT 3/4" - SUSPENDIDA INCLUYE ACCESORIOS	$ 4.161.150,00				$ 4.161.150,00			
8,5	**TELEVISION Y TELEFONOS**	$ -							
8,5,4	CAJA DE PASO 10X10	$ 52.590,00				$ 52.590,00			
11,0	**CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES**	$ -							
11,2	**CUBIERTAS**	$ -							
11,2, 20	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO = 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm.y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS)	$ 49.782.690,40			$ 49.782.690,40				
11,2, 23	DESMONTE CANALETA 43/90	$ 5.391.780,00		$ 2.695.890,00	$ 2.695.890,00				
11,2, 29	DESMONTE CERCHAS Y CORREAS	$ 1.051.375,00		$ 1.051.375,00					
11,2, 30	RETIRO Y DISPOSICION FINAL DE MATERIAL TOXICO (ASBESTO CEMENTO)	$ 16.446.900,00				$ 16.446.900,00			
11,2, 40	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA DE CUBIERTA. INC. ANTICORROSIVO Y ESMALTE	$ 71.392.800,00			$ 71.392.800,00				
11,3	**ACCESORIOS Y OTROS**	$ -							
11,3, 8	FLANCHE LAMINA GALVANIZADA CL. 20 - DS=30 cm.	$ 1.666.195,00			$ 1.666.195,00				
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -							
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -							
21,1, 1	ASEO GENERAL	$ 1.012.656,00				$ 1.012.656,00			
	ITEMS NO PREVISTOS								
NP.6	DESMONTE Y DESCONEXION DE TUBERIAS ELECTRICAS EN PVC Y EMT EXISTENTES, INCLUYEN CORTES ELECTRICOS, DESMONTES DE CAJAS DE PASO E IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	$ 1.798.300,00		$ 1.798.300,00					
NP.7	PROTECCIONES CON PLASTICO NEGRO	$ 700.267,13		$ 700.267,13					
NP.8	DESMONTE DE CANALETAS METALICAS ELECTRICAS, INCLUYE IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	$ 240.460,00		$ 240.460,00					
NP.9	SALIDA ELECTRICA PARA ILUMINACION EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS	$ 6.165.005,00			$ 3.082.502,50	$ 3.082.502,50			
NP.1 0	SALIDA ELECTRICA PARA TOMA CORRIENTE EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$ 448.364,00				$ 448.364,00			
NP.1 1	SALIDA ELECTRICA PARA INTERRUPTOR DOBLE, TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS	$ 442.764,00				$ 442.764,00			
NP.1 2	LAMPARA PANEL LED DE SOBRE PONER - 120x30 - 48W	$ 10.203.435,00				$ 10.203.435,00			
NP.1 3	CABLE No.12, LIBRE DE HALOGENOS	$ 5.070.000,00				$ 5.070.000,00			
NP.1 4	KITS DE GUAYA PARA COLGAR LAMPARAS DE 120x30 LED	$ 991.270,00				$ 991.270,00			
NP.1 5	MANTENIMIENTO DE CANAL EN LAMINA EXISTENTE, QUE CONSISTE EN: IMPERMEABILIZANTE ACRILICO INTERNO EN AREAS AFECTADAS, PINTURA	$ 1.159.021,00				$ 1.159.021,00			
NP.1 6	CAJA DE PASO METALICA 30x30 cm	$ 520.208,00				$ 520.208,00			
NP.1 7	SUMINISTRO E INSTALACION DE PLATINA MAQUINADA DE 400 X 250 X 1/4", (INCLUYEN CORTES, PERFORACIONES Y 4 ANCLAJES MECANICOS DE 5/8"x3-1/2")	$ 3.819.474,00				$ 3.819.474,00			
NP.1 8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CERTIFICADA PUNTOS DE ANCLAJE PERIMETRALES EN LA CUBIERTA SOBRE VIGAS. FIJACIÓN QUÍMICA, PERNO DE M 16", PROFUNDIDAD DEL BARRENO DE 10 A 12 CM.	$ 3.019.680,00				$ 3.019.680,00			

4	**LOS COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN - SEDE A - (Carrera 4G Este No. 94A - 23 Sur - Usme)**	$ 91.223.397,40							
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**								
1,3,23	DESMONTE CUBIERTAS ASBESTO CEMENTO (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 2.050.400,00					$ 2.050.400,00		
1,3,25	DESMONTE CERRAMIENTOS EN MALLA TIPO ONDULADA Ó ESLABONADA (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 26.880,00					$ 26.880,00		
1,3,37	RETIRO DE MANTOS ASFALTICOS (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 41.904,00					$ 41.904,00		
1,3,49	DESMONTE DE LAMPARAS 2X32. INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$ 203.900,00					$ 203.900,00		
8,0	**INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**	$ -							
8,3	**ACOMETIDAS Y CONDUCTORES**	$ -							
8,5	**TELEVISION Y TELEFONOS**	$ -							
8,5,4	CAJA DE PASO 10X10	$ 52.590,00							$ 52.590,00
8,3,9	TUBERIA EMT 3/4" - SUSPENDIDA INCLUYE ACCESORIOS	$ 2.972.250,00							$ 2.972.250,00
11,0	**CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES**	$ -							
11,2	**CUBIERTAS**	$ -							
11,2,20	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO = 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm.y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS)	$ 27.283.648,40							$ 27.283.648,40
11,2,29	DESMONTE CERCHAS Y CORREAS	$ 1.374.875,00					$ 687.437,50	$ 687.437,50	
11,2,30	RETIRO Y DISPOSICION FINAL DE MATERIAL TOXICO (ASBESTO CEMENTO)	$ 5.257.000,00						$ 5.257.000,00	
11,2,40	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA DE CUBIERTA. INC. ANTICORROSIVO Y ESMALTE	$ 30.732.000,00						$ 15.366.000,00	$ 15.366.000,00
11,3	**ACCESORIOS Y OTROS**	$ -							
11,3,8	FLANCHE LAMINA GALVANIZADA CL. 20 - DS=30 cm.	$ 1.654.704,00							$ 1.654.704,00
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -							
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -							
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 462.400,00							$ 462.400,00
	ITEMS NO PREVISTOS								
NP.6	DESMONTE Y DESCONEXION DE TUBERIAS ELECTRICAS EN PVC Y EMT EXISTENTES, INCLUYEN CORTES ELECTRICOS, DESMONTES DE CAJAS DE PASO E IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	$ 616.560,00					$ 616.560,00		
NP.8	DESMONTE DE CANALETAS METALICAS ELECTRICAS, INCLUYE IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	$ 120.230,00					$ 120.230,00		
NP.9	SALIDA ELECTRICA PARA ILUMINACION EN TUBERIA EMT 3/4" , INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$ 2.690.184,00							$ 2.690.184,00
NP.10	SALIDA ELECTRICA PARA TOMA CORRIENTE EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS	$ 448.364,00							$ 448.364,00
NP.11	SALIDA ELECTRICA PARA INTERRUPTOR DOBLE, TUBERIA EMT 3/4" , INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$ 442.764,00							$ 442.764,00
NP.12	LAMPARA PANEL LED DE SOBRE PONER - 120x30 - 48W	$ 4.452.408,00							$ 4.452.408,00
NP.13	CABLE No.12, LIBRE DE HALOGENOS	$ 3.447.600,00							$ 3.447.600,00
NP.14	KITS DE GUAYA PARA COLGAR LAMPARAS DE 120x30 LED	$ 485.520,00							$ 485.520,00
NP.16	CAJA DE PASO METALICA 30x30 cm	$ 520.208,00							$ 520.208,00
NP.17	SUMINISTRO E INSTALACION DE PLATINA MAQUINADA DE 400 X 250 X 1/4", (INCLUYEN CORTES, PERFORACIONES Y 4 ANCLAJES MECANICOS DE 5/8"x3-1/2")	$ 2.263.392,00							$ 2.263.392,00
NP.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CERTIFICADA PUNTOS DE ANCLAJE PERIMETRALES EN LA CUBIERTA SOBRE VIGAS. FIJACIÓN QUÍMICA, PERNO DE M 16", PROFUNDIDAD DEL BARRENO DE 10 A 12 CM.	$ 3.623.616,00							$ 3.623.616,00

5	**USMINIA - SEDE A (CALLE 102 A SUR No. 3A - 29 ESTE - USME)**	$ 188.025.234,65										
6	**GABRIEL GARCIA MARQUEZ - SEDE A - VILLA DIANA (Calle 83 Sur No. 13 - 33 ESTE - Sector Villa Diana - Usme)**	$ 305.996.582,03							$ 1.296.169,05			
									$ 798.737,40			
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**	5.165.982,80							$ 5.165.982,80			
1,3,3	DESMONTE DE LAMPARAS 2X32. INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$ 397.605,00							$ 397.605,00			
1,3,8	RETIRO DE MANTOS ASFALTICOS (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 6.790.000,00	$ 3.395.000,00	$ 3.395.000,00								
3,0	**DESAGUES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**	$ -										
10,0	**PISOS**	$ -	-									
3,1	**DESAGUES PARA AGUAS LLUVIAS**	$ -										
11,0	**CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES**	$ -	-									
11,1	TUBERIA PVC-L Ø 4" (INC. ACCESORIOS)	$ 1.488.720,00							$ 496.240,00	$ 992.480,00		
8,0	**INSTALACION ELECTRICAS, TELEFONICA Y COMUNICACIONES**	$ 88.348.022,87						$ 88.348.022,87				
8,3	**ACOMETIDAS Y CONDUCTORES**	$ -	-									
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -	-									
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ 5.350.050,00							$ 1.783.350,00	$ 3.566.700,00		
8,4	**TABLEROS E INTERRUPTORES**	$ 6.242.400,00						$ 6.242.400,00				
	ITEMS NO PREVISTOS											
8,4,2	CERRADURA DE CIERRE: CERRADURA Y ESPACIO TOTALIZADOR INDUSTRIAL	$ 406.502,00							$ 135.500,67	$ 271.001,33		
NP.2	TRATAMIENTO DE FISURAS Y JUNTAS: LIMPIEZA DE FISURA O JUNTA CON											
8,5	**TELEVISION - TELEFONOS**	$ 5.362.500,00				$ 5.362.500,00						
8,5,4	CAJA DE PASO 10X10	$ 52.590,00									$ 52.590,00	
NP.2	LAVADO DE ESTRUCTURAS EN CONCRETO (VOLADIZOS Y TRAGALUCES), CON											
11,2	**CUBIERTAS**	$ 20.085.000,00				$ 20.085.000,00						
NP.2 3	IMPERMEABILIZACION DE VOLADIZOS CON RECUBRIMIENTO ELASTICO (ANCHO = 300A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO,	$ 139.230.000,00						$ 139.230.000,00				
NP.2 4	APLICACION DE SELLO IMPERMEABLE CON SILICONA EN AREA DE	$ 39.938.659,16						$ 39.938.659,16				
11,2 20	METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2)	$ 71.754.856,10								$ 23.918.285,37	$ 47.836.570,73	
7	**OFELIA URIBE DE ACOSTA - SEDE A - EL BOSQUE NUEVO (Calle 81A Sur No. 6 - 40 Este - Usme)**	$ 17.408.274,15										
										$ 808.750,00	$ 1.617.500,00	
1,0	**PRELIMINARES**	13.245.011,50									$ 13.245.011,50	
1,2	**OBRAS PRELIMINARES**	36.405.600,00									$ 36.405.600,00	
1,2,6	LIMPIEZA, DESCAPOTE, RETIRO SOBR. MANUAL H = 0,20 mts	$ 182.070,00								$ 182.070,00		
11,3	**ACCESORIOS Y OTROS**	$ -										
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**	$ -	-									
1,3,1	DESMONTE VENTANAS Y VIDRIOS (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 1.953.470,00								$ 1.953.470,00		
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ 230.094,15								$ 230.094,15		
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -	-									
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -	-									
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 1.165.016,80									$ 1.165.016,80	
21,1,1	**ASEOS GENERALES**	$ 69.360,00										$ 69.360,00
	ITEMS NO PREVISTOS											
NP.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE PUERTA DE DOS HOJAS Y DOS CUERPOS	$ 1.952.440,00							$ 1.952.440,00			
NP.7	PASO E IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS											
NP.8	ANTICORROSIVO CROMATO DE ZINC Y ESMALTE TIPO ACABADO DE	$ -										
NP.9 6	SUMINISTRO E INSTALACION DE BARANDA DE 1.20 MTS DE ALTO,	$ 4.483.640,00	$ 4.725.000,00						$ 4.483.640,00	$ 2.362.500,00	$ 2.362.500,00	
NP.1 0	SALIDA ELECTRICA PARA TOMA CORRIENTE EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS	$ 448.364,00									$ 448.364,00	
NP.1 1	SALIDA ELECTRICA PARA INTERRUPTOR DOBLE, TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS	$ 442.764,00								$ 442.764,00		
NP.1 3	LAMPARA PANEL LED DE SOBRE PONER - 120x30 - 48W	$ 7.420.680,00								$ 7.420.680,00		
NP.1 4	CABLE No.12, LIBRE DE HALOGENOS	$ 5.475.600,00									$ 5.475.600,00	
NP.1 6	KITS DE GUAYA PARA COLGAR LAMPARAS DE 120x30 LED	$ 809.200,00								$ 809.200,00		
NP.1 7	CAJA DE PASO METALICA 30x30 cm	$ 650.260,00								$ 650.260,00		
NP.1 8	SUMINISTRO E INSTALACION DE PLATINA MAQUINADA DE 400 X 250 X 1/4", (INCLUYEN CORTES, PERFORACIONES Y 4 ANCLAJES MECANICOS DE 5/8"x3-1/2")	$ 2.687.778,00								$ 895.926,00	$ 1.791.852,00	
NP.1 9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CERTIFICADA PUNTOS DE ANCLAJE PERIMETRALES EN LA CUBIERTA SOBRE VIGAS. FIJACIÓN QUÍMICA, PERNO DE M 16", PROFUNDIDAD DEL BARRENO DE 10 A 12 CM.	$ 7.247.232,00								$ 2.415.744,00	$ 4.831.488,00	
NP.2 0	CANAL LAMINA GALVANIZADA Ds = 91 cm - CAL 18, INCLUYEN WASH PRIMER, ANTICORROSIVO + PINTURAS DE ALTO IMPACTO - INCLUYEN SOPORTES A	$ 12.833.045,00									$ 12.833.045,00	
NP.2 0	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PUESTA A TIERRA, INCLUYE VARILLA CU-CU DE 2,4M, SUELO ARTIFICIAL, SOLDADURA EXOTÉRMICA, EQUIPOTENCIALIZACIÓN CON EL SISTEMA EXISTENTE, CAJA DE INSPECCIÓN DE 30X30 Y CERTIFICACIÓN DE MEDICIÓN DE VARIABLES ELÉCTRICAS	$ 1.456.000,00									$ 1.456.000,00	

8	**LA AURORA - SEDE A (Transersal 3B No. 70A - 16 Sur - Usme)**	$ 70.932.328,69									
1	**PRELIMINARES**										
1,1	**OBRAS PRELIMINARES**										
1,1,10	REPLANTEO Y NIVELACIÓN DE TERRENO NATURAL	$ 374.625,09	$ 374.625,09								
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**	$ -									
1,3,1	DESMONTE CERRAMIENTOS EXISTENTES: CERRAMIENTOS H= 2,00 MTS, EN TUBERIA DE AGUAS NEGRAS DE 2" (TUBO VERTICAL), PUNTA DE LANZA, PLATINA DE 2", ANCLAJES CON TORNILLOS EXPANSIVO DE 3/8", ANCLADO AL MURO EN CONCRETO	$ 295.827,56		$ 147.913,48	$ 147.913,48						
1,3,2	DESMONTE Y RETIRO DE ESCOMBROS	$ 1.275.122,70		$ 637.061,70	$ 637.061,70						
1,3,3	DESMONTE Y RETIRO DE ESCOMBROS	$ 5.191.256,00		$ 2.595.628,00	$ 2.595.628,00						
1,4	**VARIOS - PRELIMINARES**	$ -									
21,0	**ASEO Y VARIOS**										
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**										
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 733.955,61		$ 366.977,80	$ 366.977,80						
2,0	**CIMENTACION**	$ -	$ 138.720,00								$ 138.720,00
	ITEMS NO PREVISTOS										
2,1,2 NP.3	EXCAVACION MANUAL EN RECHO COMPACTADO (INC CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL)	$ 1.760.832,89		$ 880.416,44	$ 880.416,44						
2,1,5 NP.10	RELLENO SUBBASE GRANULAR B 200 (Suministro, Extendido, Nivelación, Humedecimiento y Compactación).	$ 3.031.424,45			$ 3.031.424,45				$ 232.200,00		
2,2	**CONCRETOS PARA CIMENTACION**	$ -									
2,2,1 NP.11	PLACA CONTRAPISO DE 12 cm - CONCRETO 3500 PSI, INCLUYE CORTE Y DILATACION	$ 13.009.952,27			$ 6.504.976,14	$ 6.504.976,14					
2,3	**ACERO DE REFUERZO PARA CIMENTACION, ESTRUCTURA Y MAMPOSTERIA Y OTROS**	$ 26.821.600,00							$ 8.940.533,33	$ 17.881.066,67	
2,3,4	MALLA ELECTROSOLDADA ESTANDAR	$ 462.600,00			$ 231.300,00	$ 231.300,00					
3,0	**DESAGUES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**	$ -									
3,2	**DESAGUES PARA AGUAS NEGRAS**	$ 4.022.400,00								$ 1.340.800,00	$ 2.681.600,00
3,2,3	ACCESORIO PVC-S Ø 4"	$ 371.322,00			$ 371.322,00						
3,2,4	ACCESORIO PVC-S Ø 6"	$ 369.068,00			$ 369.068,00						
3,2,10	PUNTO DESAGUE PVC Ø 3" - Ø 4"	$ 653.528,00			$ 653.528,00						
3,2,11	TUBERIA NOVAFORT - D = 160 MM - EQ Ø 6" - (INC. HIDROSELLOS Y ACCESORIOS)	$ 746.676,00			$ 746.676,00						
	FLUJO DE CAJA ACUMULADO (Saldo final del período)		$ 12.726.494,23	$ 101.243.110,08	$ 283.576.924,81	$ 627.547.765,21	$ 665.853.014,11	$ 759.205.624,97	$ 955.419.591,40		
3,4	**CONSTRUCCIONES EN MAMPOSTERIA**	$ -									
3,4,2	CAJA INSPECCION 60 x 60 x 60 cm (INC. BASE y CAÑUELA Y TAPA CON MARCO METALICO)	$ 2.014.490,00				$ 2.014.490,00					
3,4,4	CAJA INSPECCION 100 x 100 x 100 cm (INC. BASE y CAÑUELA Y TAPA CON MARCO METALICO)	$ 743.586,00				$ 743.586,00					
10,0	**PISOS**	$ -									
10,1	**BASES PISOS Y AFINADOS**	$ -									
10,1,1	AFINADO ENDURECIDO MORTERO 1:3 H=4	$ 4.454.350,88				$ 4.454.350,88					
10,2	**ACABADOS PISOS**	$ -									
10,2,27	TABLETA GRES LISO DE 33 x 33 MORTERO 1:4	$ 5.467.120,61				$ 5.467.120,61					
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -									
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -									
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 365.920,24				$ 365.920,24					
	ITEMS NO PREVISTOS										
NP.27	DEMOLICION Y RETIRO DE TUBERIAS ENTERRADAS, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$ 146.450,00		$ 146.450,00							
NP.28	DEMOLICION DE CARCAMO EXISTENTE, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$ 779.450,00		$ 779.450,00							
NP.29	CONSTRUCCION DE CARCAMO EN CONCRETO DE 3000 PSI DE ,45x,30, INCLUYE EL SUMINISTRO DE REJILLA EN POLIURETANO (45 CM X 2,5 CM X 100 CM), ANTIVANDALICA , ANTIPANDEO, ANTIDESLIZANTE PARA TRAFICO PESADO, Y TODOS LOS ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION	$ 13.328.000,00		$ 13.328.000,00							
NP.30	REJILLA DE ALUMINIO DE 5" X 4", INCLUYE REJILLA METALICA EN ANGULO Y VARILLA REDONDA DE 3/8", INCLUYE SUMIDERO EN CONCRETO	$ 840.000,00		$ 840.000,00							
NP.31	CORTE DE PLACA EXISTENTE	$ 263.200,00		$ 263.200,00							
NP.32	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARANDA EN SEGUNDO NIVEL: PARALES EN TUBO CUADRADO 50*50, TUBO PASAMANOS EN 1-1/2", PLATINA DE 150*100*1/4, ANCLAJES MECANICOS DE 5/16"X3", PINTADA EN ANTICORROSIVO CROMATO DE ZINC Y ESMALTE TIPO ACABADO DE	$ 12.064.900,00		$ 12.064.900,00							
NP.4	GRAVILLA LAVADA, AREA DE ANDENES Y/O CIRCULACIONES, BOCAPUERTAS (DE 0 A 30 CMTS)	$ 2.110.584,00		$ 2.110.584,00							
NP.5	DEMOLICION DE BOCA PUERTAS EXISTENTES, INCLUYE CORTE, INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS	$ 23.550,00		$ 23.550,00							
9	**ORLANDO FALS BORDA - SEDE A - BARRANQUILLITA - NUEVO (Carrera 1A Este No. 72 - 60 Sur - Usme)**	$ 31.214.920,00									
21,0	**ASEO Y VARIOS**										
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**										
21,1,1	TRASLEGO CARRETILLA UNICAMENTE PARA PROYECTOS ESPECIALES ALMACENES POR EL INTERVENTORIA A UNA DISTANCIA DE 0 - 100 M.	$ 733.955,61		$ 366.977,80	$ 366.977,80						
2,0	**CIMENTACION**	$ -	$ 138.720,00								$ 138.720,00
	ITEMS NO PREVISTOS										
2,1,2 NP.3	EXCAVACION MANUAL EN RECHO COMPACTADO (INC CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL)	$ 1.760.832,89		$ 880.416,44	$ 880.416,44						
2,1,5 NP.10	RELLENO SUBBASE GRANULAR B 200 (Suministro, Extendido, Nivelación, Humedecimiento y Compactación).	$ 3.031.424,45			$ 3.031.424,45				$ 232.200,00		
2,2	**CONCRETOS PARA CIMENTACION**	$ -									
2,2,1 NP.11	PLACA CONTRAPISO DE 12 cm - CONCRETO 3500 PSI, INCLUYE CORTE Y DILATACION	$ 13.009.952,27			$ 6.504.976,14	$ 6.504.976,14					
2,3	**ACERO DE REFUERZO PARA CIMENTACION, ESTRUCTURA Y MAMPOSTERIA Y OTROS**	$ 26.821.600,00							$ 8.940.533,33	$ 17.881.066,67	
2,3,4	MALLA ELECTROSOLDADA ESTANDAR	$ 462.600,00			$ 231.300,00	$ 231.300,00					
3,0	**DESAGUES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**	$ -									
3,2	**DESAGUES PARA AGUAS NEGRAS**	$ 4.022.400,00								$ 1.340.800,00	$ 2.681.600,00
3,2,3	ACCESORIO PVC-S Ø 4"	$ 371.322,00			$ 371.322,00						
3,2,4	ACCESORIO PVC-S Ø 6"	$ 369.068,00			$ 369.068,00						
3,2,10	PUNTO DESAGUE PVC Ø 3" - Ø 4"	$ 653.528,00			$ 653.528,00						
3,2,11	TUBERIA NOVAFORT - D = 160 MM - EQ Ø 6" - (INC. HIDROSELLOS Y ACCESORIOS)	$ 746.676,00			$ 746.676,00						
	FLUJO DE CAJA ACUMULADO (Saldo final del período)		$ 12.726.494,23	$ 101.243.110,08	$ 283.576.924,81	$ 627.547.765,21	$ 665.853.014,11	$ 759.205.624,97	$ 955.419.591,40		
3,4	**CONSTRUCCIONES EN MAMPOSTERIA**	$ -									
3,4,2	CAJA INSPECCION 60 x 60 x 60 cm (INC. BASE y CAÑUELA Y TAPA CON MARCO METALICO)	$ 2.014.490,00				$ 2.014.490,00					
3,4,4	CAJA INSPECCION 100 x 100 x 100 cm (INC. BASE y CAÑUELA Y TAPA CON MARCO METALICO)	$ 743.586,00				$ 743.586,00					
10,0	**PISOS**	$ -									
10,1	**BASES PISOS Y AFINADOS**	$ -									
10,1,1	AFINADO ENDURECIDO MORTERO 1:3 H=4	$ 4.454.350,88				$ 4.454.350,88					
10,2	**ACABADOS PISOS**	$ -									
10,2,27	TABLETA GRES LISO DE 33 x 33 MORTERO 1:4	$ 5.467.120,61				$ 5.467.120,61					
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -									
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -									
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 365.920,24				$ 365.920,24					
	ITEMS NO PREVISTOS										
NP.27	DEMOLICION Y RETIRO DE TUBERIAS ENTERRADAS, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$ 146.450,00		$ 146.450,00							
NP.28	DEMOLICION DE CARCAMO EXISTENTE, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$ 779.450,00		$ 779.450,00							
NP.29	CONSTRUCCION DE CARCAMO EN CONCRETO DE 3000 PSI DE ,45x,30, INCLUYE EL SUMINISTRO DE REJILLA EN POLIURETANO (45 CM X 2,5 CM X 100 CM), ANTIVANDALICA , ANTIPANDEO, ANTIDESLIZANTE PARA TRAFICO PESADO, Y TODOS LOS ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION	$ 13.328.000,00		$ 13.328.000,00							
NP.30	REJILLA DE ALUMINIO DE 5" X 4", INCLUYE REJILLA METALICA EN ANGULO Y VARILLA REDONDA DE 3/8", INCLUYE SUMIDERO EN CONCRETO	$ 840.000,00		$ 840.000,00							
NP.31	CORTE DE PLACA EXISTENTE	$ 263.200,00		$ 263.200,00							
NP.32	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARANDA EN SEGUNDO NIVEL: PARALES EN TUBO CUADRADO 50*50, TUBO PASAMANOS EN 1-1/2", PLATINA DE 150*100*1/4, ANCLAJES MECANICOS DE 5/16"X3", PINTADA EN ANTICORROSIVO CROMATO DE ZINC Y ESMALTE TIPO ACABADO DE	$ 12.064.900,00		$ 12.064.900,00							
NP.4	GRAVILLA LAVADA, AREA DE ANDENES Y/O CIRCULACIONES, BOCAPUERTAS (DE 0 A 30 CMTS)	$ 2.110.584,00		$ 2.110.584,00							
NP.5	DEMOLICION DE BOCA PUERTAS EXISTENTES, INCLUYE CORTE, INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS	$ 23.550,00		$ 23.550,00							

8. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS DURANTE EL CONTRATO DE OBRA

TIPO DOCUMENTO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	MOTIVO
Minuta del contrato	12/05/2019	Se Suscribió el contrato por SECOP II
Acta de inicio	31/08/2020	Se suscribió el acta de inicio del contrato.

9. SEGUIMIENTO FINANCIERO AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA

A continuación, se relaciona el avance financiero del contrato de obra a corte del presente informe teniendo en cuenta que a la fecha de cierre del informe el contratista no ha cobrado ninguna acta parcial.

BALANCE DEL CONTRATO	VALOR CONTRATADO	PAGOS AUTORIZADOS	PORCENTAJE Y /O EQUIVALENCIA
CONTRATO INICIAL	$1,241.663.302	$ 1,241.663.302	100%
ANTICIPO	$ 0.00	$ 0.00	0.00%
	$ 1,462,929,823	**$0.00**	**0.00%**

Arq. GONZALO ROMERO
DIRECTOR DE OBRA

MANTO REAL ATV30

CODIGO:10132801

DESCRIPCIÓN

El Manto Real ATV30, es aplicable con llama, elaborado a base de asfalto de penetración modificado con homo-polímeros y co-polímeros del propileno y etileno, éstos modificantes le confieren elasticidad, plasticidad y flexibilidad, que permiten que trabaje a temperaturas templadas y calientes. El refuerzo de Fibra de Vidrio y la lámina de aluminio estampada lo hace resistente a la tracción. El estampado le permite tener la elongación necesaria para resistir a los movimientos de expansión y contracción típica de las superficies expuestas. La capacidad reflectante del aluminio permite bajar la temperatura de los techos y paredes.

COMPOSICIÓN

Asfalto de penetración.
Polímeros propilenicos y etilenicos a- tácticos.
Polímeros propilenicos iso -tácticos.
Carga mineral .
Refuerzo: fibra de vidrio no tejida.
Hoja de aluminio.

USOS RECOMENDADOS

- La excelente plasticidad permite su utilización en dobleces.
- Su elasticidad y resistencia a tracción permiten el uso en cubrimiento de techos de madera macho-hembra, metal o concreto de cualquier grado de pendiente, lisos o acanalados.
- Para mejorar la temperatura de los techos o paredes expuestas al calor.
- Revestimiento de tuberías a la vista sometidas a corrosión o que se quieran aislar térmicamente.
- Su mezcla permite el uso a temperaturas templadas, moderadamente frías o calientes.

VENTAJAS

- Soporta bruscos cambios de temperatura gracias a la lámina de aluminio que reflecta los rayos solares.
- Mantiene controlada la temperatura de las superficies expuestas gracias a su elevada reflectancia.
- Su flexibilidad le permite amoldarse a toda superficie.
- La lámina de aluminio hace que no requiera mucho mantenimiento, basta cada año una limpieza con agua y cepillo suave para mantenerla brillante.
- El manto viene con solape sin cubrimiento de aluminio.

PRESENTACIÓN

Rollos: 10 m X 1 m.
Espesor: 2,80– 3,00 mm .
Empaque: Polietileno flameable de 10 micras por una cara y lámina de aluminio de 40 micras por la otra.
Peso aproximado: 3,6 Kg/m2.
Refuerzo: Fibra de vidrio no tejida de 40 g/m2.
Color: Aluminio Natural.

RENDIMIENTO

9 m2.

PREPARACIÓN DE LA SUPERFICIE

- Asegurarse que la placa tenga una pendiente suficiente que permita una correcta escorrentía y que no tenga desniveles que puedan generar empozamientos de agua, ni protuberancias.
- Limpiar la superficie de escombros, elementos desprendibles, musgos y polvo, antes, aplicar el primer.
- Imprimar con la cantidad de Primer base solvente o emulsión asfáltica recomendada y dejar que seque antes de impermeabilizar.
- En los encuentros losa – pared, es preciso realizar las medias cañas.

APLICACIÓN

- Flameado con llama de gas, se puede instalar adherido, semi - flotante o flotante, según el caso, sobre la superficie previamente imprimada (a exclusión de superficies de madera) y sellado de los solapes con llama y espátula caliente.
- En frío, utilizando Pegamento Líquido EDIL como agente de adhesión y para el sellado del solape.

CUIDADO DE LOS EQUIPOS

Limpiar los equipos al terminar su uso, con Kerosene o espíritu mineral.

ALMACENAMIENTO Y MANEJO

- Bajo techo y sobre superficie lisa libre de sucio y libre de escombros.
- Hasta dos rollos superpuestos en posición vertical, separando cada capa de rollos con una lámina de cartón o aglomerado de 10 mm.
- La temperatura máxima de almacenamiento en filas de estibas es de 35° C, en una fila d estibas es de 40 ° C.
- Rotación recomendada: Seis meses para almacenamiento en una fila de estibas; tres meses para dos filas de estibas en almacenamiento.
- Usar los lotes más antiguos, para evitar que pueda presentar deformaciones, por manejo o por haber soportado cargas por tiempo prolongado.
- Durante el manejo de los rollos se debe evitar golpearlos, tanto en los bordes, como en el costado, porque generarían daños a la membrana.

EMPAQUE Y DESPACHO

Empaque: paletas de madera 115x115 cm envuelto en bolsa termo retraible .
Unidades por paleta: 30.
Peso /paleta: 1110 Kg.

PRECAUCIONES EN LA APLICACIÓN

- Evitar exponer los rollos por tiempo prolongado al calor directo del sol antes de aplicarlos, su mezcla rica en polímeros puede hacer mas difícil desenrollarlos.
- La superficie a impermeabilizar no debe presentar protuberancias que puedan perforar el manto, ni hundimientos donde pueda estancar el agua de lluvia.
- No se deben apoyar objetos pesados o contundentes sobre el manto instalado sin la adecuada protección, porque puede perforarlo.

CUIDADOS

- Usar guantes y careta de seguridad, para proteger las manos y la cara de la llama del soplete.
- Asegurarse que el Primer esté bien seco antes de la aplicación para evitar incendio, cuando se use primer base solvente o formación de burbujas cuando se use primer emulsionado.
- Usar lentes oscuros durante la aplicación porque la lámina de aluminio es altamente reflectiva, encandila y puede ocasionar daños a la retina a personas muy sensibles.

MANTENIMIENTO

Limpieza con agua y cepillo suave
Revisión de los remates con cemento plástico

GARANTÍA

• A los Mantos Real ATV30, siguiendo la utilización especificada en usos recomendados siguiendo los procedimientos de instalación según el Manual del Aplicador EDIL, se le otorgan diez años de garantía.
• Las garantías son contra defectos de fabricación como: De-laminación; Cráteres; Perforaciones; Debilidad en climas calientes; Agrietamientos en climas fríos.
• La Garantía de la impermeabilidad obedece a la instalación adecuada y es supervisada por personal de EDIL y ensayada con la prueba de estanqueidad (10 cm de agua por 24 horas) y es reparable en caso de falla.
• La Durabilidad es estadísticamente un 50% más de la garantía, siempre que se respeten las normas del buen uso, no abusar con el peso, que se realice el mantenimiento recomendado.
• El certificado de garantías reporta cuáles son las exclusiones de éstas.

CARACTERÍSTICAS:

PROPIEDADES FÍSICAS Y ESPECIFICACIONES

PROPIEDADES	METDOS			ESPECIFICACIONES
	UNI EN	ASTM D	NTC	
ESPESOR, mm	1849-1	5147 - 5	2436-6.1	2,80 –3,00
PESO X M2, Kg/m2	1849-1-2	-----	2436-6.2	3,3 – 3,8
LONGITUD, m	1848-1-2	----	------	10 ± 1%
RESISTENCIA A TRACCION A RUPTURA, kN/m, (Kgf/5cm),	12311-1-2	5147-6	2436-6.3	
LONGITUDINAL				≥11 (60)
TRANSVERSAL				≥6.8 (35)
ELONGACION A RUPTURA, %	12311-1-2	5147-6	2436-6.3	
LONGITUDINAL				≥5
TRANSVERSAL				≥5
RESISTENCIA AL DESGARRE, N , (Kgf),	12310-2	5147-7	------	
LONGITUDINAL				≥294 (30)
TRANSVERSAL				≥215 (22)
RESISTENCIA AL PUNZONAMIENTO ESTATICO SOBRE POLIESTIRENO, Kgf	12730	----	-----	
FLEXIBILIDAD EN FRIO, °C	1109	5147 -11	-----	≤ +5
DEFORMACION EN CALIENTE, °C	1110	5147-15	-----	≥115
IMPERMEABILIDAD AL AGUA, kPa (psi)	1928			
ABSORCION DE AGUA, %	8202-22	5147-9	------	
PUNTO DE ABLANDAMIENTO,°C	----	36	-----	≥150

EDIL C.A. CERTIFICADO ISO 9001-2008.
EDIL C.A. MIEMBRO DE NRCA DESDE 1990

EMISIÓN: Septiembre 2012
REVISIÓN : Nº 5
FECHA: 05-09-2016

EDIL
Protección por encima de Todo

MANTOS ANDINOS S.A.S
Teléfono (571) 878 52 75

@mantosandinos.com
www.mantoandinos.com

Vereda el Verganzo Tibitoc 1.5 vía Briceño
Bodega Nro 4, Manzana 5.

INFORMACION TECNICA

EMULSION ASFALTICA PLACCO ECONOMAX

IMPERMEABILIZANTE ASFALTICO DE USO GENERAL
Para concreto, mortero, ladrillo, lozas, maderas y metales

DESCRIPCION:

EMULSIÓN ASFÁLTICA PLACCO ECONOMAX se trata de una emulsión asfáltica impermeabilizante con base en agua, asfalto y coloides minerales tixotropicos es un producto especial para impermeabilizar diferentes tipos de superficies tales como: concreto, mortero, ladrillo, lozas, maderas y metales

EMULSIÓN ASFÁLTICA PLACCO ECONOMAX es un impermeabilizante para aplicación en frío y soporta cualquier cambio de temperatura, manteniendo sus propiedades originales.

VENTAJAS

- Se entrega lista para ser usada
- Tiene una extraordinaria adherencia al substrato
- Una vez seca no se escurre por efecto del calor solar , no se cristaliza con el frío y permanece plástica
- Es muy elástica y flexible lo que le permite absorber los leves movimientos del substrato asegurando la impermeabilidad
- Posee optima resistencia al envejecimiento sobre todo si se protege de la acción de los rayos solares al usar aluminio bituminoso de Algreco

USOS:

La **EMULSIÓN ASFÁLTICA PLACCO ECONOMAX** tiene una excelente adherencia en los siguientes tipos de superficies: concreto, mortero, ladrillo, maderas, metales, etc.

EMULSIÓN ASFÁLTICA PLACCO ECONOMAX puede ser utilizada como recubrimiento impermeabilizante en terrazas, muros y estructuras que requieran impermeabilización superficial y que no estén sometidas a presión de agua y se encuentren fuera del nivel de la tierra.
Impermeabilizante de techos y azoteas utilizando tela asfáltica o sin ella.

ESPECIFICACIONES TECNICAS	
Apariencia	Producto negro y pastoso
Densidad (kg. /galón)	3.75 - 3.90
Penetración (mm.)	34.0 - 38.0
Contenido de Sólidos (%)	40.0 - 45.0
Aplicación	Espátula ó rasqueta

Rendimiento Teórico aproximado:
Dependiendo de las condiciones de la superficie sobre la cual se va a aplicar el producto, el rendimiento aproximado es de 8 a 10 m^2/Galón en planchas de concreto ó techos de asbesto-cemento.
Contenido Teórico de compuestos Orgánicos Volátiles (VOC) = Máximo 50 grs. solvente/Lt.

PREPARACION DE SUPERFICIE

Limpieza:
- Limpie o lave la superficie, eliminando residuos de arena, lechadas, polvo, tierra, partículas sueltas, grasa, etc., si es posible usando agua a presión y detergente (preferiblemente con detergente industrial neutro) antes de aplicar la primera capa de PLACCO se debe humedecer la superficie. Después de aplicar la primera capa, se sobrepone tela de material inorgánico (fibra de vidrio), luego se aplica una segunda capa, repitiendo la operación cuantas veces sea necesario, aplicando riegos de 2 mm e intercalando la tela de fibra de vidrio. Esta operación se efectúa con cepillo, fibra blanda o palustre, humedeciendo la herramienta periódicamente y manteniéndola húmeda el tiempo que no se esté utilizando. Nunca debe omitirse hacer la media caña en las juntas de los planos.

- Si la superficie a tratar está previamente impermeabilizada con producto asfáltico base acuosa o con un sistema acrílico previo, es necesario verificar la adherencia a la

losa y que no hayan solventes u otros materiales que puedan impedir la adecuada adherencia, si está suelto o craquelado es necesario removerlo completamente.

- El área a impermeabilizar debe tener una pendiente hacia los desagûes de mínimo 2% y evitar el empozamiento de agua sobre la impermeabilización.

Tratamiento de fisuras, grietas y juntas

- Para fisuras menores a 0.2 mm limpiar el área y aplicar EMULSION ASFALTICA cerciorándose de la penetración del producto al interior de la fisura.

- Para fisuras entre 0.2 mm y 0.7 mm se deben limpiar completamente el área, aplicar Placcosil puro garantizando la penetración del producto, generar una capa superficial de 10 a 15 centímetros de ancho sobre la fisura y en estado fresco colocar tela asfáltica o una tira de fibra del mismo ancho, dejar secar y aplicar una segunda capa de Placcoail.

- Para fisuras de más de 0.7 mm deben ser selladas con un sellador Epoxico o poliuretanico cuando aún esté tactoso colocar una capa de EMULSION ASFALTICA impermeabilizante acrílico de 10 cm a 15 cm de ancho, estando fresco reforzar con tela asfáltica o una tira de fibra, del mismo ancho (10 cm a 15cm), dejar secar y aplicar una segunda capa de EMULSION ASFALTICA.

- Si existen puntos críticos como juntas, medias cañas, tuberías que atraviesan la losa, uniones de ductos, respiraderos, cambios de pendientes, etc., se debe hacer el mismo tratamiento que a las fisuras mayores a 0.7 mm.

- Generar un buen pendiente do evitando empozamientos de agua.

- Asegurar que la tira de fibra quede en total contacto con el sustrato y totalmente Cubierta por EMULSION ASFALTICA.

DILUCION Y APLICACION

Para imprimar diluya el producto con agua 1 : 1 en volumen (producto : agua) y aplique con rodillo o brocha asegurando que penetre en toda la superficie, deje secar al tacto durante 30 minutos a 2 horas dependiendo de las condiciones atmosféricas.
- Mezcle bien el producto antes de su uso.

Aplicación
- Aplique una capa de EMULSION ASFALTICA, sin diluir o diluida máximo al 25% con brocha o rodillo.

- Aplicar una segunda capa de EMULSION ASFALTICA en sentido perpendicular a la primera, el sistema debe tener 0.7 mm de espesor aproximadamente cuando seque.

- La aparición y movimiento de fisuras y grietas en el sustrato (concreto, mortero, etc.), puede afectar la impermeabilización, por ello para minimizar este riesgo,
el sistema se debe reforzar de la siguiente forma: Sobre la EMULSION ASFALTICA en estado fresco aplique el refuerzo de fibra asegurando que el material quede completamente cubierto por la EMULSION ASFALTICA y libre de burbujas. La aplicación de fibra se debe iniciar por la parte mas baja de la pendiente, en sentido perpendicular a dirección del agua (como teja escalonada). Los traslapos entre las diferentes franjas de fibra o tela asfaltica deben ser de 10 cm.

- Debido a la naturaleza del concreto y del mortero, en estos materiales pueden aparecer fisuras por varias causas:
• Cambios de volumen por cambios de temperatura o por el proceso de secado.
• Asentamientos de la estructura y movimientos por cargas vivas o muertas que se coloquen en la estructura. Con el fin de evitar o disminuir la presencia e intensidad
de estas fisuras, se debe tener un concreto o mortero con: Juntas de movimiento, bajas relaciones agua : cemento, fibras de refuerzo, espesores adecuados de acuerdo al uso y siguiendo las normas vigentes.

- Una vez aplicadas todas las capas Emulsion Asfaltica se debe aplicar una capa de aluminio bitumonioso para garantizar la vida útil del recubrimiento asfaltico.

- Inmediatamente terminado el trabajo, lavar las herramientas y utensilios con agua antes que el producto seque.

Recomendaciones Adicionales

EMULSION ASFALTICA impermeabilizante es recomendada para:
- Impermeabilizar áreas no expuestas a tráfico.
- No es recomendado su uso en tanques de almacenamiento de agua
- No aplicar a temperaturas mayores a 40°C o menores a 10ºC.
- Mezclar bien el producto antes de su utilización.
- Para mayor durabilidad es preferible retirar impermeabilizaciones viejas y aplicar la impermeabilización directamente sobre la losa perfectamente limpia y tratada.
- Aplicar el producto en los espesores recomendados para prevenir el desempeño inadecuado del producto.
- No dejar empozamientos en la superficie de aplicación.
- Realizar un programa de mantenimiento de la impermeabilización, para asegurar el desempeño adecuado de la misma, lo cual debe incluir: Inspecciones cada 6 meses y un Mantenimiento preventivo.
Con base en las inspecciones, el sistema de impermeabilización puede requerir la renovación del sistema de impermeabilización, para lo cual se debe aplicar el método

que se describe en el proceso de aplicación, o un mantenimiento preventivo mediante la remoción de materiales sueltos o dañados y la limpieza del área para aplicar una capa adicional de EMULSION ASFALTICA impermeabilizante. El tiempo dependerá de las condiciones de uso, el medio ambiente, el comportamiento del sustrato y el método de aplicación del sistema impermeable.

La durabilidad del producto EMULSION ASFALTICA impermeabilizante puede variará dependiendo del método de aplicación, las condiciones de uso que se le den al material, el medio ambiente y el movimiento o comportamiento en general del sustrato. Se debe aplicar el producto en los espesores recomendados para garantizar el desempeño adecuado del producto. La membrana de refuerzo garantiza mayor resistencia y durabilidad de la impermeabilización.

Los resultados que se obtengan con nuestros productos pueden variar a causa de las diferencias en la composición de los substratos sobre los que se aplica o por efectos de la variación de la temperatura y otros factores. Por ello recomendamos hacer pruebas representativas previas a su empleo en gran escala.

PRESENTACION

- Galón = 3.5 kg.
- Cuñete = 18 kg.
- Tambor = 200 kg.

Producido por:

HEXION QUIMICA S.A.
Calle 16 No 1A-88 Yumbo (Valle)
A.A 5039 Cali – Colombia
Industria Colombiana

Nuestro producto está garantizado. Servicio técnico y asesoría especializada en todo el país. Cualquier información adicional, consulte con nuestra línea gratis de servicio al cliente: 018000 526969

La información y recomendaciones ofrecidas en este Boletín Técnico constituyen un servicio a nuestros Clientes y es ofrecido de acuerdo con nuestra experiencia y conocimientos técnicos; sin que por ello implique garantía de resultados, que dependen de las condiciones específicas de aplicación.

Importante: La garantía es valida cuando el producto se aplica según las recomendaciones en la etiqueta y ficha técnica. Excluye la mano de obra y el costo de esta por la aplicación de cualquier producto y cualquier daño accidental o resultante. Por lo tanto no asumiremos

responsabilidad alguna por daños o perjuicios de cualquier naturaleza más allá de la reposición del producto o de la cantidad pagada por el mismo.

RECOMENDACIONES:
Mantener el recipiente bien tapado, en un lugar fresco, seco y fuera del alcance de los niños.

INFORMACION TECNICA
PINTURA ALUMINIO BITUMINOSO

DESCRIPCION:

Pintura Aluminio Bituminoso Placco : Es una pintura reflectiva de aluminio de alto brillo, formulada especialmente con Asfaltos que dan como resultado un producto resistente a la humedad , vapores , inmersión e intemperie , el cual se utiliza en diferentes aplicaciones para proteger las impermeabilizaciones y cubiertas.

USOS:

Pintura Aluminio Bituminoso Placco: Esta especialmente recomendada como recubrimiento protector que se aplica sobre Impermeabilizaciones Asfálticas, para reforzar techos y planchas impermeabilizadas.

También se puede usar para proteger superficies metálicas y de madera expuestas a la acción de la intemperie.

Se usa también como aislante para reducir la temperatura interior en edificaciones las cuales hayan sido techadas con láminas de asbesto-cemento , zinc , concreto , etc.

PREPARACION DE SUPERFICIE:

- La superficie debe estar seca y libre de : polvo, grasas, óxidos u otras materiales extraños .
- Es importante tener en cuenta que si se va aplicar sobre una superficie metálica ferrosa, ésta superficie debe ser tratada previamente con Anticorrosivo Algreco , antes de aplicar **Pintura Aluminio Bituminoso Placco** se trata de metales no ferrosos como: Hojalata, Cobre , Zinc, lámina Galvanizada , ésta superficie debe ser tratada previamente con Wash-primer , antes de aplicar **Pintura Aluminio Bituminoso Placco.**

ESPECIFICACIONES TECNICAS

Viscosidad Copa Ford N° 4	12 – 16 seg
Densidad (Kg./galón)	3.80 – 3.90
Color	Plateado
Sólidos (%)	38 - 40
Tiempo de secado al tacto (min)	20 - 30

Rendimiento Teórico aproximado:

- Superficie nueva concreto o mortero 15 a 20 m^2/galón.
- Sobre base asfáltica 25 a 30 m^2/galón.
- Sobre Metal 30 a 35 m^2/galón.

APLICACION:

- La **PINTURA ALUMINIO BITUMINOSO PLACCO** viene lista para su uso.
- Mezclar bien la **PINTURA ALUMINIO BITUMINOSO PLACCO** con una espátula limpia para lograr su completa homogeneización.
- Antes de aplicar el producto cerciórese que haya ventilación adecuada, de lo contrario use el equipo respiratorio adecuado.
- Aplicar con brocha, rodillo de felpa o pistola hasta cubrir uniformemente la superficie para un espesor de seco de 2 micrones , el cual se logra aproximadamente con 1 ó 2 manos , dejando secar 3 horas entre manos.
- El tiempo de secado para el manejo es de 1 a 2 horas.
- Si se va a recubrir algún objeto que debe ser enterrado o sumergido, se debe esperar 24 horas como mínimo antes de enterrar o sumergir el objeto pintado.
- Todos los equipos utilizados durante la aplicación se pueden lavar con Varsol.
- Los tiempos de secado varían con las condiciones durante la aplicación como son: la temperatura ambiental y el espesor de película aplicada.



PRECAUCIONES :

- Evitar toda fuente de calor e inhalación prolongada, ya que este producto contiene sustancias Inflamables, lo que lo hace nocivo por inhalación.
- Evite el contacto con la piel y los ojos. En caso de contacto lavar

inmediatamente con abundante agua y acudir al médico.
- No comer, fumar o beber durante la manipulación del producto.
- Almacenar en su envase original, bien tapado, bajo techo y en lugar fresco y fuera del alcance de los niños.

PRESENTACION:

PINTURA ALUMINIO BITUMINOSO PLACCO se comercializa en:

Galón Metálico

PRODUCIDO POR:

HEXION QUIMICA S.A.
Calle 16 No 1A-88 Yumbo (Valle)
A.A. 5039 Cali – Colombia
Industria Colombiana.

Servicio técnico y asesoría especializada en todo el país. Nuestro producto esta garantizado. La información y recomendaciones ofrecidas en este Boletín Técnico constituyen un servicio a nuestros Clientes y es ofrecido de acuerdo con nuestra experiencia y conocimientos técnicos; sin que por ello implique garantía de resultados, que dependen de las condiciones específicas de aplicación. Cualquier información adicional, consulte con nuestra línea gratis de servicio al cliente: 018000 526969.

Importante: La garantía es valida cuando el producto se aplica según las recomendaciones en la etiqueta y ficha técnica. Excluye la mano de obra y el costo de esta por la aplicación de cualquier producto y cualquier daño accidental o resultante. Por lo tanto no asumiremos responsabilidad alguna por daños o perjuicios de cualquier naturaleza más allá de la reposición del producto o de la cantidad pagada por el mismo.

RECOMENDACIONES:

- Mantener el recipiente bien tapado, en un lugar fresco y fuera del alcance de los niños.
- Evite el contacto con la piel o los ojos. Contiene materiales inflamables (disolventes).

CERTIFICADO DE GARANTÍA NUMERO: 1 de octubre de 2020

CERTIFICADO DE GARANTIA LIMITADA

Mantos Andinos S.A.S. en calidad de fabrica, garantiza, que los productos ASFALTICOS IMPERMEABILIZANTES indicados en Tabla 1 están libres de defectos de fábrica, dentro de la tolerancia industrial normal, en el momento de la compra y durante el periodo de los años indicados en la tabla 2 desde la fecha de instalación, siempre y cuando se cumpla con las especificaciones y recomendaciones de Mantos Andinos S.A.S. Esta garantía es única y sin lugar a ninguna otra, expresa o implícita, de mercantilismo y/ o conveniencia y referente a propósitos particulares, y está específicamente subordinada a la recepción conforme, una vez concluida, y la observación de la obra por el propietario.

LIMITACION DE RECURSOS

Cualquier defecto que existiere en los PRODUCTOS ASFALTICOS IMPERMEABILIZANTES EDIL indicados a continuación, que causare permeabilidad durante los años del periodo de garantía, no sujeto a los términos de exclusión de cobertura detallados más adelante, Mantos Andinos S.A.S. devolverá al propietario la porción de costo de la compra original de los productos garantizados o remplazará la porción de los mismos a elección de Mantos Andinos S.A.S., de acuerdo en lo indicado en la tabla 2.

TABLA 1

CODIGO	PRODUCTO	LOTE	CANTIDAD	AÑOS DE GARANTIA
10132804	**MANTO ATV 3O**	**985**	**50**	10

TABLA 2

AÑOS DE GARANTIA	AÑOS DE SERVICIO 1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°
2	**100%**	**20%**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
3	**100%**	**50%**	**20%**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
5	**100%**	**70%**	**50%**	**30%**	**10%**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
6	**100%**	**70%**	**60%**	**40%**	**20%**	**10%**	**-**	**-**	**-**	**-**
8	**100%**	**80%**	**70%**	**50%**	**40%**	**30%**	**20%**	**10%**	**-**	**-**
9	**100%**	**90%**	**80%**	**70%**	**50%**	**40%**	**30%**	**20%**	**10%**	**-**
10	**100%**	**90%**	**80%**	**70%**	**60%**	**50%**	**40%**	**30%**	**20%**	**10%**

La obligación de EDIL C.A de devolución al propietario del costo original o el reemplazo proporcional de éste, como se describe anteriormente, será el único y exclusivo recurso del propietario, y este se limitara a este recurso como vía expresa, y no será procedente ningún otro reclamo por daños sucedidos directa o indirectamente, consecuencial o incidental, incluyendo daños a propiedad, daños personales al propietario o a terceras personas y/o perdidas incidentales o consecuenciales, no será aplicada cuando el estado provincia no la permita de acuerdo a sus leyes. Esta garantía otorga al propietario derechos legales y específicos. Otros derechos pueden ser aplicados y varía de sitio a sitio. La garantía LTDA

tendrá validez a partir de la fecha de adquisición del producto EDIL, por parte del cliente o usuario.

EXCLUSION DE COBERTURA

Ningún representante, agente o empleado de Mantos Andinos S.A.S. o ninguna persona, tendrá autoridad para asumir por Mantos Andinos S.A.S. responsabilidad jurídica en conexión con los MANTO IMPERMEABILIZANTES EDIL excepto el distribuidor autorizado por Mantos Andinos S.A.S. que firmara en la hoja de garantía LTDA, siempre y cuando los datos reportados en el documento antes mencionado, cumplan con lo establecido en la Norma "Emisión de Garantía Limitada"NP-97-008, de EDIL C.A.

Esta garantía no es transferible y Mantos Andinos S.A.S. no tendrá obligación costos o de remplazar, MANTOS ASFALTICOS IMPERMEABILIZANTES EDIL o porción de los mismos, si dentro del sistema de impermeabilización ocurriera permeabilidad como consecuencia directa o indirecta, resultado de causa o causas diferentes a defectos de manufactura, incluyendo una o mas de las siguientes causas enumeradas seguidamente:

1. Desastres naturales y/ o actos de Dios, casos fortuitos y / o fuerza mayor, incluyendo pero no limitando a inundaciones, granizado, incendio, huracanes, tormentas, tornados y terremotos.
2. Insurrecciones civiles, guerras, motines o vandalismo.
3. Fallas estructurales, incluyendo ajustes, cambios, distorsión o agrietamiento de la placa de techo, rotura de los soportes o fundaciones, daños en paredes perimetrales.
4. Diseños de construcción impropios, construcción o erección de algún techo u otras superficies sobre los MANTOS ASFALTICOS IMPERMEABILIZANTES EDIL instalados.
5. Pendiente inadecuada o diferente a los mínimos especificados en las Fichas Técnicas.
6. Erección o construcción de estructuras adicionales o colocación de equipos sobre o dentro de los MANTOS ASFLATICOS IMPERMEABILIZANTES EDIL, o la reparación o modificación de la superficie del techo u otras áreas relacionadas.
7. Excesivo trafico o almacenamiento de materiales o escombros en la placa de techo u otras superficies, donde los MANTOS ASFALTICOS IMPERMEABILIZANTES EDIL, han sido instalados.
8. Ataque químicos en áreas de alta contaminación ácida. Alcalina o salina, a los MANTOS ASFALTICOS IMPERMEABILIZANTES EDIL o su exposición a radio actividad o algún elemento radiactivo.
9. Instalación defectuosa de los MANTOS IMPERMEABILIZANTES EDIL o remate y / o acabados.
10. Uso de manto, teja y/ o productos complementarios o aislamientos diferentes a las recomendaciones establecidas por Mantos Andinos S.A.S.
11. Hendiduras, agrietamiento ablandamiento de los MANTOS ASFALTICOS IMPERMEABILIZANTES EDIL, causados por materiales sobre los cuales el producto haya sido instalado, por la presencia de humedad en la placa o vapores de otra índole.
12. La carencia de protección sobre los MANTOS ASFALTICOS IMPERMEABILIZANTES EDIL ya que la misma es una condición especificada por Mantos Andinos S.A.S.
13. Maltrato del manto o teja, durante el uso por parte de los Usuarios.
14. Maltrato por frenadas bruscas o arranques bruscos o aparcamiento de vehículos con soporte como son las motocicletas, de mantos especializados como los de transito directo.
15. Tránsito o aparcamiento de vehículos de peso mayor a 1 ton, sobre los mantos de transito directo.
16. Drenaje defectuoso y/ o insuficiente.
17. deformaciones de la superficie que detengan el normal flujo del agua de lluvia y permitan estancamiento de las agua de lluvia..

18. Falta de mantenimiento o mantenimiento menor a lo recomendado por Mantos Andinos S.A.S. de revisión anual de la protección y de los remates.
19. Uso de baldosas para uso interno en las edificaciones, aplicadas sobre “manto terra” en áreas externas.

_____ _____

NOMBRE Y FIRMA DEL DISTRIBUIDOR NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

CERTIFICADO DE CALIDAD DE PRODUCTO

FECHA: 26/06/2020

CLIENTE: SODIMAC COLOMBIA S.A. CAJICA

PRODUCTO: Emulsión Topex X 5 gl. (EAI56)

PRESENTACIÓN: Cuñetes

CANTIDAD: 12 Cuñetes

LOTE: 25062020

VEHICULO PLACAS: ZNM-133

Se certifica que el material enviado cumple con las siguientes especificaciones:

CARACTERISTICAS	ESPECIFICACIÓN
Densidad	5,10 gr/ml
Viscosidad	Entre 12,000 y 18,000 cp
Apariencia	Producto Homogeneo
Peso (Kg):	22,00

ING.Edwin Ramirez

APROBADO POR:
Gerente de Operaciones.

ELABORADO POR:
Analista de laboratorio

RECIBIDO POR:

Firma

CERTIFICADO DE CALIDAD

PRODUCTO: MANTO REAL ATV30C
CODIGO: 10132804

LOTE:1104 FECHA: 08/09/2020

PROPIEDADES	MÉTODO	UNIDAD	RESULTADOS	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
ESPESOR	COVENIN 3229	mm	2,88	2,80 – 3,00
PESO	N / A	Kg	33,5	33 - 38
PUNTO DE ABLANDAMIENTO	COVENIN 419	º C	153	150 Mín.
DEFORMACIÓN EN CALIENTE	COVENIN 3248	° C	120	115 Mín.
FLEXIBILIDAD EN FRÍO	COVENIN 3247	° C	+5	+5 Máx.
RESISTENCIA A LA TRACCIÓN T.	COVENIN 3230	Kgf/5cm	38	35 Mín.
RESISTENCIA A LA TRACCIÓN L.	COVENIN 3230	Kgf/5cm	63	60 Mín.
RESISTENCIA AL DESGARRE T.	COVENIN 3245	Kgf	27	25 Mín.
RESISTENCIA AL DESGARRE L.	COVENIN 3245	Kgf	33	30 Mín.
ELONGACIÓN T.	COVENIN 3230	%	5	5 Mín.
ELONGACIÓN L.	COVENIN 3230	%	7	5 Mín.

T. : Transversal **L. :** Longitudinal **N/A :** No Aplica

OBSERVACIONES:_____

_____

CONTROL DE CALIDAD.

Fecha: 29.09.2020

Certificado de Análisis EN 10204 3.1

Descripción del Producto : Sikadur-32 Primer (AB) CO /4x6KG

Número de Producto : 538336

Número de lote : 3004871839 Fecha Vencimiento : 05.08.2021

Características	Método	Límites	Resultados
Aspecto del componente B Liquido Viscoso Gris Oscuro Olor Caracte	C4.00.01	-	Conforme
Aspecto del componente A Resina Blanca Viscosa Suave Olor	C4.00.01	-	Conforme
Valor Amínico	TIT.510	198,000 ... 212,000 mg/g	198,000
Valor Epóxico	TIT.1008	2,500 ... 2,800 mg/g	2,516
Aplicación Despues de 24 horas completa/endurecido	C4.12.01	-	Conforme

Datos extraídos directamente de la Base de Datos informática del Laboratorio de Control de Calidad, por lo que no está firmado.

CONSTRUYENDO CONFIANZA

HOJA DE DATOS DEL PRODUCTO

Sikadur®-32 Primer

PUENTE DE ADHERENCIA DE CONCRETO FRESCO A ENDURECIDO.

DESCRIPCION DEL PRODUCTO

Sikadur®-32 Primer es un adhesivo epóxico de dos componentes, libre de solventes. Garantiza una pega perfecta entre concreto fresco y endurecido.

USOS

Sikadur®-32 Primer puede ser usado solamente por profesionales con experiencia.

- Como puente de adherencia para la pega de concreto fresco a concreto endurecido.
- Como ayuda a la adherencia de un mortero o concreto nuevo o de reparación a un sustrato de concreto para lograr una pega permanente que no sea afectada, en condiciones de servicio, por la humedad ó agentes agresores (durabilidad).
- Como imprimante de alta adherencia para recubrimientos epóxicos sobre superficies de concreto absorbentes, húmedas o metálicas secas.
- Como imprimante de la **Línea Sikaflex** en los casos en que lo requieren.
- Para rellenos.
- Como capa impermeable y barrera de vapor de agua en los casos que se requiera.

CARACTERISTICAS / VENTAJAS

- Insensible a la humedad.
- Excelente adhesión a superficies húmedas.
- Forma de barrera de vapor.
- Fácil de aplicar.
- Alta resistencia mecánica.
- Sin disolventes.
- Sin contracción.
- Disponible en dos versiones de curado (Normal y Lento).

INFORMACION DEL PRODUCTO

Empaques	Unidad: 1.0 kg, 3.0 kg y 6.0 kg.		
Color	Gris claro		
Vida en el recipiente	Versión Normal	3 kg a 10°C = 80 min A 20°C = 40 min A 30°C = 15 min	
	Versión lenta	3 kg a 20°C = 90 min A 30°C = 45 min A 40°C = 30 min	
Condiciones de Almacenamiento	Almacene el producto en su envase original bien cerrado, en lugar fresco y bajo techo. Transportar con las precauciones normales para productos químicos.		
Densidad	1,36 kg/l ± 0,05 kg/l		
Consistencia	Viscosa media.		
Resistencia a Compresión	Versión normal	740 kg/cm^2	(ASTM D 695)
	Versión lenta	720 kg/cm^2	
Módulo de Elasticidad a Compresión	Versión normal	17000 kg/cm^2	(ASTM D 695)
	Versión lenta	11000 kg/cm^2	
Resistencia a la Adherencia a tensión	Versión normal	(Falla de concreto) >30 kg/cm2	(ASTM C 1583)
	Versión lenta	(Falla de concreto) >30 kg/cm2	
Temperatura de deflexión térmica	Versión normal	36,7°C	(ASTM D 648)
	Versión lenta	36,9°C	
Absorción de Agua	Versión normal	0.45% to 1 día	(ASTM D 570)
	Versión lenta	0.43% to 1 día.	

INFORMACION DE APLICACIÓN

Proporción de la Mezcla	En peso y en volumen A:B = 2: 1
Consumo	Entre 400-600 g/m^2 dependiendo de la rugosidad de la superficie. Para rugosidades excesivas el consumo puede aún ser mayor. En caso de dudas sobre el consumo se recomienda hacer ensayos previos
Temperatura del Sustrato	Bajo: 5°C Alto: 40°C
Vida de la mezcla	Versión normal

INSTRUCCIONES DE APLICACION

CALIDAD DEL SUSTRATO

PREPARACION DEL SUSTRATO

Concreto, mortero, asbesto-cemento, piedra: La superficie debe estar sana y limpia, libre de partes sueltas, contaminación de aceites, polvo, residuos de curadores, lechada de cemento u otras sustancias extrañas.

MEZCLADO

Los dos componentes vienen en distintos colores para facilitar el control sobre la homogeneidad de la mezcla. Verter completamente el Componente B sobre el Componente A y mezclar con taladro de bajas revoluciones (máximo 400 r.p.m.) o manualmente, hasta obtener una mezcla de color uniforme.

METODO DE APLICACIÓN / HERRAMIENTAS

Por medio de brocha o rodillo. En caso de aplicación sobre superficies húmedas se debe frotar el producto sobre ellas fuertemente con una brocha de cerdas cortas.
Nota: Colocar el concreto fresco mientras el **Sikadur®-32 Primer** esté pegajoso, según tabla:

Versión normal	Versión lenta
A 10°C = máximo 5 horas	A 20°C = máximo 9 horas
A 20°C = máximo 3 horas	A 30°C = máximo 6 horas
A 30°C = máximo 1 horas	A 40°C = máximo 3 horas

Si el producto se ha secado se debe aplicar una segunda capa sobre la inicial. Las herramientas se limpian con **Sika Ajustador Epóxico** cuando el producto aún este fresco. El producto endurecido se puede retirar únicamente por chorro de arena, chorro de agua a presión, pulidora.

LIMPIEZA DE HERRAMIENTAS

• Acero, hierro: La superficie debe estar seca y libre de contaminación de grasas, aceites, oxidación, cascarilla de laminación.
• Chorro de arena, chorro de agua a presión, pulidora. (Limpiar hasta metal blanco de acuerdo con los patrones de la Americana SSP - SP5).

LIMITACIONES

El **Sikadur®-32 Primer** contiene endurecedores que son nocivos antes del curado final del producto.
El **Sikadur®-32 Primer** no reemplaza el uso de conectores en labores de reforzamiento estructural. En caso de requerirse conectores o refuerzo que atraviese la línea de pega de acuerdo con los esfuerzos esperados un ingeniero calculista o el responsable del diseño definirá su número, dimensiones y posición en la estructura. No se debe aplicar soldadura a elementos metálicos pegados con el adhesivo epóxico ya que seguramente se sobrepasará la temperatura máxima admisible de servicio del adhesivo, con ablandamiento ó daño del mismo y falla en la pega.
La temperatura de servicio del sistema de pega debe estar por debajo de la temperatura de defl exión (HDT) del adhesivo.

NOTAS

Los usuarios deben referirse siempre a la versión local más reciente de la Hoja Técnica del Producto cuya copia será suministrada al ser solicitada.

RESTRICCIONES LOCALES

Este producto puede variar en su funcionamiento o aplicación como resultado de regulaciones locales específicas. Por favor, consulte la hoja técnica del país para la descripción exacta de los modos de aplicación y uso.

ECOLOGIA, SALUD Y SEGURIDAD

Manténgase fuera del alcance de los niños. Usar guantes de caucho y gafas de protección para su manipulación, aplicar en lugares ventilados y cambiarse ropas contaminadas. Evite inhalar los vapores. Consultar Hojas de Seguridad del producto a través del Departamento Técnico.

DIRECTIVA 2004/42/CE - LIMITACIÓN DE LAS EMISIONES DE VOC

Versión normal	<70
Versión lenta	<100g/l

NOTAS LEGALES

La información, y en particular las recomendaciones relacionadas con la aplicación y uso final de los productos Sika, se proporcionan de buena fe, con base en el conocimiento y la experiencia actuales de Sika sobre los productos que han sido apropiadamente almacenados, manipulados y aplicados bajo condiciones normales de acuerdo con las recomendaciones de Sika. En la práctica, las diferencias en los materiales, sustratos y condiciones actuales de las obras son tales, que ninguna garantía con respecto a la comercialidad o aptitud para un propósito particular, ni responsabilidad proveniente de cualquier tipo de relación legal pueden ser inferidos ya sea de esta información o de cualquier recomendación escrita o de cualquier otra asesoría ofrecida. El usuario del producto debe probar la idoneidad del mismo para la aplicación y propósitos deseados. Sika se reserva el derecho de cambiar las propiedades de los productos. Los derechos de propiedad de terceras partes deben ser respetados. Todas las órdenes de compra son aceptadas con sujeción a nuestros términos de venta y despacho publicadas en la página web: col.sika.com.

Sika Colombia S.A.S
Vereda Canavita, Km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá Cundinamarca Colombia
phone: +57 1 878 6333
e-mail: sika_colombia@co.sika.com
web: col.sika.com

Responsabilidad Integral

ISO 9001 icontec Código: CO-SC 033-1

ISO 14001 icontec Código: CO-SA 006-1

GRUPO SIDERURGICO REYNA S.A.S.
NIT 900.601.327-7

DECLARACION DE CONFORMIDAD DE CALIDAD
BARRAS PARA REFUERZO DE CONCRETO

NUESTRO ACERO SISMORESISTENTE CUMPLE CON LA NORMA TECNICA COLOMBIA NTC 2289

Icontec Sello de Calidad — NTC 2289:2015 Barras corrugadas de acero de baja aleación, para refuerzo de concreto

Icontec Sello con Reglamento Técnico — Resolución 1856:2017 Barras corrugadas de acero de baja aleación para refuerzo de concreto

No. 012167

FECHA: DD/MM/AA 19/08/2020

CLIENTE	FERRELUGUE S.A.S	**DESTINO**	BOGOTA
		VEHICULO No.	SZY 232

PEDIDO No.	4780
REMISION No.	4785
FACTURA No.	12707

PRODUCTO	LONGITUD (metros)	COLADA	PAQUETES	UNIDADES	ENSAYOS FISICOS: DOBLADO	ENSAYOS DE TRACCION: FLUENCIA (Mpa)	RESISTENCIA (Mpa)	ELONGACION (%)	R/F
R - No. 8	12	20201709	3	126	✓	475.8	638.4	13.1	1.34
R - No. 4	12	20201960	8	1680	✓	471.4	607.6	15.8	1.29
		20201961	2		✓	478.0	619.2	16.4	1.30
R - No. 7	12	20201678	4	224	✓	468.6	609.0	14.6	1.30
ESPECIFICACIONES DE NORMA						(420 - 540)	Min: 550	Min: 12	Min: 1.25
R - No. 8						(420 - 540)	Min: 550	Min: 14	Min: 1.25
R - No. 4						(420 - 540)	Min: 550	Min: 12	Min: 1.25
R - No. 7									

PRODUCTO	COMPOSICION QUIMICA % Max. C (%)	Mn (%)	P (%)	S (%)	Si (%)	Cu (%)	Ni (%)	Cr (%)	Mo (%)	Nb (%)	V (%)	CE (%)
R - No. 8	0.28	0.97	0.0143	0.041	0.19	0.19	0.07	0.08	0.01	0.00097	0.0023	0.46
R - No. 4	0.25	1.19	0.015	0.029	0.22	0.23	0.09	0.13	0.02	0.00074	0.0026	0.47
	0.25	1.21	0.0147	0.029	0.22	0.18	0.08	0.09	0.01	0.00075	0.0020	0.47
R - No. 7	0.25	0.98	0.0099	0.032	0.18	0.21	0.07	0.06	0.01	0.00064	0.0021	0.43
ESPECIFICACIONES DE NORMA												
R - No. 8	Max: 0.30	Max: 1.50	Max: 0.035	Max: 0.045	Max: 0.50							Max: 0.55
R - No. 4	Max: 0.30	Max: 1.50	Max: 0.035	Max: 0.045	Max: 0.50							Max: 0.55
R - No. 7	Max: 0.30	Max: 1.50	Max: 0.035	Max: 0.045	Max: 0.50							Max: 0.55

PRODUCTO	DIMENSIONES DE PROCESO: PESO METRO (kg/m)	ALTURA RESALTE (mm)	ESPACIAMIENTO (mm)	ANCHO DE VENAS (mm)
R - No. 8	3.928	1.810	17.010	4.030
R - No. 4	0.967	0.970	8.510	1.900
	0.980	0.980	8.510	1.690
R - No. 7	2.910	1.780	14.780	2.930
ESPECIFICACIONES DE NORMA				
R - No. 8	(3.735 - 3.973)	Min: 1.27	Max: 17.8	Max: 9.7
R - No. 4	(0.934 - 0.994)	Min: 0.51	Max: 8.9	Max: 4.9
R - No. 7	(2.859 - 3.042)	Min: 1.12	Max: 15.5	Max: 8.5

OBSERVACIONES

ANALISIS DE COMPOSICION QUIMICA DE COLADA

CE: CARBONO EQUIVALENTE

"EL MATERIAL DESPACHADO SE ENCUENTRA LIBRE DE CONTAMINACION RADIACTIVA-EXTRAPOLARIUM SRPM -210"

COORDINADOR DE CALIDAD

26/06/2019 Ver. 00 CCA-FOR-013

Enviado: principal@ferrelugue.com;ferrelugue@hotmail.com;anais_raquel@yahoo.es;comercial6@gruposiderurgico.com

5519

PazdelRío
Votorantim Siderurgia

REPORTE DE CALIDAD

FECHA: Belencito, 04.07.2020
HORA: 16:21:20
PÁGINA: 1 / 1

ISO 9001 Icontec Código SC 1686-1
I.Net Código SC 1686-1
Sello de Calidad Icontec NTC 161 2313 Rollos lisos de acero al carbono
Sello de Calidad Icontec NTC 3353 2014 Alambrón de acero al carbono
Sello de Calidad Icontec NTC 2289 2315 Barras y/o Rollos corrugados de baja aleación para refuerzo de concreto
Sello con Reglamento Técnico Icontec Decreto 1513 2012 Barras y/o Rollos corrugados de baja aleación para refuerzo de concreto

PRODUCTO: 6098499 - ROLLO CORRU N.3 SR NTC 2289 REPORTE: *26153
CLIENTE: FERRELUGUE S.A.S PLACA: TGM585 ORDEN DE ENTREGA: 8078166315

Análisis Químico y Propiedades Físicas Garantizadas

Propiedad:	%C	%Mn	%P	%S	%Si	%Cu	%Ni	%Cr	%Mo	%Nb	% V	%Ceq %	Rs(MPa) MPa	Fl (MPa) MPa	AL(%) %	DOBLADO	P/metro g	Espa.Res. mm	Altura Re. mm
Mínimo:	0,00	0,00	0,000	0,000	0,00								550,00	420,00	14,00		526		0,38
Máximo:	0,30	1,50	0,035	0,045	0,50							0,550		540,00				6,70	

Lote	Peso KG	%C	%Mn	%P	%S	%Si	%Cu	%Ni	%Cr	%Mo	%Nb	% V	%Ceq %	Rs(MPa) MPa	Fl (MPa) MPa	AL(%) %	DOBLADO	P/metro g	Espa.Res. mm	Altura Re. mm
C43704-20	28.281,00	0,28	0,96	0,014	0,024	0,16	0,037	0,029	0,022	0,008	0,001	0,020	0,442	612,37	453,26	17,64	B	565	6,02	0,65

Características: Rs(MPa) - RESISTENCIA Fl (MPa) - FLUENCIA AL(%) - ELONGACION (%) DOBLADO - B: BUENO
Método Determinación composición química: Espectrómetro de Emisión NTC 5192
Método Determinación Propiedades Mecánicas Rollo y barra corrugada: Tracción NTC-3353,Doblado, Peso Masa NTC - 2289.
Método Determinación Propiedades Mecánicas Rollo liso: Tracción NTC - 2, Doblado NTC - 1
Método Medición dimensional: Alambrón NTC - 330
Muestreo: Manual por Colada en Rollo y barra corrugada NTC 2289.
Muestreo: Manual por Colada en Alambrón.
Muestreo: Manual por Colada en Rollo Liso NTC 161.

Declaramos que los productos descritos, fueron inspeccionados y analizados conforme a lo especificado y los resultados cumplen con la norma citada. Los análisis aquí reportados corresponden a la muestra del lote Reportado.

Km 6 Vía Nobsa - Belencito
Planta Industrial.
Nobsa - Boyacá
: +57 (8) 7730200
6848

Firma Autorizada: ING.OMAR EDUARDO WIEST SUAREZ
Coordinador Calidad Productos

Firma Autorizada vigente a partir de: 08.11.2018

CEMENTO TIPO
USO GENERAL

CEMENTO HIDRÁULICO

USO GENERAL



CEMEX

Bogotá: 6039100 | Resto del país: 018000123639
Celular: #236| www.cemexcolombia.com



Descripción

- Para construcción en general. Ideal para la elaboración de morteros de pega, pañete y acabados.
- Sirve para la elaboración de concretos de comportamiento normal en fraguados y resistencias.

Beneficios

- Excelente manejabilidad por su alta retención de agua.
- Estabilidad en sus propiedades de resistencia y fraguado.

Presentación 1

Granel.

Sacos de 50kg | 42.5 kg.

Ficha Técnica **Cemento Hidráulico Uso General** 3

Resistencia a compresión (MPa)	Método de ensayo	Rango de resultados	Requisitos de norma
1 día	NTC 220	8.0 – 13.0	No especificado
3 días	NTC 220	14.0 – 21.0	Mínimo 8.0
7 días	NTC 220	18.0 – 24.0	Mínimo 15.0
28 días	NTC 220	24.0 – 28.0	Mínimo 24.0

Otros parámetros físicos	Método de ensayo	Rango de resultados	Requisitos norma
Cambio de longitud por autoclave (%)	NTC 107	0.01 - 0.15	Máximo 0.80
Tiempo de fraguado inicial (min)	NTC 118	100 - 150	Mínimo 45, Máximo 420
Contenido de aire en volumen de mortero (%)	NTC 224	4 - 8	Máximo 12
Expansión de barra de mortero 14 días (%)	NTC 4927	0.000 - 0.016	Máximo 0.020

Innovación y sostenibilidad

LEED®, ISO 14001:2015,
Códigos de construcción sostenible

- Este cemento puede contener en su composición materiales regionales, reciclados y/o renovables. 2
- El embalaje de nuestros productos puede proceder de fuentes gestionadas responsablemente y/o estar certificado con algún sello ambiental.
- En nuestro informe anual de Desarrollo Sostenible podrá conocer los logros que hemos alcanzado en los temas prioritarios de Responsabilidad Social y Ambiental regido por las guías G4 del Global Reporting Initiative (GRI).

Certificaciones 4

1. La presentación de nuestros productos puede variar según la zona en la que se comercializa.
2. El contenido de dichos materiales puede variar de acuerdo con su disponibilidad, el producto de algunas plantas puede no contenerlos.
3. Cumple la norma NTC 121 para Cemento UG.
4. Producto elaborado bajo Sistemas de Gestión certificados en Calidad ISO 9001 (reconocimiento nacional e internacional), y Seguridad y Salud (OHSAS 18001). Este producto se distribuye en una flota de vehículos certificada como Carbono Neutro.

Está totalmente prohibida la reproducción total o parcial de este documento sin la autorización escrita de Cemex Colombia S.A.
Cemex Colombia S.A. no se hace responsable por los daños directos, indirectos, especiales, incidentales o emergentes que se puedan ocasionar por el mal uso de sus productos o sin cumplir las normas técnicas aplicables. Los datos e instrucciones indicadas en la presente ficha técnica están basados en experiencia y pruebas realizadas en los Laboratorios de Aseguramiento de Calidad de Cemex Colombia S.A. de acuerdo con las normas técnicas vigentes, y no constituyen ni forman parte de una oferta, adquisición o venta, ni suponen parte de ninguna relación contractual. Las condiciones y procedimientos de aplicación del cemento en concreto y mortero en la obra están fuera del alcance de Cemex Colombia S.A. Para obtener mejores resultados, se recomienda seguir las indicaciones y consultar a su Ejecutivo Comercial para obtener el apoyo y la asesoría correspondiente.

CONCALIDAD INGENIEROS S.A.S

ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA I.N.V. E - 410 - 2013

CODIGO: CI-F-DEL-65-01

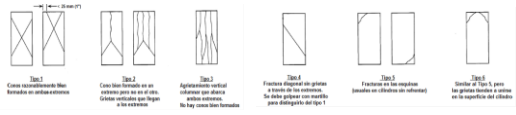
COMPAÑIA: INTEROBRAS GR
PROYECTO: ADECUACIÓN COLEGIOSUSME
LOCALIZACIÓN: BOGOTÁ
CONTACTO:

FECHA: 2020-10-14
CONSECUTIVO CLIENTE CDC199
No INFORME -

RESULTADOS DE ENSAYO

No. Muestra Proyecto	Fecha de Fundida	Obra - Proyecto	Estructura - Elemento	Longitud (mm)	Diámetro (mm)	Area (cm2)	Fecha de Ensayo	Edad (dias)	Resistencia Nominal (MPa)	Masa (g)	Carga (kN)	Resistencia Compresión. (MPa)	Patrón de Fractura (1-6)	% Resistencia	Defectos de Refrentado ó Especimen / Observaciones
1-1	25-sep-20	COLEGIOS USME	PLACA COLEGIO FRANCISCO ANTONIO ZEA SEDE B PASILLO CASA ANTIGUA	300	150	176,71	2-oct-20	7	20,68	13045	245,4	13,9	4	67%	
1-2	25-sep-20	COLEGIOS USME	PLACA COLEGIO FRANCISCO ANTONIO ZEA SEDE B PASILLO CASA ANTIGUA	300	150	176,71	2-oct-20	7	20,68	13150	240,1	13,6	4	66%	
1-3	25-sep-20	COLEGIOS USME	PLACA COLEGIO FRANCISCO ANTONIO ZEA SEDE B PASILLO CASA ANTIGUA	300	150	176,71	9-oct-20	14	20,68	13005	275,4	15,6	4	75%	
1-4	25-sep-20	COLEGIOS USME	PLACA COLEGIO FRANCISCO ANTONIO ZEA SEDE B PASILLO CASA ANTIGUA	300	150	176,71	9-oct-20	14	20,68	13245	280,9	15,9	3	77%	
2-1	28-sep-20	COLEGIOS USME	CICLOPEO MURO DE CERRAMIENTO COLEGIO FRANCISCO ANTONIO ZEA SEDE A	300	150	176,71	5-oct-20	7	17,23	11450	125,1	7,1	3	41%	
2-2	28-sep-20	COLEGIOS USME	CICLOPEO MURO DE CERRAMIENTO COLEGIO FRANCISCO ANTONIO ZEA SEDE A	300	150	176,71	5-oct-20	7	17,23	12810	117,2	6,6	3	38%	
2-3	28-sep-20	COLEGIOS USME	CICLOPEO MURO DE CERRAMIENTO COLEGIO FRANCISCO ANTONIO ZEA SEDE A	300	150	176,71	12-oct-20	14	17,23	12865	73,2	4,1	4	74%	
2-4	28-sep-20	COLEGIOS USME	CICLOPEO MURO DE CERRAMIENTO COLEGIO FRANCISCO ANTONIO ZEA SEDE A	300	150	176,71	12-oct-20	14	17,23	13045	93,2	5,3	3	81%	
1	6-oct-20	ADECUACIÓN COLEGIOS USME	VIGAS DE CIMENTACIÓN	300	150	176,71	13-oct-20	7	20,68	13458	325,9	18,4	3	89%	
2	6-oct-20	ADECUACIÓN COLEGIOS USME	VIGAS DE CIMENTACIÓN	300	150	176,71	13-oct-20	7	20,68	13574	336,8	19,1	3	92%	

ESQUEMA DE PATRONES DE FALLA



Angelli Amaya

ANGELLI AMAYA
DIRECTORA DE LABORATORIO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
DIRECCION DE CONSTRUCCION Y CONSERVACION
DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS
GRUPO 5 - USME

	CONTRATISTA	INTER OBRAS GR SAS						FECHA DE ELABORACIÓN	
	NIT.	NIT. 900.599.052-9	NÚMERO ID		830.112.013-8			ago-20	
	NOMBRE DEL PROYECTO	ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME							
	SEDES A INTERVENIR	9 SEDES	PORCENTAJE CUOTA INICIAL						
	PRELIMINARES								
1	**FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME - SEDE A (Transversal 2A NO. 135-78 - Sur - Usme)**	$ 40.411.852,59							
1	**PRELIMINARES**								
1,1	**OBRAS PRELIMINARES**								
1.1.5	CERRAMIENTO PROVISIONAL H=2,00 M. EN REPISA Y LONA VERDE	$ 2.572.110,20	$ 2.572.110,20						
1.1.6	LIMPIEZA, DESCAPOTE, RETIRO SOBR. - MANUAL H = 0,20 mts	$ 229.755,00	$ 229.755,00						
1.1.10	REPLANTEO Y NIVELACIÓN DE TERRENO NATURAL	$ 62.725,50	$ 62.725,50						
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**	$ -							
13.10	DEMOLICIÓN DE MUROS TOLETE E=12 CM. (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 1.379.159,55	$ 689.579,78	$ 689.579,78					
1,4	**VARIOS - PRELIMINARES**	$ -							
1.4.3	TRASIEGO CARRETILLA UNICAMENTE PARA PROYECTOS ESPECIALES AVALADOS POR LA INTERVENTORIA A UNA DISTANCIA DE 0 - 100 M.	$ 168.604,74		$ 168.604,74					
2,0	**CIMENTACION**	$ -							
2,1	**EXCAVACIONES, RELLENOS Y REEMPLAZOS**	$ -							
2.1.6	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN (incluye cargue y retiro)	$ 950.186,05		$ 950.186,05					
2,2	**CONCRETOS PARA CIMENTACION**	$ -							
2.2.3	CONCRETO CICLOPEO - 60% CONC. 2500 PSI	$ 5.062.196,10		$ 5.062.196,10					
2.2.6	CONCRETO PARA VIGAS DE CIMENTACIÓN 3000 PSI	$ 3.371.629,55		$ 3.371.629,55					
2.2.7	CONCRETO PARA ZAPATAS 3000 PSI	$ 2.802.963,24		$ 2.802.963,24					
2,3	**ACERO DE REFUERZO PARA CIMENTACION - ESTRUCTURA - MAMPOSTERIA Y OTROS**	$ -							
2.3.2	ACERO DE REFUERZO 60000 PSI	$ 5.398.981,04		$ 5.398.981,04					
2,3,3	GRAFIL DE 4,0 mm A 8,5 mm	$ 444.096,00		$ 444.096,00					
2,3,6	GROUTING CONCRETO FLUIDO	$ 102.073,85		$ 102.073,85					
2,4	**VARIOS - CIMENTACION**	$ -							
2.4.3	ICOPOR AISLAMIENTO 1 CM	$ 3.956,00		$ 3.956,00					
3,0	**DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**	$ -							
5	**MAMPOSTERIA**	$ -							
5,2	**MAMPOSTERIA EN LADRILLO TOLETE Y HUECO**	$ -							
5,2,9	MURO EN LADRILLO ESTRUCTURAL E=15 CM. NO INCLUYE REFUERZO	$ 5.318.376,18		$ 5.318.376,18					
20,3	**CERRAMIENTOS Y MOBILIARIO URBANO**	$ -							
20,3,1	CERRAMIENTO TUBO Y MALLA ONDULADA	$ 4.333.200,30		$ 4.333.200,30					
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -							
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -							
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 457.776,00		$ 457.776,00					
25,0	**PODA DE ARBOLES**	$ -							
25,6,1	PODA DE ÁRBOLES DE 1.00 m. A 5.00 m.	$ 83.244,00		$ 83.244,00					
	ITEMS NO PREVISTOS								
NP.1	CONCRETO DE 3000 PSI, PARA COLUMNA DE CONFINAMIENTO DE ,25x,25, INCLUYEN FORMALETAS, NO INCLUYEN ACEROS DE REFUERZO	$ 3.274.392,00		$ 1.637.196,00	$ 1.637.196,00				
NP.2	CONCRETO DE 3000 PSI, PARA VIGA AEREA DE ,25x,25, INCLUYEN FORMALETAS, NO INCLUYEN ACEROS DE REFUERZO	$ 2.599.732,80			$ 2.599.732,80				
NP.3	APLICACIÓN DE ADITIVO PARA UNIR CONCRETO FESRCO CON ENDURECIDO EN AREA DE CIMENTACION - INCLUYE LIMPIEZA DEL CONCRETO ENDURECIDO	$ 1.796.694,48	$ 898.347,24	$ 898.347,24					
2	**FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME - SEDE B (Carrera 2A No. 137 D - 20 Sur - Usme)**	$ 20.132.375,57							
1	**PRELIMINARES**								
1,1	**OBRAS PRELIMINARES**								
1.1.10	REPLANTEO Y NIVELACIÓN DE TERRENO NATURAL	$ 117.379,53	$ 117.379,53						
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**								
1,3,15	DEMOLICION PISOS EN TABLON (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 404.505,63		$ 404.505,63					
1,3,32	DEMOLICION AFINADOS DE PSI DE PISO E=5 cm (INCLUYE CARGUE, RETIRO, DISPOSICION DE ESCOMBROS)	$ 141.083,55	$ 141.083,55						
2,0	**CIMENTACION**	$ -							
2,1	**EXCAVACIONES, RELLENOS Y REEMPLAZOS**	$ -							
2.1.6	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN (incluye cargue y retiro)	$ 208.518,63	$ 208.518,63						
2,2	**CONCRETOS PARA CIMENTACION**	$ -							
2,2,10	PLACA CONTRAPISO DE 10 cm - CONCRETO 3000 PSI. INCLUYE CORTE Y DILATACION	$ 3.378.963,42	$ 1.689.481,71	$ 1.689.481,71					
2,3	**ACERO DE REFUERZO PARA CIMENTACION - ESTRUCTURA - MAMPOSTERIA Y OTROS**	$ -							

2,3,4	MALLA ELECTROSOLDADA ESTÁNDAR	$ 218.532,24	$ 109.266,12	$ 109.266,12					
9,0	**PAÑETES**	$ -							
9,1	**PAÑETES SOBRE MUROS**	$ -							
9,1,10	RESANES GENERALES	$ 1.670.085,00		$ 1.670.085,00					
10,0	**PISOS**	$ -							
10,2	**ACABADOS PISOS**	$ -							
10,2,17	TABLETA GRES LISO DE 33 x 33 MORTERO 1:4	$ 1.712.987,37		$ 1.712.987,37					
17,0	**CIELORASOS Y DIVISIONES**	$ -							
17,1	**CIELORRAOS**	$ -							
17,1,9	LISTON M.H. PINO ROMERON	$ 452.880,00		$ 452.880,00					
18,0	**PINTURA**	$ -							
18,1	**PINTURA SOBRE MAMPOSTERIA**	$ -							
18,1,4	VINILO MUROS INTERIORES 3 MANOS	$ 3.669.345,00		$ 3.669.345,00					
18,1,5	FILOS Y DILATACIONES	$ 271.840,00		$ 135.920,00	$ 135.920,00				
18,2	**PINTURA SOBRE METAL**	$ -							
18,2,1	ANTICORROSIVO S/LAMINA LINEAL	$ 143.660,00		$ 143.660,00					
18,2,4	ESMALTE S/ LAMINA LINEAL	$ 150.744,00		$ 75.372,00	$ 75.372,00				
18,3	**PINTURA SOBRE MADERA**	$ -							
18,3,2	ESMALTE S/ MADERA LLENA	$ 797.819,12			$ 797.819,12				
18,3,3	ESMALTE S/ MADERA LINEAL	$ 2.030.658,00			$ 2.030.658,00				
18,4	**VARIOS - PINTURA**	$ -							
18,4,11	PINTURA KORAZA PARA FACHADAS	$ 3.977.820,00			$ 3.977.820,00				
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -							
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -							
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 567.804,08			$ 567.804,08				
	ITEMS NO PREVISTOS								
NP.4	GRAVILLA LAVADA, AREA DE ANDENES Y/O CIRCULACIONES, BOCAPUERTAS (DE 0 A 30 CMTS)	$ 178.500,00		$ 178.500,00					
NP.5	DEMOLICION DE BOCA PUERTAS EXISTENTES, INCLUYE CORTE, INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS	$ 39.250,00		$ 39.250,00					
3	**EL VIRREY JOSE SOLIS - SEDE A (Carrera 2B Este No. 92 - 41 Sur - Usme)**	$ 190.074.626,33							
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**								
1,3,1	DEMOLICION CIELO RASO FALSO (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 4.181.416,80	$ 2.090.708,40	$ 2.090.708,40					
1,3,4	DESMONTE DE LAMPARAS 2X32. INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$ 356.825,00		$ 356.825,00					
8,3	**ACOMETIDAS Y CONDUCTORES**	$ -							
8,3,9	TUBERIA EMT 3/4" - SUSPENDIDA INCLUYE ACCESORIOS	$ 4.161.150,00				$ 4.161.150,00			
8,5	**TELEVISION Y TELEFONOS**	$ -							
8,5,4	CAJA DE PASO 10X10	$ 52.590,00				$ 52.590,00			
11,0	**CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES**	$ -							
11,2	**CUBIERTAS**	$ -							
11,2,20	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO = 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm.y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS).	$ 49.782.690,40			$ 49.782.690,40				
11,2,22	DESMONTE CANALETA 43/90	$ 5.391.780,00		$ 2.695.890,00	$ 2.695.890,00				
11,2,29	DESMONTE CERCHAS Y CORREAS	$ 1.051.375,00		$ 1.051.375,00					
11,2,30	RETIRO Y DISPOSICION FINAL DE MATERIAL TOXICO (ASBESTO CEMENTO)	$ 16.446.900,00				$ 16.446.900,00			
11,2,40	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA DE CUBIERTA. INC. ANTICORROSIVO Y ESMALTE	$ 71.392.800,00			$ 71.392.800,00				
11,3	**ACCESORIOS Y OTROS**	$ -							
11,3,8	FLANCHE LAMINA GALVANIZADA CL. 20 - DS=30 cm.	$ 1.666.195,00			$ 1.666.195,00				
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -							
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -							
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 1.012.656,00				$ 1.012.656,00			
	ITEMS NO PREVISTOS								
NP.6	DESMONTE Y DESCONEXION DE TUBERIAS ELECTRICAS EN PVC Y EMT EXISTENTES, INCLUYEN CORTES ELECTRICOS, DESMONTES DE CAJAS DE PASO E IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	$ 1.798.300,00		$ 1.798.300,00					
NP.7	PROTECCIONES CON PLASTICO NEGRO	$ 700.267,13		$ 700.267,13					
NP.8	DESMONTE DE CANALETAS METALICAS ELECTRICAS, INCLUYE IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	$ 240.460,00		$ 240.460,00					
NP.9	SALIDA ELECTRICA PARA ILUMINACION EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$ 6.165.005,00			$ 3.082.502,50	$ 3.082.502,50			
NP.10	SALIDA ELECTRICA PARA TOMA CORRIENTE EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$ 448.364,00				$ 448.364,00			

NP.11	SALIDA ELECTRICA PARA INTERRUPTOR DOBLE, TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$	442.764,00				$	442.764,00			
NP.12	LAMPARA PANEL LED DE SOBRE PONER - 120x30 - 48W	$	10.203.435,00				$	10.203.435,00			
NP.13	CABLE No.12, LIBRE DE HALOGENOS	$	5.070.000,00				$	5.070.000,00			
NP.14	KITS DE GUAYA PARA COLGAR LAMPARAS DE 120x30 LED	$	991.270,00				$	991.270,00			
NP.15	MANTENIMIENTO DE CANAL EN LAMINA EXISTENTE, QUE CONSISTE EN: IMPERMEABILIZANTE ACRILICO INTERNO EN AREAS AFECTADAS. PINTURA EXTERNA.	$	1.159.021,00				$	1.159.021,00			
NP.16	CAJA DE PASO METALICA 30x30 cm	$	520.208,00				$	520.208,00			
NP.17	SUMINISTRO E INSTALACION DE PLATINA MAQUINADA DE 400 X 250 X 1/4", (INCLUYEN CORTES, PERFORACIONES Y 4 ANCLAJES MECANICOS DE 5/8"x3-1/2")	$	3.819.474,00				$	3.819.474,00			
NP.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CERTIFICADA PUNTOS DE ANCLAJE PERIMETRALES EN LA CUBIERTA SOBRE VIGAS. FIJACIÓN QUÍMICA, PERNO DE M 16", PROFUNDIDAD DEL BARRENO DE 10 A 12 CM.	$	3.019.680,00				$	3.019.680,00			
4	**LOS COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN - SEDE A (Carrera 4G Este No. 94A - 23 Sur - Usme)**	$	91.223.397,40								
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**										
1,3,23	DESMONTE CUBIERTAS ASBESTO CEMENTO (INC. RETIRO DE SOBR.)	$	2.050.400,00					$ 2.050.400,00			
1,3,25	DESMONTE CERRAMIENTOS EN MALLA TIPO ONDULADA Ó ESLABONADA (INC. RETIRO DE SOBR.)	$	26.880,00					$ 26.880,00			
1,3,33	RETIRO DE MANTOS ASFALTICOS (INC. RETIRO DE SOBR.)	$	41.904,00					$ 41.904,00			
1,3,40	DESMONTE DE LAMPARAS 2X32. INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$	203.900,00					$ 203.900,00			
8,0	**INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**	$	-								
8,3	**ACOMETIDAS Y CONDUCTORES**	$	-								
8,5	**TELEVISION Y TELEFONOS**	$	-								
8,5,4	CAJA DE PASO 10X10	$	52.590,00								$ 52.590,00
8,3,9	TUBERIA EMT 3/4" - SUSPENDIDA INCLUYE ACCESORIOS	$	2.972.250,00								$ 2.972.250,00
11,0	**CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES**	$	-								
11,2	**CUBIERTAS**	$	-								
11,2,20	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO = 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm.y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS).	$	27.283.648,40								$ 27.283.648,40
11,2,29	DESMONTE CERCHAS Y CORREAS	$	1.374.875,00					$ 687.437,50	$ 687.437,50		
11,2,30	RETIRO Y DISPOSICION FINAL DE MATERIAL TOXICO (ASBESTO CEMENTO)	$	5.257.000,00						$ 5.257.000,00		
11,2,40	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA DE CUBIERTA. INC. ANTICORROSIVO Y ESMALTE	$	30.732.000,00						$ 15.366.000,00	$ 15.366.000,00	
11,3	**ACCESORIOS Y OTROS**	$	-								
11,3,9	FLANCHE LAMINA GALVANIZADA CL. 20 - DS=30 cm.	$	1.654.704,00								$ 1.654.704,00
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$	-								
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$	-								
21,1,1	ASEO GENERAL	$	462.400,00								$ 462.400,00
	ITEMS NO PREVISTOS										
NP.6	DESMONTE Y DESCONEXION DE TUBERIAS ELECTRICAS EN PVC Y EMT EXISTENTES, INCLUYEN CORTES ELECTRICOS, DESMONTES DE CAJAS DE PASO E IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	$	616.560,00					$ 616.560,00			
NP.8	DESMONTE DE CANALETAS METALICAS ELECTRICAS, INCLUYE IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	$	120.230,00					$ 120.230,00			
NP.9	SALIDA ELECTRICA PARA ILUMINACION EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$	2.690.184,00								$ 2.690.184,00
NP.10	SALIDA ELECTRICA PARA TOMA CORRIENTE EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$	448.364,00								$ 448.364,00
NP.11	SALIDA ELECTRICA PARA INTERRUPTOR DOBLE, TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1,00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$	442.764,00								$ 442.764,00
NP.12	LAMPARA PANEL LED DE SOBRE PONER - 120x30 - 48W	$	4.452.408,00								$ 4.452.408,00
NP.13	CABLE No.12, LIBRE DE HALOGENOS	$	3.447.600,00								$ 3.447.600,00
NP.14	KITS DE GUAYA PARA COLGAR LAMPARAS DE 120x30 LED	$	485.520,00								$ 485.520,00
NP.16	CAJA DE PASO METALICA 30x30 cm	$	520.208,00								$ 520.208,00
NP.17	SUMINISTRO E INSTALACION DE PLATINA MAQUINADA DE 400 X 250 X 1/4", (INCLUYEN CORTES, PERFORACIONES Y 4 ANCLAJES MECANICOS DE 5/8"x3-1/2")	$	2.263.392,00								$ 2.263.392,00
NP.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CERTIFICADA PUNTOS DE ANCLAJE PERIMETRALES EN LA CUBIERTA SOBRE VIGAS. FIJACIÓN QUÍMICA, PERNO DE M 16", PROFUNDIDAD DEL BARRENO DE 10 A 12 CM.	$	3.623.616,00								$ 3.623.616,00
5	**USMINIA - SEDE A (CALLE 102 A SUR No. 3A - 29 ESTE - USME)**	$	188.025.234,65								

1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**									
1,3,1	DEMOLICION CIELO RASO FALSO (INC. RETIRO DE SOBR.)	$	1.296.169,05					$ 1.296.169,05		
1,3,2	DESMONTE CANALES Y BAJANTES (INC. RETIRO DE SOBR.)	$	798.737,40					$ 798.737,40		
1,3,2	DESMONTE CUBIERTAS ASBESTO CEMENTO (INC. RETIRO DE SOBR.)	$	5.165.982,80					$ 5.165.982,80		
1,3,4	DESMONTE DE LAMPARAS 2X32. INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$	397.605,00					$ 397.605,00		
3,0	**DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**	$	-							
3,1	**DESAGÜES PARA AGUAS LLUVIAS**	$	-							
3,1,4	TUBERIA PVC-L Ø 4" (INC. ACCESORIOS)	$	1.488.720,00					$ 496.240,00	$ 992.480,00	
8,0	**INSTALACIÓN ELECTRICA, TELEFÓNICA Y COMUNICACIONES**	$	-							
8,3	**ACOMETIDAS Y CONDUCTORES**	$	-							
8,3,9	TUBERIA EMT 3/4" - SUSPENDIDA INCLUYE ACCESORIOS	$	5.350.050,00					$ 1.783.350,00	$ 3.566.700,00	
8,4	**TABLEROS E INTERRUPTORES**									
8,4,2	TABLERO DE AUTOMÁTICOS DE 18 CIRCUITOS TIPO PESADO CON PUERTA Y CERRADURA DE CIERRE, CERRADURA Y ESPACIO TOTALIZADOR INDUSTRIAL NTQ-412T Y BARRAJE DE TIERRA AISLADA.	$	406.502,00					$ 135.500,67	$ 271.001,33	
8,5	**TELEVISION Y TELEFONOS**	$	-							
8,5,4	CAJA DE PASO 10X10	$	52.590,00							$ 52.590,00
11,2	**CUBIERTAS**	$	-							
11,2,20	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA MODULAR TIPO SANDWICH (ANCHO = 300 A 400 mm.) CON AISLANTE DE FIBRA DE VIDRIO, POLIURETANO CON UN ESPESOR ENTRE 30 mm.y 40 mm. ó LANA MINERAL DE ROCA ENTRE 25 A 50 mm. - SEGUN REQUERIMIENTO DE OBRA - PANEL METALICO INFERIOR Y SUPERIOR EN ALUZINC CALIBRE 26 PINTADOS DOS (2) CARAS CON PINTURA POLIESTER LIBRE DE ACEITES - FIJACION CON CLIPS INVISIBLES EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22 (INCLUYE TAPAS DE BORDE DE CUBIERTA Y LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO. SE PAGARA SEUN LOS METROS CUADRADOS REALMENTE INSTALADOS).	$	71.754.856,10						$ 23.918.285,37	$ 47.836.570,73
11,2,29	DESMONTE CERCHAS Y CORREAS	$	2.426.250,00						$ 808.750,00	$ 1.617.500,00
11,2,30	RETIRO Y DISPOSICION FINAL DE MATERIAL TOXICO (ASBESTO CEMENTO)	$	13.245.011,50							$ 13.245.011,50
11,2,40	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA DE CUBIERTA. INC. ANTICORROSIVO Y ESMALTE	$	36.405.600,00							$ 36.405.600,00
11,3	**ACCESORIOS Y OTROS**	$	-							
11,3,9	FLANCHE LAMINA GALVANIZADA CL. 20 - DS=30 cm.	$	1.953.470,00						$ 1.953.470,00	
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$	-							
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$	-							
21,1,1	ASEO GENERAL	$	1.165.016,80							$ 1.165.016,80
	ITEMS NO PREVISTOS									
NP.6	DESMONTE Y DESCONEXION DE TUBERIAS ELECTRICAS EN PVC Y EMT EXISTENTES, INCLUYEN CORTES ELECTRICOS, DESMONTES DE CAJAS DE PASO E IDENTIFICACION DE CIRCUITOS ELECTRICOS	$	1.952.440,00					$ 1.952.440,00		
NP.7	PROTECCIONES CON PLASTICO NEGRO	$	211.671,00						$ 211.671,00	
NP.8	DESMONTE DE CANALETAS METALICAS ELECTRICAS	$	-							
NP.9	SALIDA ELECTRICA PARA ILUMINACION EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1.00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$	4.483.640,00					$ 4.483.640,00		
NP.10	SALIDA ELECTRICA PARA TOMA CORRIENTE EN TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1.00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$	448.364,00							$ 448.364,00
NP.11	SALIDA ELECTRICA PARA INTERRUPTOR DOBLE, TUBERIA EMT 3/4", INCLUYE CAJA 5800 RAWELT, TOMACORRIENTE LEVITON DOBLE CON POLO A TIERRA, ACCESORIOS Y ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION- (LONGITUD DE TUBERIA 3/4" Y LONGITUD DE CABLE = 1.00 MTS) - TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA	$	442.764,00						$ 442.764,00	
NP.12	LAMPARA PANEL LED DE SOBRE PONER - 120x30 - 48W	$	7.420.680,00						$ 7.420.680,00	
NP.13	CABLE No.12, LIBRE DE HALOGENOS	$	5.475.600,00							$ 5.475.600,00
NP.14	KITS DE GUAYA PARA COLGAR LAMPARAS DE 120x30 LED	$	809.200,00						$ 809.200,00	
NP.16	CAJA DE PASO METALICA 30x30 cm	$	650.260,00						$ 650.260,00	
NP.17	SUMINISTRO E INSTALACION DE PLATINA MAQUINADA DE 400 X 250 X 1/4", (INCLUYEN CORTES, PERFORACIONES Y 4 ANCLAJES MECANICOS DE 5/8"x3-1/2")	$	2.687.778,00						$ 895.926,00	$ 1.791.852,00
NP.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CERTIFICADA PUNTOS DE ANCLAJE PERIMETRALES EN LA CUBIERTA SOBRE VIGAS. FIJACIÓN QUÍMICA, PERNO DE M 16", PROFUNDIDAD DEL BARRENO DE 10 A 12 CM.	$	7.247.232,00						$ 2.415.744,00	$ 4.831.488,00
NP.19	CANAL LAMINA GALVANIZADA Ds = 91 cm - CAL 18, INCLUYEN WASH PRIMER, ANTICORROSIVO + PINTURAS DE ALTO IMPACTO - INCLUYEN SOPORTES A MURO	$	12.833.045,00							$ 12.833.045,00
NP.20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PUESTA A TIERRA, INCLUYE VARILLA CU-CU DE 2,4M, SUELO ARTIFICIAL, SOLDADURA EXOTÉRMICA, EQUIPOTENCIALIZACIÓN CON EL SISTEMA EXISTENTE, CAJA DE INSPECCIÓN DE 30X30 Y CERTIFICACIÓN DE MEDICIÓN DE VARIABLES ELÉCTRICAS	$	1.456.000,00							$ 1.456.000,00
6	**GABRIEL GARCIA MARQUEZ - SEDE A - VILLA DIANA (Calle 83 Sur No. 13 - 33 ESTE - Sector Villa Diana - Usme)**	$	305.996.582,03							
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**									
1,3,3	RETIRO DE MANTOS ASFALTICOS (INC. RETIRO DE SOBR.)	$	6.790.000,00	$ 3.395.000,00	$ 3.395.000,00					
10,0	**PISOS**	$	-							
11,0	**CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES**	$	-							
11,1,5	SUMINISTRO E INSTALACION DE MANTO ASFALTICO 2.8 A 3.00 mm	$	88.348.022,87				$ 88.348.022,87			
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$	-							

21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -								
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 6.242.400,00				$ 6.242.400,00				
	ITEMS NO PREVISTOS									
NP.21	TRATAMIENTO DE FISURAS Y JUNTAS: LIMPIEZA DE FISURA O JUNTA CON ESPATULA O PULIDORA Y DISCO, Y APLICACION DE SIKA FLEX 1A PARA SELLAMIENTO.	$ 5.362.500,00			$ 5.362.500,00					
NP.22	LAVADO DE ESTRUCTURAS EN CONCRETO (VOLADIZOS Y TRAGALUCES), CON PRODUCTO ESPECIALIZADO PARA ESTE FIN	$ 20.085.000,00			$ 20.085.000,00					
NP.23	IMPERMEABILZACION DE VOLADIZOS CON RECUBRIMIENTO ELASTICO IMPERMEABLE	$ 139.230.000,00				$ 139.230.000,00				
NP.24	APLICACIÓN DE SELLO IMPERMEABLE CON SILICONA EN AREA DE VENTANERIA DE TRAGALUCES SOBRE PLACA	$ 39.938.659,16				$ 39.938.659,16				
7	**OFELIA URIBE DE ACOSTA - SEDE A - EL BOSQUE NUEVO (Calle 81A Sur No. 6 - 40 Este - Usme)**	$ 17.408.274,15								
1,0	**PRELIMINARES**									
1,1	**OBRAS PRELIMINARES**									
1.1.6	LIMPIEZA, DESCAPOTE, RETIRO SOBR. - MANUAL H = 0,20 mts	$ 182.070,00					$ 182.070,00			
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**	$ -								
1,3,3,1	DESMONTE VENTANAS Y VIDRIOS (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 230.094,15					$ 230.094,15			
21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -								
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -								
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 69.360,00								$ 69.360,00
	ITEMS NO PREVISTOS									
NP.25	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA DE DOS HOJAS Y DOS CUERPOS FIJOS, MARCO EN PEINAZO CAL 18, HORIZONTALES EN TUBO CUADRADO 1.1/4*1.1/4" CAL 18, VARILLA CUADRADA 3/8", TABLEROS TIPO PANEL, INCLUYEN CERRADURAS, PASADORES, FAYEBAS, PINTADA EN ANTICORROSIVO CROMATO DE ZINC Y ESMALTE TIPO ACABADO DE EXCELENTE CALIDAD.	$ 12.201.750,00					$ 6.100.875,00	$ 6.100.875,00		
NP.26	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARANDA DE 1.20 MTS DE ALTO, HORIZONTAL SUPERIOR E INFERIOR EN TUBO PASAMANOS 1-1/2" – CAL. 18, VERTICALES EN TUBO 40*0.90. . PLATINA DE ANCLAJE Y PERNOS EXPANSIVOS DE 3/8". PINTADA EN	$ 4.725.000,00					$ 2.362.500,00	$ 2.362.500,00		
8	**LA AURORA - SEDE A (Transersal 3B No. 70A - 16 Sur - Usme)**	$ 70.932.328,69								
1	**PRELIMINARES**									
1,1	**OBRAS PRELIMINARES**									
1.1.10	REPLANTEO Y NIVELACIÓN DE TERRENO NATURAL	$ 374.625,09	$ 374.625,09							
1,3	**DEMOLICIONES - DESMONTES - RETIROS**	$ -								
1,3,5	DEMOLICIONES VARIAS EN CONCRETO Y MAMPOSTERIA	$ 295.826,96	$ 147.913,48	$ 147.913,48						
1,3,15	DEMOLICION PISOS EN TABLON (INC. RETIRO DE SOBR.)	$ 637.061,70		$ 637.061,70						
1,3,47	DEMOLICION PLACA CONTRAPISO 0.10 (INC. RETIRO DE SOBRANTES)	$ 2.595.628,00		$ 2.595.628,00						
1,4	**VARIOS - PRELIMINARES**	$ -								
1.4.3	TRASIEGO CARRETILLA UNICAMENTE PARA PROYECTOS ESPECIALES AVALADOS POR LA INTERVENTORIA A UNA DISTANCIA DE 0 - 100 M.	$ 733.955,61		$ 366.977,80	$ 366.977,80					
2,0	**CIMENTACION**	$ -								
2,1	**EXCAVACIONES, RELLENOS Y REEMPLAZOS**	$ -								
2.1.2	EXCAVACION MANUAL EN RECEBO COMPACTADO (INC. CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL)	$ 1.760.832,89		$ 880.416,44	$ 880.416,44					
2.1.10	RELLENO SUBBASE GRANULAR B-200 (Suministro, Extendido, Nivelación, Humedecimiento y Compactación).	$ 3.031.424,45			$ 3.031.424,45					
2,2	**CONCRETOS PARA CIMENTACION**	$ -								
2,2,13	PLACA CONTRAPISO DE 12 cm - CONCRETO 3500 PSI. INCLUYE CORTE Y DILATACION	$ 13.009.952,27			$ 6.504.976,14	$ 6.504.976,14				
2,3	**ACERO DE REFUERZO PARA CIMENTACION - ESTRUCTURA - MAMPOSTERIA Y OTROS**	$ -								
2,3,4	MALLA ELECTROSOLDADA ESTÁNDAR	$ 462.600,00			$ 231.300,00	$ 231.300,00				
3,0	**DESAGÜES E INSTALACIONES SUBTERRANEAS**	$ -								
3,2	**DESAGÜES PARA AGUAS NEGRAS**	$ -								
3,2,3	ACCESORIO PVC-S Ø 4"	$ 371.322,00			$ 371.322,00					
3,2,4	ACCESORIO PVC-S Ø 6"	$ 360.968,00			$ 360.968,00					
3,2,7	TUBERIA PVC SANITARIA DE 4" (incluye atraque en concreto)	$ 843.486,00			$ 843.486,00					
3,2,8	TUBERIA PVC SANITARIA DE 6" (incluye atraque en concreto)	$ 946.720,00			$ 946.720,00					
3,2,11	PUNTO DESAGUE PVC Ø 3" - Ø 4"	$ 653.528,00			$ 653.528,00					
3,2,12	TUBERIA NOVAFORT - D = 160 MM - EQ Ø 6" - (INC. HIDROSELLOS y ACCESORIOS)	$ 746.676,00			$ 746.676,00					
3,2,13	TUBERIA NOVAFORT - D = 200 MM - EQ Ø 8" - (INC. HIDROSELLOS y ACCESORIOS)	$ 1.506.120,00			$ 1.506.120,00					
3,4	**CONSTRUCCIONES EN MAMPOSTERIA**	$ -								
3,4,2	CAJA INSPECCION 60 x 60 x 60 cm (INC. BASE y CAÑUELA Y TAPA CON MARCO METALICO)	$ 2.014.490,00				$ 2.014.490,00				
3,4,4	CAJA INSPECCION 100 x 100 x 100 cm (INC. BASE y CAÑUELA Y TAPA CON MARCO METALICO)	$ 743.586,00				$ 743.586,00				
10,0	**PISOS**	$ -								
10,1	**BASES PISOS Y AFINADOS**	$ -								
10,1,1	AFINADO ENDURECIDO MORTERO 1:3 H=4	$ 4.454.350,88				$ 4.454.350,88				
10,2	**ACABADOS PISOS**	$ -								
10,2,27	TABLETA GRES LISO DE 33 x 33 MORTERO 1:4	$ 5.467.120,61				$ 5.467.120,61				

21,0	**ASEO Y VARIOS**	$ -							
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**	$ -							
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 365.920,24				$ 365.920,24			
	ITEMS NO PREVISTOS								
NP.27	DEMOLICION Y RETIRO DE TUBERIAS ENTERRADAS, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$ 146.450,00		$ 146.450,00					
NP.28	DEMOLICION DE CARCAMO EXISTENTE, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES	$ 779.450,00		$ 779.450,00					
NP.29	CONSTRUCCION DE CARCAMO EN CONCRETO DE 3000 PSI DE ,45x,30, INCLUYE EL SUMINISTRO DE REJILLA EN POLIURETANO (45 CM X 2,5 CM X 100 CM), ANTIVANDALICA , ANTIPANDEO, ANTIDESLIZANTE PARA TRAFICO PESADO, Y TODOS LOS ELEMENTOS PARA SU CORRECTA INSTALACION	$ 13.328.000,00		$ 13.328.000,00					
NP.30	REJILLA DE ALUMINIO DE 5" X 4", INCLUYE REJILLA METALICA EN ANGULO Y VARILLA REDONDA DE 3/8", INCLUYE SUMIDERO EN CONCRETO	$ 840.000,00		$ 840.000,00					
NP.31	CORTE DE PLACA EXISTENTE	$ 263.200,00		$ 263.200,00					
NP.32	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARANDA EN SEGUNDO NIVEL: PARALES EN TUBO CUADRADO 50*50, TUBO PASAMANOS EN 1-1/2", PLATINA DE 150*100*1/4, ANCLAJES MECANICOS DE 5/16"X3", PINTADA EN ANTICORROSIVO CROMATO DE ZINC Y ESMALTE TIPO ACABADO DE EXCELENTE CALIDAD	$ 12.064.900,00		$ 12.064.900,00					
NP.4	GRAVILLA LAVADA, AREA DE ANDENES Y/O CIRCULACIONES, BOCAPUERTAS (DE 0 A 30 CMTS)	$ 2.110.584,00		$ 2.110.584,00					
NP.5	DEMOLICION DE BOCA PUERTAS EXISTENTES, INCLUYE CORTE, INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS	$ 23.550,00		$ 23.550,00					
9	**ORLANDO FALS BORDA - SEDE A - BARRANQUILLITA - NUEVO (Carrera 1A Este No. 72 - 60 Sur - Usme)**	$ 31.214.920,00							
21,0	**ASEO Y VARIOS**								
21,1	**ASEO Y LIMPIEZA**								
21,1,1	ASEO GENERAL	$ 138.720,00							$ 138.720,00
	ITEMS NO PREVISTOS								
NP.33	DESMONTE CERRAMIENTOS EXISTENTES: CERRAMIENTOS H= 2,00 MTS, EN TUBERIA DE AGUAS NEGRAS DE 2" (TUBO VERTICAL), PUNTA DE LANZA, PLATINA DE 2", Y ANCLAJES CON TORNILLOS EXPANSIVO DE 3/8", ANCLADO AL MURO EN CONCRETO	$ 232.200,00					$ 232.200,00		
NP.34	CERRAMIENTOS H= 2,00 MTS, EN TUBERIA DE AGUAS NEGRAS DE 2" (TUBO VERTICAL), PUNTA CESGADA, PLATINA DE 2", Y ANCLAJES CON TORNILLOS EXPANSIVO DE 1/2", ANCLADO AL MURO EN CONCRETO, INCLUYEN PIE DE AMIGOS DEL MISMO MATERIAL, PINTURA ANTICORROSIVA CROMATO DE ZINC + PINTURA ESMALTE DE ALTA CALIDAD.	$ 26.821.600,00					$ 8.940.533,33	$ 17.881.066,67	
NP.35	CERRAMIENTOS H= 3,50 MTS, EN TUBERIA DE AGUAS NEGRAS DE 2" (TUBO VERTICAL), PUNTA CESGADA, PLATINA DE 2", Y ANCLAJES CON TORNILLOS EXPANSIVO DE 1/2", ANCLADO AL MURO EN CONCRETO, INCLUYEN PIE DE AMIGOS DEL MISMO MATERIAL, PINTURA ANTICORROSIVA CROMATO DE ZINC + PINTURA ESMALTE DE ALTA CALIDAD.	$ 4.022.400,00						$ 1.340.800,00	$ 2.681.600,00

FLUJO DE CAJA MENSUAL	$ 12.726.494,23	$ 88.516.615,86	$ 182.333.814,73	$ 343.970.840,40	$ 38.305.248,90	$ 93.352.610,86	$ 196.213.966,43
FLUJO DE CAJA ACUMULADO (Saldo final del período)	$ 12.726.494,23	$ 101.243.110,08	$ 283.576.924,81	$ 627.547.765,21	$ 665.853.014,11	$ 759.205.624,97	$ 955.419.591,40

OBSERVACIONES:

FLUJO DE INVERSION DEL CONTRATO DE LAS CUATRO (4) PRIMERAS SEDES A INTERVENIR

ARQ. GONZALO ROMERO
DIRECTOR DE OBRA: INTER OBRAS GR SAS
CONTRATISTA

INFORME DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL No 4

DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2020 AL 25 DE DICIEMBRE DE 2020

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1577537 DE 2020

CONTRATANTE:
SECRETARIA DE EDUCACION

CONTRATISTA: INTER OBRAS GR S.A.S

ELABORADO POR: ING. VANESSA NIETO
APROBADO POR: ARQ. GONZALO ROMERO

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. JUSTIFICACION 3
3. ALCANCE 3
4. OBJETIVOS 4
4.1 Objetivo general 4
4.2 Objetivos específicos 4
5. GESTION AMBIENTAL 5
5.1 Manejo de campamentos 6
5.2 Manejo de materiales de construcción 6
5.3 Manejo integral de residuos sólidos, líquidos y peligrosos 7
5.4 Manejo de residuos de construcción y demolición 8
5.5 Control de emisiones atmosféricas y ruido 10
5.6 Manejo silvicultural, de fauna y flora 11
5.7 Manejo integral de cuerpos de agua 11
5.8 Capacitación ambiental 12
5.9 Conclusiones 14
6 ANEXOS 15

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe muestra el desarrollo de la ejecución de la obra durante el periodo del 24 de noviembre de 2020 al 25 de diciembre de 2020 entorno al contrato No. CO1.PCCNTR.1577537 DE 2020, el cual tiene por objeto "ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO RECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO – Secretaria de Educación".

De esta manera se evidencia el desarrollo y la ejecución de los planes realizados (Plan de Manejo Ambiental y Plan de Gestión de Residuos de Construcción y Demolición de acuerdo con las actividades que se realizaron para cada frente de obra.

2. JUSTIFICACION

Dar a conocer el manejo ambiental y las medidas de prevención para el personal del proyecto, que se realizaron durante la ejecución del proyecto.

3. ALCANCE

El presente informe contiene todas las actividades que se desarrollaron durante los periodos de ejecución de la obra, cumpliendo así con el objeto del proyecto para las obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento de las plantas físicas de los colegios distritales de la Secretaria Distrital.

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

4. OBJETIVOS

4.1 Objetivo general

Verificar que las actividades propias de la obra no afecten el medio ambiente, propiciando alternativas de corrección y mitigación de los posibles impactos ambientales a generar.

4.2 Objetivos específicos

- Disponer de manera adecuada los diferentes tipos de residuos generados en obra.
- Controlar, inspeccionar y revisar en obra, la ejecución del plan de manejo ambiental.

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

5. GESTION AMBIENTAL

En este periodo se realizaron las siguientes actividades constructivas para los diferentes frentes de obra:

LUGAR	ACTIVIDADES
FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME - SEDE A	1) SE REALIZA EL LAVADO E IMPERMEABILIZACION DE LA MAMPOSTERIA INSTALADA 2) ESTAMOS PENDIENTE DE LA ENTREGA DE ESTA SEDE POR PARTE DE INTERVENTORIA
EL VIRREY JOSE SOLIS - SEDE A	1) SE CONTINUAN Y SE TERMINAN TRABAJOS DE PINTURA EN AREA DE MUROS 2) SE CONTINUAN Y SE TERMINAN LOS TRABAJOS DE DRYWALL Y SUPERBOARD, PARA TAPONAMIENTO DE LAS VIGAS METALICAS 3) SE CONTINUAN Y SE TERMINAN TRABAJOS ELECTRICOS EN LAS AREAS DONDE SE CAMBIO LA CUBIERTA 4) SE REALIZAN EL MANTENIMIENTO DE LAS CANALES METALICAS Y DE CONCRETO EXISTENTES 5) SE REALIZAN LA REOLECCION DE TEJAS EN ASBESTO CEMENTO
COMUNEROS - SEDE A	1) SE REALIZAN INSTALACIONES ELECTRICAS EN BLOQUE DE SALONES 2) SE REALIZA EL DESMONTE TEJA DE ASBESTO CEMENTO, EN BLOQUE DE PRE ESCOLAR Y BATERIAS SANITARIAS 3) SE REALIZA LA ESTRUCTURA METALICA E INSTALACION DE CUBIERTA, EN BLOQUE DE PRE ESCOLAR Y BATERIAS SANITARIAS 4) SE INICIAN TRABAJOS DE SUPER BOARD, EN BLOQUE DE PRE ESCOLAR Y BATERIAS SANITARIAS 5) LEVANTE DE MAMPOSTERIA Y PAÑETES, EN AREA DE BATERIAS SANITARIAS 6) LEVANTE DE MAMPOSTERIA EN LADRILLO A LA VISTA, CON GROUTING Y GRAFIL EN AREA DE BLOQUE DE PRE ESCOLAR 7) RESANES VARIOS DE PAÑETES, EN AREAS INTERVENIDAS
AURORA - SEDE A	1) SE REALIZA TRABAJOS DE: 2) TERMINACION DE CAJAS DE INSPECCION 3) INSTALACION DE TUBERIAS SANITARIAS 4) DEMOLICION DE PLACAS 5) CONSTRUCCION DE PLACAS EN AREA INTERVENIDA 6) INSTALACION DE BALDOSINES EN GRANITO, TABLETAS Y GUARDAESCOBAS 7) INSTALACION DE GRAVILLAS PARA ACABADOS 8) TERMINACION DE CARCAMOS 9) INSTALACIONES ELECTRICAS EN AREAS DE PISO AFECTADAS 10) ALISTADO DE PISO EN AREA DE SALON Y ANDENES 11) CONSTRUCCION DE BARANDA EN PISO 2

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

	12) TRASIEGOS DE TODOS LOS MATERIALES
USMINIA - SEDE A	1) SE REALIZAN PINTURAS EN AREA DE SALONES INTERNAS 2) PINTURAS EN AREA EXTERIOR – AREA DE FACHADAS 3) INSTALACIONES ELECTRICAS DEL AREA INTERVEIDA A NIVEL DE CUBIERTA 4) INSTALACION DE DRYWALL Y SUPERBOARD EN AREA DE ANTEPECHOS 5) RESANES EN MORTERO DE LAS CUCHILLAS DONDE SE CAMBIO CUBIERTA

Tabla 1. Actividades durante el periodo

5.1 Manejo de campamentos

De acuerdo con el objeto del contrato, no es necesario tener campamentos en los frentes de obra.

Ya que cada frente de obra cuenta con un espacio apto para el acopio de materiales, herramienta y residuos a disponer.

5.2 Manejo de materiales de construcción

Cada frente de obra cuenta con un punto de acopio de materiales debidamente señalizado y demarcado. Mientras que se realiza la disposición de los Residuos de Construcción y Demolición provenientes de las actividades realizadas estos se tienen en lonas. El material granular estuvo cubierto.

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com



Imagen 1. Acopio de material

Durante el mes de diciembre no hubo entrada de material.

En septiembre de 2020, se hizo envió de los documentos para la apertura del PIN, este fue abierto el 13 de octubre y el PIN para Inter Obras GR SAS es el 19045.

5.3 Manejo integral de residuos sólidos, líquidos y peligrosos

A la fecha no han salido residuos especiales y/o peligrosos de los distintos frentes de obra. Por lo que no ha sido necesario realizar disposición de estos residuos.

Cuando se tengan residuos especiales y/o peligrosos en los frentes de obra, se enviará a la interventoría la licencia ambiental de la empresa para que pueda ser avalada.

El manejo de los residuos sólidos que se generan en los diferentes frentes de obra, se están manejado mediante los puntos ecológicos de cada colegio; con este

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

manejo se pretende hacer buenas prácticas de segregación en la fuente y hacer una buena disposición de los residuos no peligrosos y evitar así la contaminación cruzada de materiales contaminados con los no contaminados. Dos veces a la semana se realiza la recolección de este tipo de residuos y la limpieza de los contenedores.



Imagen 2. Puntos ecológicos

5.4 Manejo de residuos de construcción y demolición

El transporte de los RCD se realiza, en vehículos debidamente registrados ante la SDA, los cuales cuentan con PIN y cumplen con todas las exigencias de la resolución 1115 de 2012.

La disposición de los RCD se realizará con volquetas debidamente avaladas por interventoría, estos documentos serán enviados apenas se haya realizado la apertura del PIN.

La disposición de los RCD se realizará en las escombreras que cuenten con los

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

permisos ambientales para tal fin.



Imagen 3. Manejo de RCD

La disposición de RCD para el mes de diciembre se realizó en la escombrera Cemex.

A continuación, se encuentra la relación de la disposición de RCD:

MES	RESIDUO	M3 RCD	TON
DICIEMBRE	RCD	6	9.9
	RESPEL	-	1.9
			11.8

Tabla 3. Cuadro relación disposición RCD

En el ANEXO 1 se encuentra los manifiestos RCD de diciembre.

En el mes de diciembre se realizó la recolección de las tejas de asbesto, que se encontraban acopiadas en las sedes: Colegio El Virrey José Solís - Sede A, Colegio Los Comuneros Oswaldo Guayasamín - Sede A y Colegio Usminia - Sede A por la empresa ECOLIMPIA SAS.

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

En el ANEXO 2 se encuentra el manifiesto de disposición de los RESPEL.

El certificado de RCD del mes de diciembre será enviado el próximo informe junto con los certificados pendientes, ya que a la fecha las escombreras no nos han enviado los certificados correspondientes de ese mes.

Estamos a la espera del aval de la interventoría del mes de noviembre para poder hacer el cargue de ese mes a la plataforma de la SDA.

En el ANEXO 3 se encuentran los anexos 2, 3, 4 y 5 de la SDA de diciembre.

5.5 Control de emisiones atmosféricas y ruido

Para la prevención de emisiones atmosféricas provocadas por la dispersión de material particulado procedente de las actividades de cada frente de obra, el material granular se cubre todos los días.

Los vehículos que ingresan a los frentes de obra tener una velocidad máxima de 20km/h, con esto se evitan accidentes y el arrastre de material particulado.



Imagen 4. Protección de material granular

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

5.6 Manejo silvicultural, de fauna y flora

En las zonas delimitadas los individuos arbóreos presentes no fueron intervenidos, las actividades realizadas no presentaron ninguna afectación a estos.



Imagen 5. No afectación de individuos arbóreos.

Los operarios tuvieron mucho cuidado en las actividades a ejecutar cerca de ellos, para así no afectar su raíz.

5.7 Manejo integral de cuerpos de agua

En este periodo no se realizó protección de sumideros, ya que las áreas a intervenir no lo necesitaban.

Las áreas que necesiten intervención y cuenten con sumideros, se realizara la protección inmediatamente de estos.

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

5.8 Capacitación ambiental

El 07 de enero de 2021 se realizó la capacitación ambiental para los frentes de obra activos, participando el 100% del personal.





Imagen 6. Capacitación ambiental

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

En el ANEXO 4 se encuentra el formato de capacitación

En el ANEXO 5 se encuentra el cronograma de capacitaciones

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

5.9 Conclusiones

- No se realizó protección a los sumideros, ya que el área intervenida no lo necesitaba.
- Las actividades realizadas, no tuvieron incidencias en los individuos arbóreos.
- Se cumplió con la capacitación ambiental del mes de diciembre.

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

6 ANEXOS

A continuación, se enlista los anexos del presente informe.

No ANEXO	CONCEPTO
ANEXO 1	MANIFIESTOS RCD
ANEXO 2	MANIFIESTO DISPOSICION RESPEL
ANEXO 3	ANEXOS PGRCD
ANEXO 4	FORMATO DE CAPACITACIONES
ANEXO 5	CRONOGRAMA AMBIENTAL

Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
Teléfono 317 437 80 79 - Bogotá, Colombia
Email. interobrased@gmail.com

REMISION / CARTA PORTE

CEMEX

CEMEX COLOMBIA, S.A.
Calle 99 No. 9A 54 Piso 8
CO 6039000

FECHA 29.12.2020 FOLIO 188163836

EXPEDIDA EN:
CO-ESCOMBRERA-TUNJUELO
Avenida al Llano Sur 72-04
CP: 11001000 Bogota CO

ESTE COMPROBANTE ES EXPEDIDO PARA EL TRANSPORTE DE MERCANCIA QUE SERÁ FACTURADA A:
OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida al Llano No. 72-04 Sur
BOGOTÁ, D.C. 11
8600025231

OTC ESCOMBRERA TUNJUELO ZUN675012
Avenida al Llano No. 72-04 Sur

CP: BOG BOGOTÁ, D.C., 11, CO

COMPAÑIA DE TRANSPORTE QUE ENTREGA:

CONDUCTOR:
VEHICULO :
VIAJE :
RANGO DE SELLOS: DE A
RECIBIO DE
CONFORMIDAD:

PEDIDO	PRODUCTO	CANTIDAD
188163835 ZTA 000010	SERV. DISPOSICIÓN CONCRETOSENCILLO	1,000 EA

OC: SBH324 748 18000 Contrato:

DESPACHADO
29 DIC 2020
CEMEX RCD

NOTAS

El presente documento presta mérito ejecutivo

ACUSE DE RECIBO

Descripcion	Cantidad	Recibidos	Devueltos
Sacos Rotos			
Sacos Humedos			
Sacos Faltantes			
Fecha por Distancia			
Fecha y Hora llegada			
Fecha y Hora salida			
N° Manifiesto			

NOMBRE FIRMA

Fecha: 29.12.2020
Hora: 09:07:31
DRODRIGUZZ Edwin Alexis Rodriguez Zapata

CLIENTE
1 / 1
www.cemexcolombia.com
El presente documento presta mérito ejecutivo

CEMEX
ORIGINAL

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

15 de enero del 2021

Señores

Inter Obras S.A.S.
Gonzalo Romero

Asunto: Recolección y Disposición Teja de Asbesto

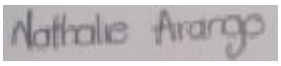
Por medio de la presente me permito comunicar que Ecolimpia S.A.S. ESP empresa dedicada a la gestión integral de residuos recogió, transporto y dispuso las siguientes cantidades de tejas de asbesto, por medio de la empresa Inter Obras S.A.S.

F. Recolección	Sede / Obra	Kilos
26/11/2020	Colegio El Virrey Jose Solis - Sede A	2.160
28/11/2020	Colegio El Virrey Jose Solis - Sede A	3.120
30/11/2020	Colegio El Virrey Jose Solis - Sede A	2.500
10/12/2020	Colegio Los Comuneros Oswaldo Guayasamin - Sede A	1.300
10/12/2020	Colegio Usminia - Sede A	1.840
19/12/2020	Colegio Usminia - Sede A	2.860
26/12/2020	Colegio Los Comuneros Oswaldo Guayasamin - Sede A	3.910
31/12/2020	Colegio Usminia - Sede A	1.300
TOTAL		**18.990**

Así mismo indicamos que los certificados de disposición final son emitidos directamente por el dispositores los cuales cuentan con su correspondiente licencia ambiental y son emitidos en un tiempo aproximado de 60 días.

Gracias por la atención prestada.

Cordialmente;



Nathalie Arango

Coordinadora Comercial

INTERGR OBRAS S.A.S.

FORMATO DE INFORME DE SEGUIMIENTO Y APROVECHAMIENTO DE LOS RCD DE LA OBRA

Descripción del material								3					5 Acumulado			
Etapa	Tipología del residuo	Componente	Observaciones	1 Volumen total de materiales usados en obra (m3)	1 Volumen total de materiales usados en obra (ton)	2 Cantidades proyectada de RCD a generar en obra (m3)	2 Cantidades proyectada de RCD a generar en obra (ton)	Disposición final	Reutilización %	Reciclaje %	Otros	4 Lugar de disposición final (2)	Volumen total de materiales usados en obra (ton)	Cantidad real generada (ton)	Justificación	Volumen total de materiales usados en obra (ton)
Demolición	RCD Pétreos	Concretos, cerámicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos, bloques o fragmentos de roca, baldosines, morteros, asfalto y materiales inertes	Tipo de obra a demoler: Edificio ____ Exterior Edificios _____ Dotacional _____ Vías _____ Canaletas _____ Puentes _____ Otro PLAZOLETA Y CORREDORES Área de la construcción a demoler 2600 M2 Altura o espesor (según corresponda) de la demolición 0.10 m Empresa que realiza la demolición			22,1	36,5	X				CEMEX, SAN ANTONIO Y MAQUINAS AMARILLAS		128,6		
	RCD No Pétreos	Plásticos, PVC														
		Metales														
		Maderas														
		Cartón, papel														
		Vidrios														
		Otros	TUBERIA DE GRES													
Excavación y Cimentación	Residuos de cespedón	Coberturas vegetales	Realiza separación de la cobertura vegetal SI NO X Dimensiones de material retirado Largo _____metros Ancho _____metros Alto _____metros													
	Residuos finos no expansivos y residuos finos expansivos	Tierras, arcillas (caolín), limos y residuos inertes poco o no plásticos y expansivos que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometría, arcillas (caolín), limos y residuos inertes poco o no plásticos y expansivos que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometría	Dimensiones de material retirado Largo (410.69) metros Ancho(000.50) metros Alto (000.70) metros													
Construcción	RCD Pétreos	Concretos, cerámicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos, bloques o fragmentos de roca, baldosines, morteros, asfalto y materiales inertes		18,4	29,5			X					243,2			0
	RCD No Pétreos	Plásticos, PVC														
		Maderas	NA													
		Cartón, papel	NA													
		Vidrios	NA													
		Cables de energía														
		Cableado de voz y datos	NA													
		Otros														
	Residuos de carácter metálico	Chatarra	NA													
		Cobre	NA													
		Alumino	NA													
		Metales														
	Residuos especiales	Poliestireno, cartón - yeso (drywall), llantas usadas	NA													
	Residuos posconsumo	Luminarias convencionales y fluorescentes	NA													
		Residuos eléctricos y electrónicos como lámparas, balastros, cirduitos, entro otros.														
	Residuos peligrosos	Desechos y envases de productos químicos, emulsiones, alquitran, pinturas, disolventes orgánicos, aceites, asfaltos, resinas, plastificantes,tintas, betunes, barnices, tejas de asbesto, escoria, plomo, cenizas volantes, y desechos explosivos o cualquier elemento que este incluido en los anexos del decreto 4741 de 2005	TEJAS CON ASBESTO				1,2	X				EMPRESA CON PERMISOS AMBIENTALES				
	Otros	Materiales que no pertenecen a los grupos anteriores	NA													
				18,4	29,5	22,1	37,7						0	0		0

(1) Tratamiento: Marque con una "X" al que corresponda (2) Lugar de disposición: sitio de disposición final aprobado por la autoridad ambiental competente y/o zona de aprovechamiento que va a utilizar para los residuos generados en la obra (3) Justificación: breve explicación cuando las cantidades proyectadas no coincidan con las reales. (4) Volumen total de materiales a usa

ANEXO 2

6 AGOSTO		7 SEPTIEMBRE			8 OCTUBRE			9 NOVIEMBRE			10 DICIEMBRE			9	
Cantidad real generada (ton)	Justificación (3)	Volumen total de materiales usados en obra (ton)	Cantidad real generada (ton)	Justificación (3)	Volumen total de materiales usados en obra (ton)	Cantidad real generada (ton)	Justificación (3)	Volumen total de materiales usados en obra (ton)	Cantidad real generada (ton)	Justificación (3)	Volumen total de materiales usados en obra (ton)	Cantidad real generada (ton)	Justificación (3)	No. anexo	Descripcción del certificado
0,0	NO HUBO GENERACION DE RCD		0,0	NO HUBO GENERACION DE RCD		49,5	MAQUINAS AMARILLAS Y SAN ANTONIO		69,3	MAQUINAS AMARILLAS, CEMEX Y SAN ANTONIO		9,9	CEMEX		
	NO HUBO ENTRADA DE MATERIAL	166,4		Ingreso: cemento 80 m3, concreto 24 m3 (104 m3 - 1600 kg/m3)	57,6		Ingreso: recebo B-200 24m3, arena de rio 6m3, gravilla 6m3 (36 m3 - 1600 kg/m3)	19,2		Ingreso: recebo B-200 6m3 (6 m3 - 1600 kg/m3)	0		NO HUBO INGRESO DE MATERIAL		
0			0			0			0			0			
0,00		166	0,00		58	0,00		19	0,00		0	0,00			

r en obra: De acuerdo al Artículo 4 de la Resolución 01115 de 2012, se debe definir el volumen de materiales a usar para con este dato calcular la cantidad de RCD´s que deben ser aprovechados y/o reutilizados en obra, de acuerdo con el porcentaje de aprovechamiento que le corresponda a la obra y al año en el que se desarrolle.

INTER OBRAS GR S.A.S.	ANEXO 3	Versión: 0
	INFORME DE APROVECHAMIENTO INSITU	Página: 1 de 3

Mes del Aprovechamiento:	**DICIEMBRE 2020**
Nombre del Proyecto:	**INTER OBRAS GR SAS**
PIN:	**19045**

1. Registro fotográfico del "antes" del sitio que va a ser usado para la reutilización, con referencia de la zona:

Descripción:

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

2. Esquema del área a usar para la reutilización de los RCD's (Especifique las dimensiones del área para reutilizar)

Alto: **Ancho:** **Largo:**

3. Tipo de material a emplear en la reutilización:

4. Descripción del proceso a realizar: Definir el origen del residuo y el coeficiente de compactación del material.

5. Registro fotográfico durante la reutilización:

Descripción:

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

6. Registro fotográfico de la finalización del proceso de reutilización:

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

El registro fotográfico debe tener la fecha y hora de toma

7, Volumen total reutilizado: 0
8, Duración del proceso: 0
9. Área final recuperada: 0 m2
10. Valor del % de la reutilización, respecto al total del material utilizado para la construcción de la obra: 0

11. Comentarios, Conclusiones y/o Justificación de la no reutilización:

El contrato se inicio a finales de octubre por lo cual no se generaron actividades constructivas

Firma del Representante Legal
GONZALO ROMERO

INTERGR OBRAS S.A.S.	ANEXO 4	Version:0.0
	ESTIMACIÓN DE COSTOS DE TRATAMIENTO DE LOS RCD DE L A OBRA	Pagina 1 de 1

RCD GENERADO	ESTIMACIÓN RCD				Explicación de la conversión	PRECIO DE GESTIÓN EN PL ANTA				DISPOSICIÓN FINAL			
	CANTIDAD ESTIMADA SEGÚN PG-RCD	UNIDAD*	CANTIDAD ESTIMADA SEGÚN PG-RCD	UNIDAD*		UNIDAD**	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	% DEL PRESUPUESTO DE L A OBRA	UNIDAD**	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL	% DEL PRESUPUESTO DE L A OBRA
Coberturas vegetales													
Tierras, arcillas (caolín), limos y residuos inertes, plástico y expansivos que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometría, arcillas (caolín), limos y residuos inertes poco o no plástico y expansivos que sobrepasan el tamiz # 200 de granulometría													
Concretos, cerámicos, ladrillos, arenas, gravas, cantos, bloques o fragmentos de roca, baldosines, morteros, asfalto y materiales inertes	22,1	M3	36,5	TON						6 M3 - 9,9 TON	$ 31.800	$ 190.800	0,00%
Plásticos, PVC													
Maderas													
Cartón, papel													
Vidrios													
Acero, hierro, cobre, aluminio, estaño y zinc													
Poliestireno, cartón-yeso (drywall), llantas usadas,													
Desechos de productos químicos, emulsiones, alquitrán, pinturas, disolventes orgánicos, aceites, asfaltos, resinas, plastificantes, tintas, betunes, barnices, tejas de asbesto, escoria, plomo, cenizas volantes, luminarias convencionales y fluorescentes, y desechos explosivos o cualquier elemento que este incluido en los anexos del Decreto 4741 de 2005			1,2	TON							$ -	$ -	0,00%
Materiales que no pertenecen a los grupos anteriores													
Materiales que no pertenecen a los grupos anteriores													
										0		0	0,0%

INTER OBRAS GR S.A.S.	**FORMATO REGISTRO INDICADORES RCD**	**Versión: 2** **Página: 1 de 1**

Datos generales del proyecto

Nombre del proyecto:	INTER OBRAS GR SAS	**Dirección:**	Calle 140 No. 11 – 45 – OFICINA 1003
Número de contrato:	CO1.PCCNTR.1577537 DE 2020	**Nombre del responsable del diligenciamiento del formato:**	VANESSA NIETO

INDICADORES RCD MES DICIEMBRE

EFICIENCIA	Gastos de la implementaciòn del PG RCD / Presupuesto planeado para el PG RCD	*100	190800 / 702780	*100	=	27,1%
EFICACIA	Cantidad de residuos aprovechados en la obra (ton) / Cantidad Total de material usado para la ejecuciòn de la obra (ton)	*100	0 / 0	*100	=	0,0%
EFECTIVIDAD	Cantidad de RCD dispuestos en sitios autorizados (ton) / Cantidad estimada de RCD (ton)	*100	9,9 / 36,5	*100	=	27,1%

INTER OBRAS GR S.A.S.	ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS	FECHA: 06/08/2020 VERSIÓN:001

ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS

FECHA:	07	01	2021	N° ASISTENTES:	HORA:

TEMAS A TRATAR: Segregación en la fuente: clasificación de residuos, Manejo Kepel, orden y aseo; uso y ahorro del agua; y Ahorro energetico

CAPACITADOR: Vanessa Nieto

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Bladimir Vallo.	Oficial	
2	Julian Ramirez.	Ayudantes	
3	Dilan Ortiz.	Ayudantes.	
4	Alberto Cutiva.	Pintores	
5	Eliecer Camacho.	Pintores	
6	Eufracino Perez.	Oficial	
7	Pablo Perez.	Ayudante	
8	Hermes Joaqui.	Oficial	
9	Juan David Cuero.	Ayudante	J.D.C.
10	Jose Camargo.	Ayudante	Jose Camargo
11	Jairo Sanchez.	electrico	
12	Laura Suarez	SISO	
13	Jonny Bello	ing. Residente.	
14	Eliecer		
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

FIRMA DEL CAPACITADOR: Vanessa Nieto

CARGO: Ingeniera Ambiental.

SUPERVISOR SST

OBSERVACIONES:

Escaneado con CamScanner

INTERGR OBRAS S.A.S.	***CRONOGRAMA CAPACITACIONES DE GESTION AMBIENTAL***	**FECHA: SEPTIEMBRE DE 2020**
		VERSION: 01

PARAMETRO A MEDIR	META	INDICADOR
CUMPLIMIENTO	Ejecutar un 85% de las actividades programadas	Nro. Capacitaciones ejecutadas *100 Nro. Capacitaciones programadas

ITEM	RESPONSABLE	P-E	SEP				OCT				NOV				DIC				ENE				FEB				CONSOLIDADO		
		P-E	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	P	E	% CUMPLIMIENTO
CLASIFICACION DE RESIDUOS	RESPONSABLE SSTA	P							P									P								P	3	2	67%
		E							E									E											
BUENA PRACTICA DE SEGREGACION EN LA FUENTE	RESPONSABLE SSTA	P							P									P								P	3	2	67%
		E							E									E											
MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS PEIGROSOS	RESPONSABLE SSTA	P							P									P								P	3	2	67%
		E							E									E											
ORDEN Y ASEO	RESPONSABLE SSTA	P							P									P								P	3	2	67%
		E							E									E											
USO EFICIENTE DEL AGUA	RESPONSABLE SSTA	P							P									P								P	3	2	67%
		E							E									E											
AHORRO ENERGETICO	RESPONSABLE SSTA	P							P									P								P	3	2	67%
		E							E									E											
TOTAL CAPACITACIONES DE GESTION AMBIENTAL																											**12**	**8**	67%

INFORME DE SEGUIMIENTO SSTA No 4

DEL 1 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020

OBJETO DEL CONTRATO:

ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME

GRUPO 5

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1577537 DE 2020

CONTRATANTE:
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL
DIRECCION DE CONSTRUCCION Y CONSERVACION DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS
GRUPO 5 - USME

CONTRATISTA: INTER OBRAS GR SAS

ELABORADO POR: LAURA SIBONEY SUAREZ SALAMANCA- SST
APROBADO POR: ARQ. GONZALO ROMERO

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. JUSTIFICACION 3
3. ALCANCE 3
4. OBJETIVOS 3
   4.1 Objetivo general 3
   4.2 Objetivos específicos 4
5. GENERALIDADES 5
6. GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 6
   6.1 Cerramiento y señalización ..... **¡Error! Marcador no definido.**
   6.2 COPASST y CCL 13
   6.3 Afiliaciones y pagos de seguridad social, liquidaciones y/o paz y salvos 13
   6.4 Programa de inducción, capacitación y entrenamiento 15
   6.5 Programa de medicina preventiva 18
   6.7 Programa de seguridad industrial 18
   6.8 Indicadores y estadísticas de seguimiento 23
   6.9 Conclusiones 24

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe muestra el desarrollo de la obra realizada en el periodo comprendido del 1 al 30 de Diciembre de 2020 entorno al contrato No. CO1.PCCNTR.1577537 DE 2020, el cual tiene por objeto "ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME"

De esta manera se evidenciará el desarrollo y la ejecución de los planes realizados (Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo) de acuerdo con las actividades que se realizaran en cada frente de obra.

2. JUSTIFICACION

Dar a conocer las medidas de prevención para el personal del proyecto, que se han venido realizando durante la ejecución del proyecto en este periodo.

3. ALCANCE

El presente informe contiene las actividades que se desarrollaron durante el periodo comprendido del 1 al 30 de Diciembre de 2020, cumpliendo el objeto del proyecto para la: adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como la adecuación y/o mejoramiento de comedores escolares de los colegios distritales, con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura para la prestación del servicio educativo, usme.

4. OBJETIVOS

4.1 Objetivo general

Ejecutar, determinar y establecer las condiciones óptimas de trabajo seguro, en la prevención de accidentes para los trabajadores de la firma Contratista: INTER OBRAS GR SAS.

4.2 Objetivos específicos

- Realizar el control y seguimiento a lo incorporado en el SGSST aprobado por la interventoría

- Identificar las condiciones de trabajo inseguro para cada trabajador.

5. GENERALIDADES

Nombre o razón social:	INTER OBRAS GR SAS
NIT:	900.599.052-9
Dirección:	Calle 140 No. 11-45 – oficina 1003
Teléfono:	3174378079
Correo electrónico:	interobrased@gmail.com
Plazo:	7 meses
Monto:	$ 1.241.663.302.oo
Actividad a generar durante el periodo:	- Demolición, desmonte y retiros. - Excavación y rellenos. - Estructura en concreto – (Placa en concreto, concreto ciclopeo, concretos para vigas, concretos para columnas) - Muros en mampostería portante - Trasiegos de materiales - Retiro de residuos procedente de demoliciones - Retiro de las tejas de asbesto cemento de las áreas intervenidas
Ubicaciones puntos de obra:	1) FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME – SEDE A 2) FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME – SEDE B 3) EL VIRREY JOSE SOLIS - SEDE A 4) LOS COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN - SEDE A 5) USMINIA - SEDE A 6) GABRIEL GARCIA MARQUEZ - SEDE A 7) OFELIA URIBE DE ACOSTA - SEDE A 8) LA AURORA - SEDE A 9) ORLANDO FALS BORDA - SEDE A
	1) FRANCISCO ANTONIO ZEA DE USME – SEDE A

Puntos intervenidos en el periodo	2) EL VIRREY JOSE SOLIS - SEDE A 3) LOS COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN - SEDE A 4) LA AURORA - SEDE A

6. GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En las actividades comprendidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo durante este periodo se realizaron las siguientes actividades.

6.1 Utilización de Elementos de Protección Personal





El personal de obra, utilizo los elementos de protección personal requeridos para las diferentes actividades ejecutadas, al igual que se llevaron estrictamente, los protocolos de bioseguridad.





De igual manera se realizaron actividades de aseo y limpieza en las áreas a entregar.

6.2 TEJA TIPO SANDWICH – COLEGIO: COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN – SEDE A

Se realizó la fabricación de la teja tipo Sándwich, por el proveedor de la teja, en el colegio COMUNEROS OSWALDO GUYASAMIN – SEDE A, para lo cual, se realizaron las protección del caso con los vecinos aledaños al sector.

Los trabajadores usaron adecuadamente los EPP para realizar la actividad.




2020/12/21 13:14


2020/12/21 13:32


2020/12/21 13:32





6.3 Instalación de cubierta Nueva - Tipo Sandwich

Esta actividad fue realizada en los Colegios: JOSE VIRREY SOLIS - SEDE A Y LOS COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN – SEDE A, para este tipo de actividad se realizaron los respectivos permisos en alturas, y se utilizaron los andamios certificados, arnés de seguridad y elementos de seguridad respectivos, Los cuales fueron avalados por interventoría.





Imagen 2. Registro fotográfico de los EPP utilizados – Trabajos Electricos





El personal de obra, utilizo los elementos de protección personal requeridos para esta actividad, al igual que se llevaron estrictamente los protocolos de bioseguridad.



Utilización de equipos con sus elementos de seguridad









Registro fotográfico de la realización de los protocolos de bioseguridad en cada sede, donde se realizaron actividades.

6.4 COPASST y CCL

El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) y el Comité de Convivencia Laboral (CCL), fueron constituidos el 16 de septiembre de 2020.

6.5 Afiliaciones y pagos de seguridad social, liquidaciones y/o paz y salvos

Un día antes de empezar actividades en los frentes de obra, se envía las afiliaciones y demás documentos correspondientes de cada trabajador a la interventoría para su aprobación.

En el ANEXO 1 se encuentra la planilla de seguridad social del mes correspondiente.

En el ANEXO 2 se encuentra la relación del personal.

En el ANEXO 3 se encuentran todas las afiliaciones de EPS, AFP y ARL así como también los respectivos cursos de alturas (al personal que requiere de acuerdo a la actividad a desarrollar) del personal que ingreso durante este periodo y exámenes de ingreso

NOTA: A continuación, se hace una relación del personal vigente. Sin embargo, en el anexo 2 se relaciona la totalidad del personal para que sea verificado.

PROFESIONALES DEL PROYECTO			
1	GONZALO ROMERO LOSADA	7,690,748	DIRECTOR DE OBRA
2	JULIO CESAR CUESTA MAYORGA	7,162,278	ASESOR ESTRUCTURAL
3	NUBIA VANESSA NIETO ARIZA	1,019,076,206	INGENIERA AMBIENTAL
4	OMAR FERNANDO RODRIGUEZ ACOSTA	79,539,049	RESIDENTE DE OBRA
5	JHONNY ALEJANDRO BELLO MONTAÑEZ	1,216,694,354	RESIDENTE DE OBRA
6	LAURA SIBONEY SUAREZ SALAMANCA	1,030,680,094	PROFESIONAL SISOMA
LA AURORA - SEDE A			
7	CARLOS EDUARDO GONZALEZ	7,692,390	MAESTRO DE CONSTRUCCION
8	CARLOS ANDRES GOZALES	1,019,143,612	AYUDANTE
9	DYLAN ANDRES ORTIZ GUZMAN	1,007,387,630	AYUDANTE
COMUNEROS OSWALDO GUYASAMIN - SEDE A			
10	BLADIMIR VALLE		
11	JULIAN RICARDO RAMIREZ DONOSO	1,023,009,491	AYUDANTE DE IMPERMEABILIZACION
12	WILLIAN ALEXANDER RAMIREZ	97,613,818	SOLDADOR
13	BERCELINO VIGUEZ	7,310,937	CONTRATISTA DE SOLDADURA
14	DAVID VIRGUEZ	1,013,693,094	AYUDANTE DE SOLDADURA
15	JOSE STEEN TORRES	1,012,402,242	SOLDADOR
16	WILLIAM BAQUERO	80,451,519	AYUDANTE DE MANPOSTERIA
17	JOSE LAZARO BERNAL	80,380,856	MAESTRO DE CONSTRUCCION
USMINIA - SEDE A			
18	JOHN HAROLD CARDOZO VARGAS	7,700,679	MAESTRO DE ESTRUCTURA METALICA
19	JHAN CARLOS RODRIGUEZ USECHE	1,081,183,801	OFICIAL DE ESTRUCTURA METALICA
20	ARLEY MUÑOZ	7,698,285	OFICIAL DE ESTRUCTURA METALICA
21	LUIS GABRIEL CARDOZO VARGAS	80,832,456	OPERARIO DE ESTRUCTURA METALICA
22	DIEGO FERNANDO ROJAS SANCHEZ	1,082,214,522	OPERARIO DE ESTRUCTURA METALICA
23	EUFROSINO PEREZ RICO	7,310,937	OFICIAL DE DRYWALL
24	PABLO PEREZ MARTINEZ	1,216,964,354	OFICIAL DE DRYWALL
25	JAIRO SANCHEZ	4,249,220	MAESTRO ELECTRICO
26	JOSE CAMARGO	79,374,708	MAESTRO ELECTRICO
27	ALBEIRO CUTIVA RAMIREZ	17,798,061	MAESTRO DE PINTURA
28	ELIECER CAMACHO	1,045,424,780	MAESTRO DE PINTURA

PERSONAL DE OBRA – A CORTE DE: DICIEMBRE 30 DE 2020

6.6 Programa de inducción, capacitación y entrenamiento

Para este periodo que registra este informe se realizaron las inducciones al personal nuevo y capacitación para el personal.

Capacitaciones realizadas durante el periodo que registra este informe
Capacitaciones en SST

CAPACITACION	Aurora SEDE A (Número del Personal Capacitado)	VIRREY SOLIS (Número del Personal Capacitado)	FRANCISCO ANTONIO SEA (Número del Personal Capacitado)
Inducción orden y aseo	3	3	4
Re induccion Uso importante de EPP			4
Inspección de elementos de protección personal			7
Reinduccion			2
Sociallizacion acoso laboral	3	3	4
Inspeccion de herramientas	3		
Capacitacion comité de convivencia laboral y COPASST	3	3	5
Induccion políticas	4	5	5
Uso importante EPP	3	4	
Capacitación protocolo covid	3	3	4
Inspeccion salud perional covid	3		
Inspeccion de equipos	1	1	

En el ANEXO 4 se encuentra el cronograma de capacitación SST.

En el ANEXO 5, se encuentran las capacitaciones e inducciones

Dentro del contenido de la inducción general de ingreso a la empresa, se encuentra

establecida la divulgación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. En este periodo se realizaron inducciones al iniciar las actividades.







Imagen 8. Inducciones y capacitaciones en las distintas sedes donde se está interviniendo







Imagen 9. Protocolos de Bioseguridad Covid.







Imagen 10. Pausas activas en las distintas sedes donde se está interviniendo

6.7 Programa de medicina preventiva

A todo el personal de la firma, se les realizaron los exámenes ocupacionales de ingreso; estos documentos fueron enviados a la interventoría con antelación para que autorizaran el personal a ingresar, estos exámenes se encuentran incluidos en el ANEXO 3.

6.8 Programa de seguridad industrial

- **Trabajos de alto riesgo**

Se realizaron trabajos en alturas y las medidas de prevención que se tuvieron en cuenta fue utilizar andamios certificados y señalizar el sitio de trabajo, además se llevo a cabo el trabajo con todas las medidas de seguridad, línea de vida, arnes, casco, entre otros.



Imagen 6. Registro fotográfico de los andamios certificados que se tiene en obra.

En el ANEXO 6 se encuentran los permisos de trabajo (en alturas, en las sedes)

- **Los EPP del personal de obra son:**

- Casco
- Botas de seguridad
- Guantes de carnaza
- Tapa oídos
- Gafas de seguridad
- Tapa bocas
- Overol

- **Los EPP para las actividades de alto riego son:**

- Careta de esmerilar
- Casco
- Botas de seguridad
- Guantes de carnaza, de malla metálica
- Tapa oídos
- Gafas de seguridad
- Tapa bocas
- Overol
- Peto
- arnés

Durante este periodo, se realizó entrega de los elementos de protección personal correspondientes para el personal nuevo y personal antiguo.

Cada vez que el personal requiera de algún tipo de EPP desechables como (guantes o tapa bocas) se les otorgara de manera inmediata; para el resto de EPP se evaluara el desgaste.

En el ANEXO 7 se encuentran los formatos de entrega de equipos.

Durante el periodo, se realizaron actividades de trabajo en caliente en el colegio El Virrey Solis SEDE A por lo que se piden los permisos correspondientes.

En el ANEXO 8 se encuentran los permisos de trabajo en caliente.

6.9 LLAMADOS DE ATENCIÓN

En el momento de presentarse alguna eventualidad aun teniendo conocimiento del error y a pesar de las capacitaciones se cometen faltas, sin embargo se notifican por llamados de atención.

- **Vehículos Ingresado a la Obra**

A continuación, se presenta la relación de vehículos tipo volqueta utilizados.

PLACA	MODELO	SOAT	RTM	PIN
SCG760	1953	07-08-2021	18-08-2021	
AEF036	1955	14-10-2021	01-07-2021	
JAJ 531	1957	14-07-2021	14-07-2021	

- **Productos o sustancias químicas**

Durante este periodo se utilizaron los siguientes productos o sustancias químicas:

- ACPM
- Cemento
- Soldadura de arco
- anticorrosivo

En el ANEXO 9 se encuentran las hojas de seguridad del ACPM y el Cemento utilizado.

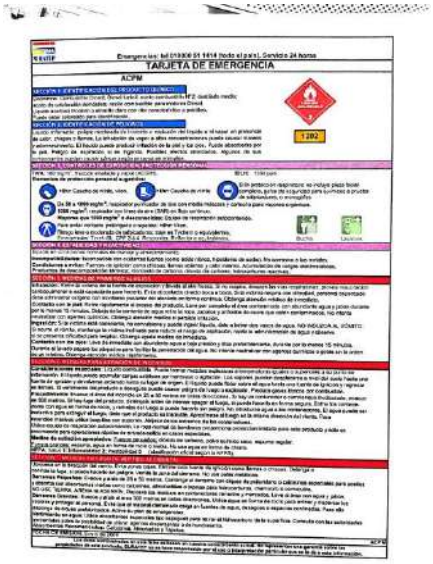
A continuación, se encuentran las fotos de las hojas de seguridad.

En el ANEXO 10 se anexan los certificados y pruebas técnicas de los Andamios.

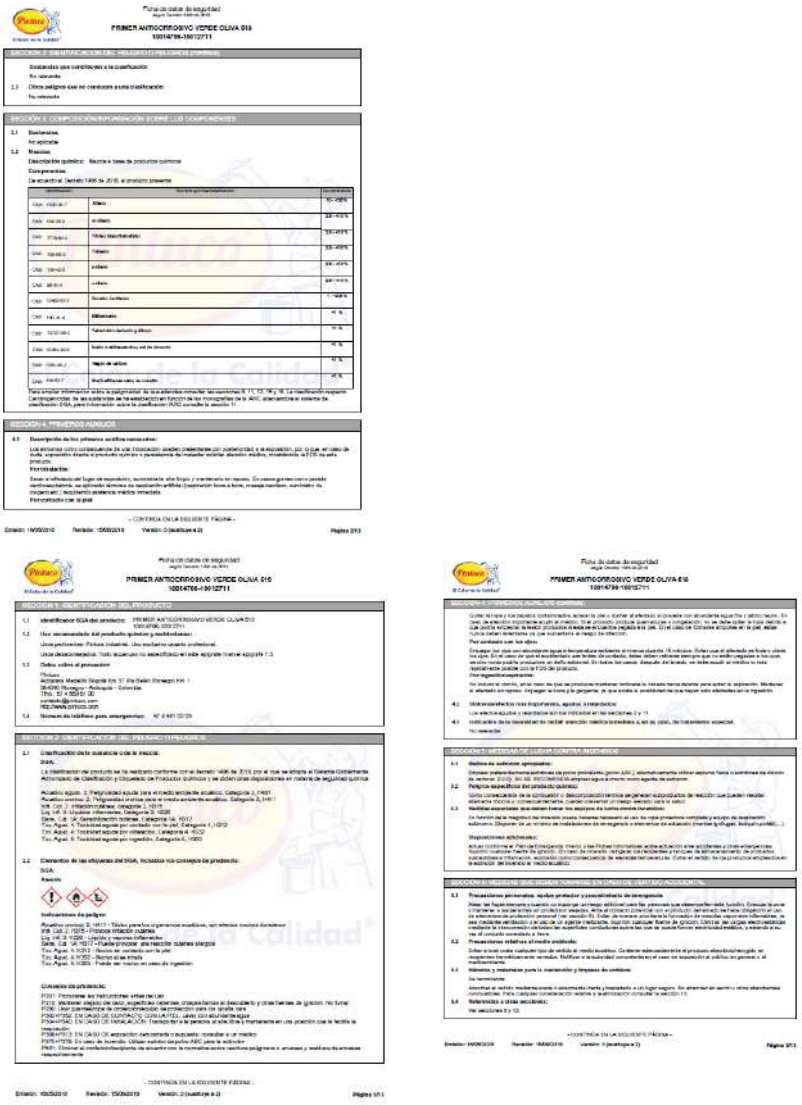
En el ANEXO 11 se anexa la certificación de parafiscales suscrita por le Representante Legal de la firma Contratista.



Hojas de seguridad Cemento Cemex



Hojas de seguridad ACPM



6.10 Indicadores y estadísticas de seguimiento

A continuación, se relacionan los indicadores generados en el reporte de este informe.

- ✓ **Inducciones a todo el personal de obra**

$$\frac{\text{Nº de Trabajadores con inducción}}{\text{Nº total de trabajadores nuevos}} \boldsymbol{x\ 100}$$

$$\frac{28}{28} x100 = 100\%$$

Nota: Se aclara que la totalidad de operarios que se tienen en las diferentes sedes, han recibido las capacitaciones e inducciones respectivas: Veintiún (21), tal como se indica en el cuadro de PERSONAL DE OBRA – A CORTE DE: OCTUBRE 31 DE 2020

Se evidencia un indicador del 100%.

- ✓ **Capacitaciones a todo el personal de obra**

$$\frac{\text{Nº de capacitaciones ejecutadas en el periodo}}{\text{N° total de capacitaciones programadas}} \boldsymbol{x\ 100}$$

$$\frac{28}{28} x100 = 100\%$$

- ✓ **Inspecciones de herramienta, equipos, elementos de protección personal, botiquín.**

$$\frac{\text{Nº de inspecciones realizadas en el periodo}}{\text{N° total de inspecciones programadas}} \boldsymbol{x\ 100}$$

$$\frac{11}{11} x100 = 100\%$$

Para este mes no había inspecciones programadas.

- ✓ **Tasa de accidentabilidad**

$$\frac{\text{No de accidentes de trabajo en el período}}{\text{No promedio de trabajadores de la empresa}} \boldsymbol{x\ 100}$$

$$\frac{0}{21} x100 = 0.00\%$$

6.11 Conclusiones

- ❖ Todos los trabajadores cuentan con los EPP.
- ❖ Todos los trabajadores están afiliados a EPS, FP y ARL.
- ❖ Todos los trabajadores se hicieron el examen de ingreso.
- ❖ Los trabajadores cuentan con óptimas condiciones de higiene industrial

- Los trabajadores cuentan con las condiciones necesarias en los puntos de trabajo.
- Se han realizado las inducciones pertinentes al personal de obra nuevo, el dia que ingresa a la obra
- Se han realizado las re inducciones al personal que amerita
- Se han llevado estrictamente los protocolos de bioseguridad a las sedes que actualmente se están interviniendo.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900599052	9	INTER OBRAS GR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER OBRAS 2	CALLE 100 # 9A 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7458611	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	832474107	9413999185	E	2020/12/14	2020/12/16	BANCO DE BOGOTA		$5,734,800

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
1	CC	1050779857	ARROYO RAVELO JUAN DAVID	230201	2	$58,521	$9,400	EPS017	2	$58,521	$2,400	CCF21	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0
2	CC	91363663	BARRERA BARRERA ALEXANDER	230301	2	$58,521	$9,400	EPS017	2	$58,521	$2,400	CCF21	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0
3	CC	80879292	BERMUDEZ HAROLD ALBERTO	230301	4	$117,041	$18,800	EPS017	4	$117,041	$4,700	CCF21	4	$117,041	$4,700	14-11	4	$117,041	$8,200	4	$0	$0
4	CC	80380856	BERNAL ALDANA JOSE LAZARO	230301	2	$58,521	$9,400	EPSC34	2	$58,521	$2,400	CCF21	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0
5	CC	7700679	CARDOZO VARGAS JOHN HAROLD	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$35,200	CCF21	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
6	CC	80832456	CARDOZO VARGAS LUIS GABRIEL	230201	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$35,200	CCF21	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
7	CC	1050778045	CASTILLO CABRALES RONALD	230201	21	$614,463	$98,400	EPS005	21	$614,463	$24,600	CCF21	21	$614,463	$24,600	14-11	21	$614,463	$42,800	21	$0	$0
8	CC	1000513554	CRUZ OVALLE BRAYAN FELIPE	230301	4	$117,041	$18,800	EPS002	4	$117,041	$4,700	CCF21	4	$117,041	$4,700	14-11	4	$117,041	$8,200	4	$0	$0
9	CC	7162278	CUESTA MAYORGA JULIO CESAR	25-14	30	$877,803	$228,300	EPS005	30	$877,803	$35,200	CCF21	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
10	CC	79822610	DAZA FLOREZ JOSE MANUEL	230201	5	$146,301	$23,500	EPS005	5	$146,301	$5,900	CCF21	5	$146,301	$5,900	14-11	5	$146,301	$10,200	5	$0	$0
11	CC	1082878616	DIAZ TORRECILLA CESAR ALFONSO	230301	2	$58,521	$9,400	EPS017	2	$58,521	$2,400	CCF21	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0
12	CC	53116945	GONZALEZ SULVARADO ANDREA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
13	CC	1019143612	GONZALEZ JOVEN CARLOS ANDRES	230201	25	$731,503	$117,100	EPS037	25	$731,503	$29,300	CCF21	25	$731,503	$29,300	14-11	25	$731,503	$51,000	25	$0	$0
14	CC	7692390	GONZALEZ HERRERA CARLOS EDUARDO	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF21	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
15	CC	1049637294	GONZALEZ CUESTA DANIEL SEBASTIAN	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS044	30	$1,500,000	$60,000	CCF21	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
16	CC	79814529	HORTUA MICAN JOSE JAVIER	25-14	6	$175,561	$28,100	EPSC34	6	$175,561	$7,100	CCF21	6	$175,561	$7,100	14-11	6	$175,561	$12,300	6	$0	$0
17	CC	80116784	JOAQUI BECERRA HERMES	230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF21	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
18	CC	1007103483	JOAQUI CUERO JUAN DAVID	230301	21	$614,463	$98,400	EPS017	21	$614,463	$24,600	CCF21	21	$614,463	$24,600	14-11	21	$614,463	$42,800	21	$0	$0
19	CC	1007295652	MORALES RODRIGUEZ BRAYAN ESTEBAN	230201	4	$117,041	$18,800	ESSC24	4	$117,041	$4,700	CCF21	4	$117,041	$4,700	14-11	4	$117,041	$8,200	4	$0	$0
20	CC	1076326986	MORENO CORDOBA JHON JANIER	230301	7	$204,821	$32,800	EPS002	7	$204,821	$8,200	CCF21	7	$204,821	$8,200	14-11	7	$204,821	$14,300	7	$0	$0
21	CC	1033767983	MORENO SOSA KEVIN HERNANDO	230301	2	$58,521	$9,400	EPS017	2	$58,521	$2,400	CCF21	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0
22	CC	7698285	MUÑOZ ARLEY	230301	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$35,200	CCF21	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
23	CC	79887325	PINTO BERNAL ERLEY	230201	5	$146,301	$23,500	EPS002	5	$146,301	$5,900	CCF21	5	$146,301	$5,900	14-11	5	$146,301	$10,200	5	$0	$0
24	CC	93445532	POLOCHE LOAIZA LENIN	230301	20	$585,202	$93,700	EPSC34	20	$585,202	$23,500	CCF21	20	$585,202	$23,500	14-11	20	$585,202	$40,800	20	$0	$0
25	CC	1023009491	RAMIREZ DONOSO JULIAN RICARDO	230201	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF21	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
26	CC	1081183801	RODRIGUEZ USECHE JHAN CARLOS	230201	7	$204,821	$32,800	EPS037	7	$204,821	$8,200	CCF21	7	$204,821	$8,200	14-11	7	$204,821	$14,300	7	$0	$0
27	CC	79539049	RODRIGUEZ ACOSTA OMAR FERNANDO	230201	30	$1,000,000	$260,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
28	CC	1082214522	ROJAS SANCHEZ DIEGO FERNANDO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF21	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
29	CC	7690748	ROMERO LOSADA GONZALO	231001	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$35,200	CCF21	30	$877,802	$35,200	14-11	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
30	CC	1023002920	SAENZ CARRANZA JERSON LEONARDO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0

Resumen General de Pago

31	CC	1003933983	SALAS GONZALEZ KEVIN ANDRES	230301	2	$58,521	$9,400	EPSC34	2	$58,521	$2,400	CCF21	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0
32	CC	1003933983	SALAS GONZALEZ KEVIN ANDRES	230301	2	$58,521	$9,400	EPSC34	2	$58,521	$2,400	CCF21	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0
33	CC	1033778165	SANCHEZ SAENZ LUIS FERNANDO	230301	3	$87,781	$14,100	EPS002	3	$87,781	$3,600	CCF21	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$6,200	3	$0	$0
34	CC	1099550348	VALLE FRANCO BLADIMIR	230301	12	$351,122	$56,200	EPS002	12	$351,122	$14,100	CCF21	12	$351,122	$14,100	14-11	12	$351,122	$24,500	12	$0	$0
35	CC	1023032669	VASQUEZ HERNANDEZ ELIAS	230301	25	$731,503	$117,100	EPS017	25	$731,503	$29,300	CCF21	25	$731,503	$29,300	14-11	25	$731,503	$51,000	25	$0	$0
36	CC	1050778784	VILLARREAL TORRECILLA BREINER	230201	2	$58,521	$9,400	EPS017	2	$58,521	$2,400	CCF21	2	$58,521	$2,400	14-11	2	$58,521	$4,100	2	$0	$0
37	CC	1081407895	ZAMBRANO PALMA ALEXANDER	231001	3	$87,781	$14,100	EPS002	3	$87,781	$3,600	CCF21	3	$87,781	$3,600	14-11	3	$87,781	$6,200	3	$0	$0
Total	**Afiliados(36)**					**$17,901,141**	**$3,053,700**			**$17,901,141**	**$718,000**			**$17,851,453**	**$716,000**			**$17,901,141**	**$1,247,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				36	$3,053,700	$0	$3,053,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$154,600	$0	$154,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$396,900	$0	$396,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$1,487,800	$0	$1,487,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$1,014,400	$0	$1,014,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$1,247,100	$0	$1,247,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	36	$1,247,100	$0	$1,247,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$716,000	$0	$716,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	36	$716,000	$0	$716,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				36	$718,000	$0	$718,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	5	$73,000	$0	$73,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$4,700	$0	$4,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$70,600	$0	$70,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$60,000	$0	$60,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$107,900	$0	$107,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	$190,500	$0	$190,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$211,300	$0	$211,300
TOTAL				36	$5,734,800	$0	$5,734,800

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7692390	CARLOS EDUARDO GONZALEZ HERRERA		CLL 128 B 87 A 04	6844606	ADUARMAY0523@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E	06/01/2021	47262618	$399.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	22.300	0		0		0	0	0	0	22.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.100	0		0		0	0	0	0	7.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	22.300	0		0		0	0	0	0	22.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	89.000	0	0	0	0	0	0		89.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	28.100	0	0	0	0	0	0		28.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	89.000	0	0	0	0	0	0		89.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	89.700				89.700	0	0	89.700			897	89.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	51.700	0	0	51.700	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	51.700	51.700
Pensión	3	206.100	206.100
Riesgos Laborales	1	89.700	89.700
CCF	1	51.700	51.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	399.200	399.200

PAGADA
47262618

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	7692390	CARLOS EDUARDO GONZALEZ HERRERA		CLL 128 B 87 A 04	6844606	ADUARMAY0523@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					3	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-12	2020-11	E	06/01/2021	47262618	$399.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1022939072	LEON PINTO JAIRO ARMANDO	1	0			S	X	X															231001	175.561	28.100	0	0	0	0	EPS017	175.561	7.100	14-23	175.561	5	12.300	CCF22	175.561	7.100	0	0	0	0	0
2	CC	1045424780	CAMACHO ESGUERRA ELIECER	1	0			S	X																230301	555.942	89.000	0	0	0	0	EPS002	555.942	22.300	14-23	555.942	5	38.700	CCF22	555.942	22.300	0	0	0	0	0
3	CC	17798061	CUTIVA RAMIREZ ALBEIRO	1	0			S	X																25-14	555.942	89.000	0	0	0	0	EPS041	555.942	22.300	14-23	555.942	5	38.700	CCF22	555.942	22.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PROFESIONALES DEL PROYECTO			
1	GONZALO ROMERO LOSADA	7,690,748	DIRECTOR DE OBRA
2	JULIO CESAR CUESTA MAYORGA	7,162,278	ASESOR ESTRUCTURAL
3	NUBIA VANESSA NIETO ARIZA	1,019,076,206	INGENIERA AMBIENTAL
4	OMAR FERNANDO RODRIGUEZ ACOSTA	79,539,049	RESIDENTE DE OBRA
5	JHONNY ALEJANDRO BELLO MONTAÑEZ	1,216,694,354	RESIDENTE DE OBRA
6	LAURA SIBONEY SUAREZ SALAMANCA	1,030,680,094	PROFESIONAL SISOMA
LA AURORA - SEDE A			
7	CARLOS EDUARDO GONZALEZ	7,692,390	MAESTRO DE CONSTRUCCION
8	CARLOS ANDRES GOZALES	1,019,143,612	AYUDANTE
9	DYLAN ANDRES ORTIZ GUZMAN	1,007,387,630	AYUDANTE
COMUNEROS OSWALDO GUYASAMIN - SEDE A			
10	BLADIMIR VALLE		
11	JULIAN RICARDO RAMIREZ DONOSO	1,023,009,491	AYUDANTE DE IMPERMEABILIZACION
12	WILLIAN ALEXANDER RAMIREZ	97,613,818	SOLDADOR
13	BERCELINO VIGUEZ	7,310,937	CONTRATISTA DE SOLDADURA
14	DAVID VIRGUEZ	1,013,693,094	AYUDANTE DE SOLDADURA
15	JOSE STEEN TORRES	1,012,402,242	SOLDADOR
16	WILLIAM BAQUERO	80,451,519	AYUDANTE DE MANPOSTERIA
17	JOSE LAZARO BERNAL	80,380,856	MAESTRO DE CONSTRUCCION
USMINIA - SEDE A			
18	JOHN HAROLD CARDOZO VARGAS	7,700,679	MAESTRO DE ESTRUCTURA METALICA
19	JHAN CARLOS RODRIGUEZ USECHE	1,081,183,801	OFICIAL DE ESTRUCTURA METALICA
20	ARLEY MUÑOZ	7,698,285	OFICIAL DE ESTRUCTURA METALICA
21	LUIS GABRIEL CARDOZO VARGAS	80,832,456	OPERARIO DE ESTRUCTURA METALICA
22	DIEGO FERNANDO ROJAS SANCHEZ	1,082,214,522	OPERARIO DE ESTRUCTURA METALICA
23	EUFROSINO PEREZ RICO	7,310,937	OFICIAL DE DRYWALL
24	PABLO PEREZ MARTINEZ	1,216,964,354	OFICIAL DE DRYWALL
25	JAIRO SANCHEZ	4,249,220	MAESTRO ELECTRICO
26	JOSE CAMARGO	79,374,708	MAESTRO ELECTRICO
27	ALBEIRO CUTIVA RAMIREZ	17,798,061	MAESTRO DE PINTURA
28	ELIECER CAMACHO	1,045,424,780	MAESTRO DE PINTURA

INTER OBRAS GR S.A.S.	CRONOGRAMA HSE	GCG-HSE-FOR-CRO
		Versión 01

Oficina **Obra** _____

Programada	o
Realizada (Rea	x

Indicador:	Realizadas / Programadas	*100
	327 / 0	100 ###

Fecha de realización: 06/082020 (DD MM AA AA)

Item	Actividad	Responsable	Estado	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
				S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
	REUNIONES MENSUALES DE COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA .	RESIDENTE HSE	Prog		x				x				x				x				x				x				x				x				x				x				x				x		
			Rea																																																	
5	SOCIALIZACION IY SENSIBILIZACION IMPORTNCIA DE EPP Y DOTACION	RESIDENTE HSE	Prog			x								x								x							x							x							x							
			Rea																																																	
6	SOCIALIZACION IMPORTANCIA DE ORDEN Y ASEO EN OBRA	RESIDENTE HSE	Prog							x								x							x										x									x						
			Rea																																																	
7	SOCIALIZACION HALLASGOS INSPECCION DE OBRA	RESIDENTE HSE	Prog	x								x								x								x								x								x						
			Rea																																																	
8	SOCILIZACION HOJAS DE SEGURIDAD PRODUCTOS QUIMICOS QUE SE ENCUENTRAN EN OBRA Y ROTULACION	RESIDENTE HSE	Prog					x								x								x								x								x								x			
			Rea																																																	
9	SOCILIZACION RUTAS DE EVACUACIÓN CAMBIOS DINAMICOS DE OBRA Y	RESIDENTE HSE	Prog		x								x								x								x								x								x						
			Rea																																																	
10	DIVULGACION DE MANUAL DE CONTRATISTAS PARA PERSONAL Y PROCEDIMIENTO CONTRATISTA	RESIDENTE HSE	Prog				x																	x										x																x
			Rea																																																	
11	CHARLA PROCEDIMIENTOS TRABAJOS EN ALTURAS Y RESCATE	RESIDENTE HSE	Prog	x																x																x															
			Rea																																																	
12	DIVULGACION SOACIALIZACION DE REGLAMENTO (GCG-GEH-REG-RTR)	RESIDENTE HSE	Prog						x																x												x														
			Rea																																																	
13	DIVULGACION PLAN DE EMERGENCIA.	RESIDENTE HSE	Prog				x																x																x												
			Rea																																																	
14	DIVULGACION POLITICA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	RESIDENTE HSE	Prog	x																																x															
			Rea																																																	
15	INPECCION GENERAL DE OBRA (MENSUAL)	RESIDENTE HSE	Prog					x																			x														x										
			Rea																																																	
16	INSPECCIÓN DE LINEA DE VIDA	RESIDENTE HSE	Prog			x				x				x				x				x				x				x						x						x						x			
			Rea																																																	
17	INSPECCIÓN DE CAMILLA, BOTIQUIN, EXTINTOR	RESIDENTE HSE	Prog	x				x				x				x				x				x				x				x				x				x				x				x			
			Rea																																																	
18	INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	RESIDENTE HSE	Prog	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
			Rea																																																
19	INPECCIONES EPP Y EPCC	RESIDENTE HSE	Prog	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
			Rea																																															
20	CHARLA RIESGOS ASOCIADOS A ALTURAS	RESIDENTE HSE	Prog	x													x																				x								x							x
			Rea																																																
21	CHARLA USO DE PROTECION VISUAL EN OBRA	RESIDENTE HSE	Prog	x				x								x							x							x							x							x							
			Rea																																																
22	CHARLA DE SEGURIDAD VIAL	RESIDENTE HSE	Prog		x																x																x														
			Rea																																																
23	CAPACITACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE REPORTE DE AT O IT	RESIDENTE HSE	Prog		x								x									x							x								x								x						
			Rea																																																	
24	CHARLA RIESGO BIOMECANICO	RESIDENTE HSE	Prog				x											x																			x														
			Rea																																																
25	CHARLA USO DE ARMADO CORRECTO DE ANDAMIO	RESIDENTE HSE	Prog		x												x																			x													x	
			Rea																																																
26	CHARLA EN RIESGO ELECTRICO BAJA TENSION	RESIDENTE HSE	Prog	x													x									x														x										
			Rea																																																
27	CHARLA RIESGO LOCATIVO	RESIDENTE HSE	Prog			x																	x														x														
			Rea																																																
28	CHARLA DE MANEJO DE RESIDUOS (SEPARACIÓN, ALMACENAMIENTO Y DISPOSICIÓN)	RESIDENTE HSE	Prog						x											x						x																					x			
			Rea																																																
29	CAPACITACION MANIPULACION Y ALMACENAJE RIESGO QUIMICO (ACPM,Gasolina, Cemento,P.Aseo, Pintura)	RESIDENTE HSE	Prog							x																								x														x		
			Rea																																																
30	CAPACITACION MANEJO DE HERRAMIENTAS MANUALES	RESIDENTE HSE	Prog								x															x								x								x							
			Rea																																																
31	CAPACITACION ACTIVIDADES TRABAJO EN ALTURAS SEGÚN RESOLUCION 1409/ 2012	RESIDENTE HSE	Prog									x																									x													
			Rea																																															
32	CAPACITACION MENEJO DEL ESTRÉS	RESIDENTE HSE	Prog					x										x																				x												x
			Rea																																															
33	RETROALIMENTACION DIVULGACION DE POLITICAS DE SG-SST	RESIDENTE HSE	Prog	x												x																				x														
			Rea																																																

34	RETROALIMENTACION RUTAS DE EMERGENCIA.	RESIDENTE HSE	Prog			x																										x																						x		
			Rea																																																
35	RETROALIMENTACION PLAN DE EMERGENCIA.	RESIDENTE HSE	Prog								x													x																						x							
			Rea																																															
36	REALIZACION PAUSAS ACTIVAS Y CALISTENIA	RESIDENTE HSE	Prog	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
			Rea																																															
37	CAPACITACION RIESGO PSICOSOCIAL	RESIDENTE HSE	Prog		x																			x													x															x					
			Rea																																															
38	CHARLA DE RECICLAJE (GENERACIÓN DE RESIDUOS Y REDUCCIÓN EN LA FUENTE)	RESIDENTE HSE	Prog					x																								x												x												
			Rea																																															
39	CAPACITACION RIESGO BIOMECANICO	RESIDENTE HSE	Prog	x																																x																			
			Rea																																															
40	MANEJO DE SIGNOS VITALES	RESIDENTE HSE	Prog								x																																			x							
			Rea																																															
41	CAPACITACION INSPECCION DE EPCC SEGÚN RESOLUCION 1409/ 2012	RESIDENTE HSE	Prog			x													x														x									x										
			Rea																																															
42	CAMPAÑA DEL CONSUMO DE AGUA, PAPEL Y ENERGIA	RESIDENTE HSE	Prog	x																			x																		x											
			Rea																																															
43	SOLICITAR KIT AMBIENTAL	RESIDENTE HSE	Prog																							x																											
			Rea																																															
44	CAPACITACION EN MANEJO DEL KIT AMBIENTAL	RESIDENTE HSE	Prog												x																					x																			
			Rea																																															
45	SIMULACRO AMBIENTA	RESIDENTE HSE	Prog								x																											x															
			Rea																																															
43	MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS O DESECHOS PELIGROSOS	RESIDENTE HSE	Prog			x																										x															x					
			Rea																																															

Elaborado por: JERSON LEONARDO SAENZ

CONTRATO DE OBRA No. 1577537 DE 2020

"ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENINIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS
COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIBADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACION TEL SERVICIO EDUCATIVO, USME"

GRUPO 5 - USME

PERMISOS DE TRABAJO

ANEXO 1

OFICINA CALLE 140 No. 11 - 45 — OFICINA 1003 - EDIFICIO TORRE HHC
BOGOTA - COLOMBIA
Email: interobrased(Bgmail.com
Teléfono. 317 437 80 79

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

INTER OBRAS GR S.A.S.

FECHA DE ELABORACION	17/12/2020	FECHA DE APLICACIÓN	DESDE	17/12/2020	HASTA	17/12/2020
PROYECTO	Colegio SANVICENTE.					
TRABAJO A REALIZAR	Instalacion de Parales, instalacion de techo nuevo					
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Equipo de soldura y taladro					

ACTIVIDAD	RIESGO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCION
Instalacion de Parales.	Mecanico Electrico. Condiciones de seguridad. Fisico.	machucones. Cortaduras, amputaciones. Corto electrico. Caida de alturas, caida de distinto nivel, golpes fisicos.	Inspeccion de la herramienta electrica antes de empezar a ejecutar labores. Uso adecuado de los E.P.P orden y aseo en el area de trabajo.
	Condiciones climaticas. Biomecanico Quimico.	al trabajador, muerte del Trabajador. Radiaciones no ionizantes. Vista encandelillada por la luz solar; quemaduras en la piel por el sol. Quemaduras de 1.2 y 3 nivel por uso del equipo de soldadura.	Autocuidado del trabajador Para ejecutar sulabor puesto que no existe un punto de anclaje para utilizar linea de vida, Por lo tanto no se pede ejecutar un permiso de alturas.
		Iluvias, tormentas electricas. Posturas Prolongadas. manipulacion manual de cargas. uso de soldadura de arco.	inspeccion del estupo de soldadura. Permiso de trabajo en caliente Suspender actividades en caso de fuertes lluvias puesto que el trabajo se realizara a la intemperie. Pausas activas durante la Jornada laboral. Realizar manipulacion manual de cargas entre 2 omas trabajadores. Por la longitud y Peso de la teja. es necesario
			Uso adecuado de EPP para el uso de la soldura electrica Guantes de cabroza, careta para soldar.
Instalacion de techo nuevo.	Biomecanico. Fisico. condiciones de seguridad. Condiciones climaticas.	manipulacion manual de cargas esguinces, lumbagos, fracturas. Radiaciones no ionizantes. contacto directo con el sol. Vista encandelillada. caida de alturas, daños fisicos al trabajador. muerte del trabajador.	Realizar manipulacion de cargas manuales entre. 2 omas trabajadas debido a la longitud de la teja. Uso de protector solar. Autocuidado del trabajador uso adecuado de los EPP basicos. El area de trabajo no se puede anclar linea de vida puesto que
		Iluvias, tormentas electricas. Posturas prolongadas.	no se cuenta con un punto de anclaje adecuado. Pausas activas en las Jornadas de trabajo. Suspender actividades en Iluvias fuertes puesto que el trabajo es netamente realizado a la intemperie.

NOMBRE DEL TRABAJOR	CEDULA	CARGO	FIRMA

FIRMA SUPERVISOR SST: Laura Soler

FIRMA RESIDENTE SST OBRA:

Escaneado con CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

INTER OBRAS GR S.A.S.

Desde el Día: 14 Mes: 12 Año: 2020 Hora: 2:00 P.M. | Hasta el Día: 19 Mes: 12 Año: 2020 Hora: 1:00 P.M.

Área donde se va a realizar el trabajo: Colegio Soranica.

Propósito del trabajo: Soldar estructura del cielo raso N+1.0.

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa		Eléctrica X	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica
Indique que equipos deben ser bloqueados:						
Mecanismo utilizado para el bloqueo:						
Bloqueado Por:						
Permiso de trabajo en Altura	SI X	No	Instrucciones SO			
Permiso espacios Confinados	SI	No	Instrucciones SO			

INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del trabajador	Firma / C.C.	Nombre del trabajador /CC	Firma / C.C.
Gabriel Cuter.			
ARLEY MUÑOZ			

PLANEACION DE LA LABOR

ITEMS	DESCRIPCION	Si	No	N/A
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	✓		
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	✓		
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	✓		
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	✓		
	AREA DE TRABAJO			
5	El area de ejecuccion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecuccion de la tarea.	✓		
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?	✓		
	EPP			
7	Casco	✓		
8	Guantes resistencia al calor	✓		
9	Guantes resistencia mecanica		✓	
10	Botas de seguridad	✓		
11	Gafas de seguridad	✓		
12	Careta	✓		
13	Peto o delantal de carnaza		✓	
14	Polainas		✓	
15	Proteccion auditiva		✓	
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	✓		
17	Están todos los elementos de protección ?		✓	
	VERIFICACION			
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor			✓
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio		✓	
21	resistentes al fuego			✓
22	combustibles e inflamables o estan aislados completamente			✓
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conectores, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones	✓		
24	Los cilindros de gases industriales estan ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y asegurados correctamente			✓
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	✓		
26	El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciergo, drenados y desconectados?			✓
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area?			✓
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, lineas, cajas y canaletas			✓
29	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?			✓
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.	✓		
	AL TERMINAR LA LABOR			
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?			
32	Se ha entregado la maquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?			
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?			
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la maquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y advertencias?			
	PLAN DE RESCATE			
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?			
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.			

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor

INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.	Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.
Jairo Suarez 1038860941			

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa:	Ciudad: Bogotá D. C.	Lugar de Trabajo: colegio ciudad Bolivariana.
Área/Proceso: desmontaje y montaje del techado.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Salones preescolar Baños.	Vigencia del Permiso: 14-12-2020. 14-12-2020.
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 14-12-2020. 14-12-2020	Hora de Inicio: 7:00AM.	Hora de Finalización: 5:00PM.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Cuenta con curso vigente de trabajo seguro en alturas	CARGO	Verificación de la Seguridad Social	Firma
79982[illegible]	[illegible]				
1023932669	[illegible]				
80116[illegible]	[illegible]				
1013[illegible]	[illegible]				
8083[illegible]	[illegible]				

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Instalacion de los perfiles, instalacion del tejado nuevo, retira el tejado antiguo. para proceder a instalar los perfiles y/o estructura nueva. Instalacion de estructura de drywall.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	SI ✓ NO	Eslinga de posicionamiento	SI ✓ NO	Sistemas de anclaje	SI ✓ NO	Arnés de cuerpo entero	SI ✓ NO	Guantes	SI ✓ NO
Línea de vida horizontal	SI ✓ NO	Eslinga con absorvedor de impacto	SI ✓ NO	Casco con barboquejo	SI ✓ NO	Señalización del área	SI ✓ NO	Gafas	SI ✓ NO

Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caídas (¿Cuales?)

ITEM	SI	NO	N.A	ITEM	SI	NO	N.A
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓			El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓			Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓			Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.			✓
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.			✓	Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.		✓		Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta.	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓			Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	✓			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓			Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓	Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA Y CEDULA DEL EMISOR
Laura Suarez 1033680444.	

Escaneado con CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

INTER OBRAS GR s.a.s.

FECHA DE ELABORACION	21-12-2020.	FECHA DE APLICACION	DESDE 21-12-2020	HASTA 26-12-2020.	
PROYECTO	Colegio Seminario.				
TRABAJO A REALIZAR	Instalacion de Puntos electricos, instalacion Drywall, Remates generales.				
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS					

ACTIVIDAD	RIESGO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCION
Instalacion de Puntos electricos.	Mecanico. Biomecanico Electrico. Condiciones de seguridad	manipulacion de herramienta. Posturas forzadas, movimientos repetitivos. incendios, quemaduras, cortes. Circulos, caida de mismo y distinto nivel, daños fisicos psicologico o la muerte del trabajador.	inspeccion de la herramienta. Pausas activas, desenergizar las fuentes de corriente donde sera a trabajar, uso adecuado de EPP para el manejo de corriente electrica, Persona apto para la actividad, firma de permiso de trabajo en caliente, permiso de altura, curso de alturas vigente, firma de permiso de trabajo en alturas.
Instalacion de drywall.	Mecanico. Biomecanico. Condiciones de seguridad Quimico.	manipulacion de herramienta posturas forzadas, movimientos repetitivos, caida de alturas o caidas de mismo nivel, daños fisicos psicologicos o la muerte del trabajador. mantenimiento inadecuado.	Inspeccion de la herramienta. pausas activas, autocuidado. trabajador apto para realizar la actividad, curso de alturas, permiso de alturas, uso adecuado de EPP. Para realizar la actividad.
Pintura.	Biomecanico. Condiciones de seguridad.	movimientos repetitivos. posturas forzadas, caida de mismo nivel o distinto nivel. daños. fisicos, psicologicos o la muerte del trabajador.	Pausas activas. Autocuidado. trabajador apto para realizar la actividad. Curso vigente de alturas. uso adecuado de EPCC y uso adecuado de EPP, orden y aseo del area de trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJOR	CEDULA	CARGO	FIRMA
Eufrosino P	1216964354	instalador drywall	
Jean Mendoza	1070031183	Ayudante	
Yeferson Pabon	1090411719	Of.	
Hector	1045121760	Pintor.	Hector.
Jose Camargo	79.374.708	Ayudante electrico	Jose camargo
Jairo Sanchez	1121-220	Tecnico	Jairo Sanchez

FIRMA SUPERVISOR SST

FIRMA RESIDENTE SST OBRA

Escaneado con CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

INTER OBRAS GR S.A.S.

Desde el Día: 21 Mes: 12 Año: 2020 Hora: 2:30 AM/PM | Hasta el Día: 26 Mes: 12 Año: 2020 Hora: 5:00 PM

Área donde se va a realizar el trabajo: Colegio Liceo Infantil

Propósito del trabajo: Soldadura de unión de perfiles, corte de perfiles.

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa		Eléctrica ✓	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica
Indique que equipos deben ser bloqueados:						
Mecanismo utilizado para el bloqueo:						
Bloqueado Por:						

Permiso de trabajo en Altura Si ____ No ____ Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados Si ____ No ____ Instrucciones SO

INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del trabajador	Firma / C.C.	Nombre del trabajador /CC	Firma / C.C.
Jose Camargo	Jose Camargo		
Jairo Sanchez			

PLANEACION DE LA LABOR

ITEMS	DESCRIPCION	Si	No	N/A
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	✓		
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	✓		
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	✓		
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	✓		
	AREA DE TRABAJO			
5	El area de ejecuccion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecuccion de la tarea.	✓		
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?			✓
	EPP			
7	Casco		✓	
8	Guantes resistencia al calor	✓		
9	Guantes resistencia mecanica	✓		
10	Botas de seguridad	✓		
11	Gafas de seguridad	✓		
12	Careta	✓		
13	Peto o delantal de carnaza		✓	
14	Polainas		✓	
15	Proteccion auditiva		✓	
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	✓		
17	Están todos los elementos de protección ?		✓	
	VERIFICACION			
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor			✓
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos	✓		
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio		✓	
21	resistentes al fuego	✓		
22	combustibles e inflamables o estan aislados completamente	✓		
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conectores, reguladores, mangueras, sopletes en	✓		
24	Los cilindros de gases industriales estan ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y asegurados correctamente			✓
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	✓		
26	El equipo y las tuberias están aislados con flanche ciego, drenados y desconectados?	✓		
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area?			✓
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, lineas, cajas y canaletas			✓
29	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?			✓
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.	✓		
	AL TERMINAR LA LABOR			
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?			
32	De la entregado la maquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?			
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?			
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la maquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos o protocolarios?			
	PLAN DE RESCATE			
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?			
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua			

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor

INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.	Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.
Jairo Sanchez	1030680094		

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS S.A.S.
Seguridad y Salud en el Trabajo

PROCEDIMIENTO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA

PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURA

No debe tener tachaduras o enmendaduras

PROYECTO - AREA: Colegio Seminario

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 21-12-2020 Hora inicio tarea: 7:00AM

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 26-12-2020 Hora terminacion tarea: 5:00PM

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Eufrosino Perez Rico		5	Pablo Perez	
2	Hernan Mauricio Sopaqui		6	Faiver Sanchez	
3	Elicer Camacho		7		
4	Jose Camargo		8		

VIGÍA: SI ☐ NA ☐ — Nombre del Vigía — Firma del Vigía

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

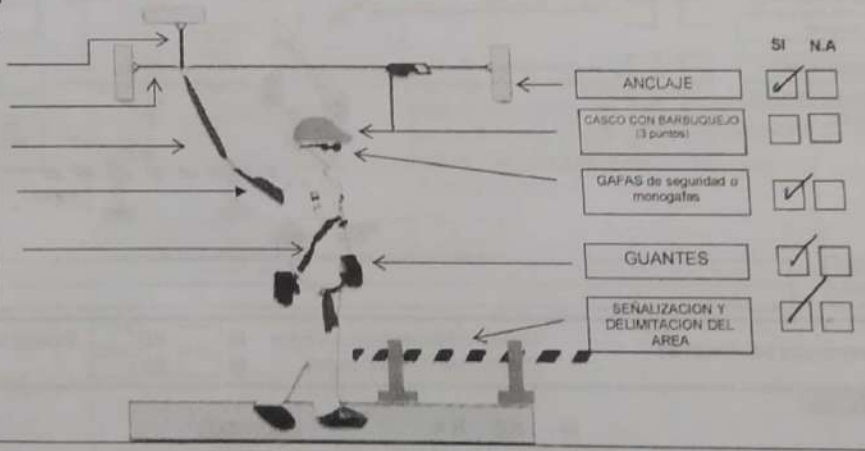
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Le tiene miedo a las alturas?		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	✓		✓			✓		✓		✓		✓				
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	✓		✓		✓		✓		✓		✓					

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	✓	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL	✓	
ESLINGA	✓	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)		
ARNÉS DE SEGURIDAD	✓	
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	✓	



	SI	N.A
ANCLAJE	✓	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)		
GAFAS de seguridad o monogafas	✓	
GUANTES	✓	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	✓	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☐ — Trabajo con energias peligrosas SI ☐ NO ☐

Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☐ — Trabajos en caliente SI ☐ NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	✓		
Peldaños y largueros en buen estado	✓		
Inclinación (H/4)	✓		

OTROS? CUÁL?

	SI	NO	N.A.

ANDAMIOS

	SI	NO	N.A.
Asegurado	✓		
Módulos en buen estado	✓		
Plataformas en buen estado y aseguradas	✓		
Cuenta con rodapies		✓	
Superficie o base nivelada y firme	✓		
Cumple distancia mínima de lineas energizadas	✓		

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE
CARGO
FIRMA

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SYSO)

NOMBRE Laura Suarez
CARGO Inspector SST
FIRMA

Escaneado con CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

INTER OBRAS GR S.A.S.

FECHA DE ELABORACIÓN	28-12-2020.	FECHA DE APLICACIÓN DESDE	28-12-2020 HASTA 02-01-2021
PROYECTO	Colegio Semilla.		
TRABAJO A REALIZAR	Montaje Puntos del drywall, instalacion de Puntos electricos, orden y aseo.		
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Herramienta de mano, taladro.		

ACTIVIDAD	RIESGO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN
Alistar el material Para trabajar en el dia.	Biomecanico. Locativo. Condiciones de seguridad Biologico	manipulacion de cargas. Orden y aseo. Caidas de mismo nivel. Trabajones fracturas. Contagio covid-19.	No realizar levantamiento de cargas a mas de 25kg. mantener orden de lo bajo ordenado. Autocuidado. Uso adecuado del tapabocas, Toma de temperatura, lavado constante de manos, mantener distancia de 2 metros entre trabajadores.
mesclado y Puntero de Drywall.	Quimico. Biomecanico Condiciones de seguridad Fisico.	manipulacion de productos quimicos, material particulado movimientos repetitivos. Posturas prolongadas.	Uso adecuado de los EPP. para la manipulacion de estos productos uso de tapabocas para no inhalar material particulado.
	Condiciones naturales.	Radiaciones no ionizantes Lluvias o tormentas electricas. caidas de alturas, daños fisicos o la muerte del trabajador.	Pausas activas. Pausar actividades en caso de lluvias. para actividades de 1.5 metros hacer uso de EP.C.C. hacer buen uso de los conductos. autocuidado, personal apto para la actividad. Uso de alturas y examen urgente.
instalacion de red electrica.	mecanico electrico Biomecanico condiciones de seguridad	manipulacion de herramienta electrica. cortocircuito. Peso de cemento Posturas forzadas. Caidas al mismo nivel. caida de distinto nivel. Golpes daños fisicos. psicologicos, o la muerte del trabajador.	inspeccion de herramienta. autocuidado, asegurar los Puntos electricos que se van a trabajar o intervenir. autocuidado, Personal apto. Para la actividad. Curso de alturas y examen urgente, a trabajos a mayor altura de 1.5 metros. hacer uso de EPCC; hacer buen uso de los conductos.
orden y aseo de la sede.	Biomecanico Locativo quimico.	movimientos repetitivos Caidas a mismo nivel. orden y aseo material particulado.	Pausas activas. orden y aseo de las areas locativas que se intervinieron. hacer uso adecuado del tapabocas.

NOMBRE DEL TRABAJOR	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jairo Sanchez	4249220	Tecnico	Jairo Sanchez
Eufrosina	12169648	Oficial drywall.	
Jose David	1007103003	Ayudante	F.D.C
[illegible]	[illegible]	1+1	
Jose camargo	79374708	Ayudante	Jose camargo
Hermas	80116-758	OS	

FIRMA SUPERVISOR SST: Laura Suarez

FIRMA RESIDENTE SST OBRA:

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GRUPO

Seguridad y Salud en el Trabajo

PROCEDIMIENTO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA

PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURA

PROYECTO - ÁREA: [illegible]

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 28-12-2023 Hora inicio tarea: [illegible]

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 02-01-2024 Hora terminación tarea: [illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	[illegible]	[illegible]	5	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	6	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	7		
4	[illegible]	[illegible]	8		

VIGÍA: SI ☐ N.A. ☐ Nombre del Vigía: Firma del Vigía:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

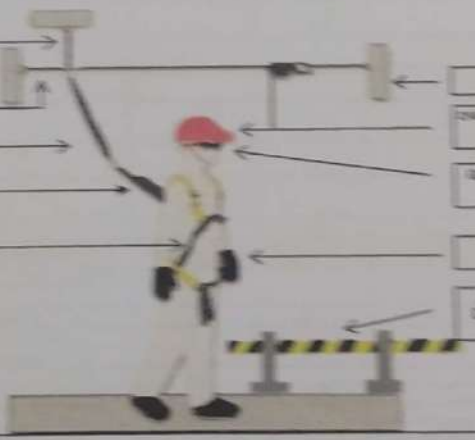
ESTADO DE SALUD

	1 SI	1 NO	2 SI	2 NO	3 SI	3 NO	4 SI	4 NO	5 SI	5 NO	6 SI	6 NO	7 SI	7 NO	8 SI	8 NO
Está en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓															
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		✓														
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		✓														
Le tiene miedo a las alturas?		✓														
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	✓															
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	✓															

¿Otros? Cuál?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

	SI	N.A.
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	✓	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL	✓	
ESLINGA	✓	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	✓	
ARNÉS DE SEGURIDAD	✓	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		



	SI	N.A.
ANCLAJE	✓	
PUNTO CON CAPACIDAD (Escrito)		
CASCO de seguridad con barbuquejo		
GUANTES	✓	
SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA	✓	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS: [illegible]

¿Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☐ Trabajo con energías peligrosas SI ☐ NO ☐

Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☐ Trabajos en caliente SI ☐ NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	☐	☐	✓
Peldaños y largueros en buen estado	☐	☐	✓
Inclinación (1/4)	☐	☐	✓

¿OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
	☐	☐	☐

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado	✓	☐	☐
Montados en buen estado	✓	☐	☐
Plataformas en buen estado y aseguradas	✓	☐	☐
Cuenta con rodapiés	☐	✓	☐
Superficie o base nivelada y firme	✓	☐	☐
Cumple distancia mínima de líneas energizadas	✓	☐	☐

OBSERVACIONES: Se trabaja con cumplimiento reglamentario.

EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SISO)

NOMBRE: [illegible]

CARGO: SISO

FIRMA: [illegible]

Escaneado con CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

INTER OBRAS GR S.A.S

Desde el Dia: 28 Mes: 12 Año: 20 Hora: 7:00AM | Hasta el Dia: 02 Mes: 01 Año: 221 Hora: 5:00PM

Área donde se va a realizar el trabajo: colegio uxmina

Propósito del trabajo: instalacion de la red electrica

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa		Eléctrica	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica
Indique que equipos deben ser bloqueados						
Mecanismo utilizado para el bloqueo						
Bloqueado Por						
Permiso de trabajo en Altura	SI ____	No ____	Instrucciones SO			
Permiso espacios Confinados	SI ____	No ____	Instrucciones SO			

INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del trabajador	Firma / C.C.	Nombre del trabajador /CC	Firma / C.C.
Jose Camargo	Jose Camargo		

PLANEACION DE LA LABOR

ITEMS	DESCRIPCION	Si	No	N/A
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar		✓	
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	✓		
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	✓		
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	✓		
	AREA DE TRABAJO			
5	El area de ejecucion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecucion de la tarea	✓		
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?			✓
	EPP			
7	Casco		✓	
8	Guantes resistencia al calor		✓	
9	Guantes resistencia mecanica		✓	
10	Botas de seguridad	✓		
11	Gafas de seguridad		✓	
12	Careta	✓		
13	Peto o delantal de carnaza			✓
14	Polainas			✓
15	Proteccion auditiva		✓	
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	✓		
17	Están todos los elementos de protección ?		✓	
	VERIFICACION			
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o respladar			✓
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.		✓	
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio		✓	
21	resistentes al fuego	✓		
22	combustibles e inflamables o estan aislados completamente		✓	
23	con equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, regulatores, manguera, soplete in-	✓		
24	Los cilindros de gases inflamables estan ubicados en posicion vertical, estan con sus soportes y asegurados correctamente			✓
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	✓		
26	El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciego, drenados y desconectados?	✓		
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area?			✓
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, líneas, cajas y canaletas			✓
29	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?			✓
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.			✓
	AL TERMINAR LA LABOR			
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?			
32	Se ha entregado el manguera y equipo a quien corresponde, verificando las actividades realizadas?			
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?			
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la maquina, equipos, sistemas, tuberías, cubiertas y recipientes?			
	PLAN DE RESCATE			
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?			
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua			

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor

INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.	Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.
Laura Suarez. 1082			

Escaneado con CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

INTER OBRAS GR S.A.S.

FECHA DE ELABORACION	10/12/2020	FECHA DE APLICACIÓN	DESDE	10/12/2020	HASTA 11/12/2020
PROYECTO	Colegio Compartir Ciudad Ciudad Bicentenario.				
TRABAJO A REALIZAR	Desmonte de estructura antigua.				
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Pulidora.				

ACTIVIDAD	RIESGO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCION
Cambio de techo	Condiciones de seguridad Biomecanico Mecanico	Caidas de alturas, daños fisicos del trabajador, muerte de trabajador. Posturas Prolongadas, manipulacion manual de cargas	Inspeccion del area de trabajo. Anclaje linea de vida. Inspeccion de los E.P.C.C. Uso adecuado de los E.P.P.
		manipulacion de herramientas electricas Caida de objetos. esguinces, dolor lumbar.	pausas activas; manipulacion de cargas ente 2 trabajadores. inspeccion de la herramienta electrica.
Union de las vigas.	Uso de Mecanico Electrico Biomecanico.	Quemaduras, afectacion de la vista, corto electrico, Posturas Prolongadas, movimientos Repetitivos.	inspeccion del equipo de soldadura Uso adecuado de los EPP para el uso de la maquina de soldadura. Trabajador apto para realizar la
	condiciones climaticas	Lluvias truenos, tormentas electricas.	actividad. Pausas activas, descansos. Prolongados para realizar la actividad.
			Pausar la actividad en caso de lluvia.
Trasladar las vigas al area de trabajo.	Biomecanico	manipulacion de cargas. manuales, esguinces, lumbagos, dolor de cintura.	manipulacion correcta de cargas, manipular la carga ente 2 personas, puesto que la longitud del perfil o viga no es apta para cargar
			ente una persona el peso de la carga excede los 25kg. por lo tanto es otro restablecimiento para realizar la manipulacion de
			cargas entre 2 o varias personas

NOMBRE DEL TRABAJOR	CEDULA	CARGO	FIRMA
Steven Torres. Bercelino Viguez.	1012402242. 7310937.	Soldador. Oficial.	

FIRMA SUPERVISOR SST	Laura Suarez	FIRMA RESIDENTE SST OBRA	

Escaneado con CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

INTER OBRAS GR S.A.S.

FECHA DE ELABORACION	14/12/2020.	FECHA DE APLICACIÓN	DESDE 12/14/2020. HASTA 14/12/2020.
PROYECTO	Colegio comuneros oswaldo arcesmal.		
TRABAJO A REALIZAR	Soldadura de los Purales. Retirar el techo antiguo.		
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Equipo de soldadura, pulidora.		

ACTIVIDAD	RIESGO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCION
Alistar material y equipos para iniciar la actividad	✓Locativo. ✓Condiciones de seguridad ✓Biológico. ✓Biomecanico.	✓Caidas a mismo nivel, esguinces. ✓Golpes. Fracturas. ✓Contagio covid 19. ✓Manipulacion manual de cargas.	✓Orden y aseo del area de trabajo. ✓Uso adecuado del tapabocas y. Protocolo de bioseguridad. ✓Realizar un correcto manejo de cargas manuales.
Retirar el techo antiguo.	✓condiciones de seguridad ✓Biomecanico ✓mecanico. ✓Electrico.	✓caidas de mismo nivel. Fracturas, golpes, esguinces. ✓manipulacion de cargas. Lumbalgias dolores musculares. ✓Manipulacion de herramienta.	✓Orden y aseo del area de trabajo. ✓Objetos con peso mayora 25kg. Realizar manipulacion manual de cargas entre 2 o mas trabajadores.
	✓FISICO. ✓Condiciones naturales.	Golpeduras. Quemaduras, amputaciones. ✓Corto circuito. ✓contacto con sol directo. ✓Lluvias, Tormentas electricas.	✓Inspeccion de la herramienta que se va a utilizar. ✓Uso de protector solar. ✓Suspender actividades en caso de lluvias fuertes.
		✓caida de alturas daños. fisicos al trabajador o la muerte. ✓caida de objetos.	✓permiso de alturas, trabajador apto para la labor, trabajador en buenas condiciones de salud. autocuidado puesto que no se.
			Puede usar arnes por altura. minimo. donde se realiza la. actividad.
Soldar los Purales.	✓mecanico. ✓condiciones de seguridad ✓Quimico.	✓manipulacion de equipo de soldadura, quemaduras, saltar una chispa en la ropa. o en alguna parte del cuerpo. ✓manejo de Producto quimico.	✓Inspeccion de la herramienta que se va utilizar, permiso de trabajo en caliente, trabajador apto y. calificado para. realizar la actividad. ✓Conocer las precausiones para el manejo. de la soldadura de arco. usar los E.P.P adecuados para usar este producto. y el equipo. de soldadura. ✓Pausas activas.
	✓condiciones Climaticas	✓Lluvias, Tormentas electricas.	
			✓Suspender actividades en caso de lluvias fuertes.

NOMBRE DEL TRABAJOR	CEDULA	CARGO	FIRMA
William Ramirez Jose Turriel	1.012.403.247		

FIRMA SUPERVISOR SST	Jaora Suarez	FIRMA RESIDENTE SST OBRA	

Escaneado con CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

INTER OBRAS GR S.A.S.

Desde el Día: 14	Mes: 12	Año: 2020	Hora: 7:30AM.		Hasta el Día: 19	Mes: 12	Año: 2020	Hora: 1:00PM.	
Área donde se va a realizar el trabajo:	Colegio Comuneros cubierta Estructural, Cancha de futbol.								
Propósito del trabajo:	Soldar los parales de sujecion del techo.								

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa		Eléctrica X		Neumática		Mecánica	Hidráulica	Térmica X.
Indique que equipos deben ser bloqueados:								
Mecanismo utilizado para el bloqueo:								
Bloqueado Por:								
Permiso de trabajo en Altura SI		No X	Instrucciones SO					
Permiso espacios Confinados SI		No X.	Instrucciones SO					

INICIO DEL PERMISO

Nombre del trabajador	Firma / C.C.
Willis M Ramirez Jose Jomel	1.062.92[illegible] 742

FIN DEL PERMISO

Nombre del trabajador /CC	Firma / C.C.

PLANEACION DE LA LABOR

ITEMS	DESCRIPCION	Si	No	N/A
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.		X.	
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	X.		
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	X.		
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	X.		
	AREA DE TRABAJO			
5	El area de ejecuccion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecuccion de la tarea.	X.		
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?			X.
	EPP			
7	Casco	X		
8	Guantes resistencia al calor	X		
9	Guantes resistencia mecanica			
10	Botas de seguridad	X.		
11	Gafas de seguridad	X		
12	Careta	X		
13	Peto o delantal de carnaza		X.	
14	Polainas		X	
15	Proteccion auditiva		X.	
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	X.		
17	Están todos los elementos de protección ?		X.	
	VERIFICACION			
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor			X.
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	X.		
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio		X.	
21	resistentes al fuego		X.	
22	combustibles e inflamables o estan aislados completamente	X.		
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones	X.		
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente			X.
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	X		
26	El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciergo, drenados y desconectados?	X.		
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area?			X.
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, lineas, cajas y canaletas			X.
29	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?			X.
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.	X.		
	AL TERMINAR LA LABOR			
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?			
32	Se ha entregado la maquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?			
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?			
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la maquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos u pictogramas?			
	PLAN DE RESCATE			
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?			X
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	X.		

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor

INICIO DEL PERMISO

Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.
Jaya Suarez. 1032660094	

FIN DEL PERMISO

Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.

Escaneado con CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

INTER GR OBRAS S.A.S.

FECHA DE ELABORACION	20-12-2020.	FECHA DE APLICACION	DESDE 26-12-2020. HASTA 26-12-2020.
PROYECTO	Colegio ospedda Gerosamin.		
TRABAJO A REALIZAR	Instalacion de Estructura, instalacion de techo, instalacion electrica, pintado y acabados.		
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Equipo de soldadura, Pulidora.		

ACTIVIDAD	RIESGO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCION
instalacion de estructura metalica.	Biomecanico Condiciones de seguridad quimico. FISICO. Condiciones naturales	manipulacion manual de cargas, Posturas prolongadas Uso de soldadura. Radiacion no ionizante. lluvias, tormentas electricas caidas de mismo nivel caida de alturas de personas generar psicologicos en el trabajador, caida de objetos.	Realizar manipulacion de cargas entre 2 o mas trabajadores, Pausas activas, Uso de elementos de proteccion personal adecuados para el uso de soldura, inspeccion del equipo de soldadura, inspeccion de la herramienta, usar de protector solar, Suspender actividades en caso de lluvias fuertes, uso de EPCC inspeccion de los EPCC. Autocuidado señalizacion del area de trabajo.
Fabricacion del techado.	Mecanico.	manipulacion de maquina.	Autocuidado, inspeccion de la maquina, trabajador capacitado para el manejo de la maquina.
instalacion del techado.	Biomecanico. Condiciones de seguridad quimico. FISICO. Condiciones naturales	manipulacion de cargas manuales, Posturas prolongadas, uso de soldadura. Radiacion no ionizante lluvias fuertes, tormentas electricas, caidas de mismo nivel, caidas de alturas, causando daños fisicos, psicologicos o la muerte del trabajador. caida de objetos.	Realizar manipulacion de cargas entre 2 o mas trabajadores, Pausas activas, uso de EPP adecuado para la manipulacion de soldadura inspeccion de la herramienta que se va a utilizar inspeccion de los EPCC personal capacitado y en buenas condiciones para realizar la actividad autocuidado, señalizacion del area, suspender actividades en caso de presentar fuertes lluvias.
Acabados generales.	Biomecanico. Condiciones de seguridad. FISICO.	movimientos repetitivos. Posturas forzadas caidas de mismo nivel caida de alturas. Para luminarias. Caida de objetos.	Pausas activas. Orden y aseo del area de trabajo uso de EPCC inspeccion de los EPCC. autocuidado, Personal apto para realizar la actividad.

NOMBRE DEL TRABAJOR	CEDULA	CARGO	FIRMA
Julian Ramirez	1023009491	Auxiliar	Julian Ramirez
Oscar [illegible]	3017958	Instalador	Oscar [illegible]
Javier hurtado	1046272742	Instalador	Javier hurtado S
Silvio [illegible]	1.007.056.604	Instalador	Silvio [illegible]
William [illegible]	97677876	Soldador	[illegible]
David Ramirez	1013693091	Soldador	David Ramirez
Bercelino [illegible]	[illegible]	Soldador	[illegible]
[illegible]	1099550268	oficial	[illegible]

FIRMA SUPERVISOR SST	Laura Suarez [illegible]	FIRMA RESIDENTE SST OBRA	

Escaneado con CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

INTER OBRAS GR S.A.S.

Desde el Día: 21 Mes: 12 Año: 20 Hora: 7:00 AM | Hasta el Día: 25 Mes: 12 Año: 20 Hora: 5:00 PM

Área donde se va a realizar el trabajo: Colegio Ciudad Cordoba

Propósito del trabajo: Remodelacion de los baños para los niños

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa		Eléctrica ✓	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica
Indique que equipos deben ser bloqueados						
Mecanismo utilizado para el bloqueo						
Bloqueado Por:						

Permiso de trabajo en Altura SI ____ No ____ Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados SI ____ No ____ Instrucciones SO

INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del trabajador	Firma / C.C.	Nombre del trabajador /CC	Firma / C.C.

PLANEACION DE LA LABOR

ITEMS	DESCRIPCION	SI	No	N/A
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	✓		
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	✓		
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	✓		
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	✓		
	AREA DE TRABAJO			
5	El area de ejecuccion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecuccion de la tarea.	✓		
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?			✓
	EPP			
7	Casco		✓	
8	Guantes resistencia al calor	✓		
9	Guantes resistencia mecanica	✓		
10	Botas de seguridad	✓		
11	Gafas de seguridad	✓		
12	Careta	✓		
13	Peto o delantal de carnaza		✓	
14	Polainas		✓	
15	Proteccion auditiva		✓	
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	✓		
17	Están todos los elementos de protección ?		✓	
	VERIFICACION			
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor			✓
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.	✓		
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio		✓	
21	resistentes al fuego	✓		
22	combustibles e inflamables o estan aislados completamente	✓		
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, regulatores, mangueras, sopletes en [illegible]	✓		
24	Los cilindros de gases industriales estan ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y anclajes correctamente			✓
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	✓		
26	El equipo y las tuberias están aislados con flanche ciergo, drenados y desconectados?	✓		
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area?			✓
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, líneas, cajas y canaletas			✓
29	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?			✓
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.	✓		
	AL TERMINAR LA LABOR			
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?			
32	Se ha entregado la maquina, equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?			
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?			
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la maquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas?			
	PLAN DE RESCATE			
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?			
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua			

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor

INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.	Nombre del Coordinador SISO	Firma / C.C.
Jovia Soliz 1030600			

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS S.A.S.
Seguridad y Salud en el Trabajo

PROCEDIMIENTO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA

PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURA

No debe tener tachaduras o enmendaduras

PROYECTO - AREA: Colegio Oswaldo Guayasamin.
FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 21-12-2020.
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): _____
Hora Inicio tarea: 7:00AM.
Hora terminacion tarea: 5:00PM.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Julian Ramirez	Julian Ramirez	5	[illegible]	
2	William Ramirez R	William Ramirez	6		
3	Marcos David Virguez		7		
4	Bercelino Vasquez		8		

VIGÍA: SI [X] N.A [ ]
Nombre del Vigía: Laura Suarez
Firma del Vigía:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Acabados de la obra, instalacion de estructura.

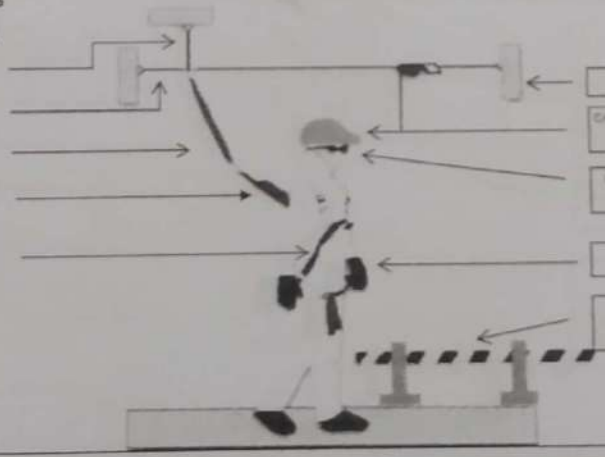
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?																
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?																
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?																
Le tiene miedo a las alturas?																
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?																
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?																

Otros? Cual? _____

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	✓	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL	✓	
ESLINGA	✓	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	✓	
ARNÉS DE SEGURIDAD	✓	
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS	✓	



	SI	N.A
ANCLAJE	✓	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)		
GAFAS de seguridad o monogafas	✓	
GUANTES	✓	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	✓	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [ ]
Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [ ]
Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [ ]
Trabajos en caliente SI [✓] NO [ ]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	✓		
Peldaños y largueros en buen estado	✓		
Inclinación (H/4)	✓		

OTROS? CUÁL? _____

	SI	NO	N.A.

ANDAMIOS

	SI	NO	N.A.
Asegurado	✓		
Módulos en buen estado	✓		
Plataformas en buen estado y aseguradas	✓		
Cuenta con rodapies	✓		
Superficie o base nivelada y firme	✓		
Cumple distancia mínima de líneas energizadas			

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO
NOMBRE _____
CARGO _____
FIRMA _____

PERSONA QUE VALIDA EL PERMISO (SYSO)
NOMBRE Laura Suarez
CARGO Inspectora SST
FIRMA

Escaneado con CamScanner

INTER CONTROLS S.A.S.

Seguridad y Salud en el Trabajo

PROCEDIMIENTO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA

PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURA

Nos debe tener contratistas o intermediarios

PROYECTO - AREA: Diseño Comité Ferrocarril

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 21-12-2020

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 26-12-2020

Hora inicio tarea: 7:00am

Hora terminación tarea: 5:00pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Javier Hurtado E	Javier Hurtado	5		
2	Felipe Moreno Suarez	Felipe Moreno	6		
3	Oscar Andres Villar	Oscar A.	7		
4			8		

VIGÍA: SI [X] N.A [ ] — Nombre del Vigía: Jairo Suarez — Firma del Vigía:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: instalacion de la estructura del letrero instalacion del letrero.

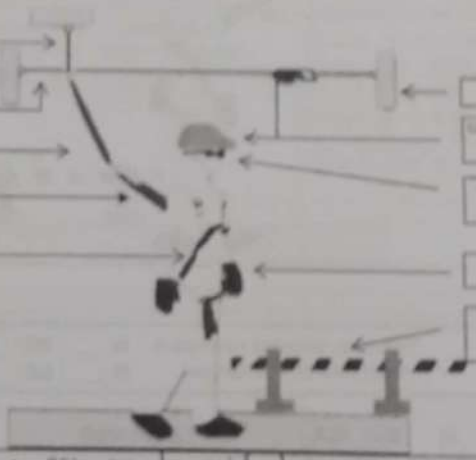
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓													
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		✓		✓												
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		✓		✓												
Le tiene miedo a las alturas?		✓		✓												
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	✓		✓													
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	✓		✓													

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	✓	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL	✓	
ESLINGA	✓	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	✓	
ARNÉS DE SEGURIDAD	✓	
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS		✓



	SI	N.A
ANCLAJE	✓	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	✓	
GAFAS de seguridad o monogafas	✓	
GUANTES	✓	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA		✓

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS: Herramienta de mano, Estufa de soldadura

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [ ] — Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [ ]

Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [ ] — Trabajos en caliente SI [✓] NO [ ]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	✓		
Peldaños y largueros en buen estado	✓		
Inclinación (H/4)	✓		

OTROS? CUÁL?

	SI	NO	N.A.
		✓	

ANDAMIOS

	SI	NO	N.A.
Asegurado			✓
Módulos en buen estado	✓		
Plataformas en buen estado y aseguradas	✓		
Cuenta con rodapies		✓	
Superficie o base nivelada y firme	✓		
Cumple distancia mínima de líneas energizadas			✓

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE

CARGO

FIRMA

PERSONA QUE VALIDÁ EL PERMISO (SYSO)

NOMBRE Jairo Suarez

CARGO Ingeniero SySO

FIRMA

Escaneado con CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

INTER GRISA

Alista el material para la actividad del día.	Biomecánico Locativo Ambientes desagradables Psicolaboral Locativo Seguridad Condiciones de Orden y aseo Físico Biomecánico Condiciones naturales	Manipulación manual de cargas Caída de material, herramientas Golpes Ruido: 100 dB Manipulación de productos químicos Orden y aseo del área Caída de mismo nivel, caída de distinto nivel Radiaciones no ionizantes Posturas forzadas, movimientos repetitivos Atrapes, Tormentas eléctricas	Botas cerradas Gafas y guantes Uso de herramienta, manejo de herramienta Casco de seguridad, protección auditiva Elementos obligatorios de los EPP para cada especialidad Mantener el área en orden y aseo Utilizar la protección respiratoria Hacer buen uso de los elementos Uso obligatorio de los elementos de protección personal Uso de gafas, tapabocas cada que realice la actividad, uso de guantes, examen medico vigente Pausas activas Realizar la inducción y reinducción de HSEQ al personal Fichas de seguridad de los productos Aislar el área, utilizar uso de los EPP adecuados para el manejo del producto Uso de protección ocular Adecuado, a mitad mes de temores hacer uso de unos UERE. Primer permiso de altura Hacer buen uso de herramientas, trabajador apto para la actividad mantener en orden y aseo el área de trabajo Suspender actividades en caso de lluvia
Aplicar antioxidante y pintura a la estructura	Biomecánico Químico Físico Condiciones de seguridad Condiciones climáticas	movimientos repetitivos Posturas forzadas Uso de productos químicos Radiaciones no ionizantes Caídas de mismo de distinto nivel Atrapes, tormentas electricas	Pausas activas Fichas de seguridad de los productos Aislar el área, utilizar uso de los EPP adecuados para el manejo del producto Uso de protección ocular Adecuado, a mitad mes de temores hacer uso de unos UERE. Primer permiso de altura Hacer buen uso de herramientas, trabajador apto para la actividad mantener en orden y aseo el área de trabajo Suspender actividades en caso de lluvia
Limpieza de las áreas de trabajo	Biomecánico Químico Locativo	movimientos repetitivos Posturas forzadas Material particulado Zona de trabajo concurrente	Pausas activas Hacer buen uso del tapabocas para no inhalar material particulado Realizar limpieza de las áreas de trabajo que dejaron escombros

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	
William [illegible]	91173818	Soldador	
Julian Ramirez	1001387630	Ayudante	Julian Ramirez
Dylan Ortiz		AUXILIAR	

FIRMA SUPERVISOR SST: Laura Suarez

FIRMA RESPONSABLE SST OBRA:

Escaneado con CamScanner

INTEGRA OBRAS GR S.A.S.

Seguridad y Salud en el Trabajo

PROCEDIMIENTO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA

PERMISO PARA TRABAJOS EN ALTURA

PROYECTO - AREA:

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa):

VALIDO HASTA (dd-mm-aa):

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

VIGÍA — SI ☐ N.A. ☐ — Nombre del Vigía: — Firma del Vigía:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

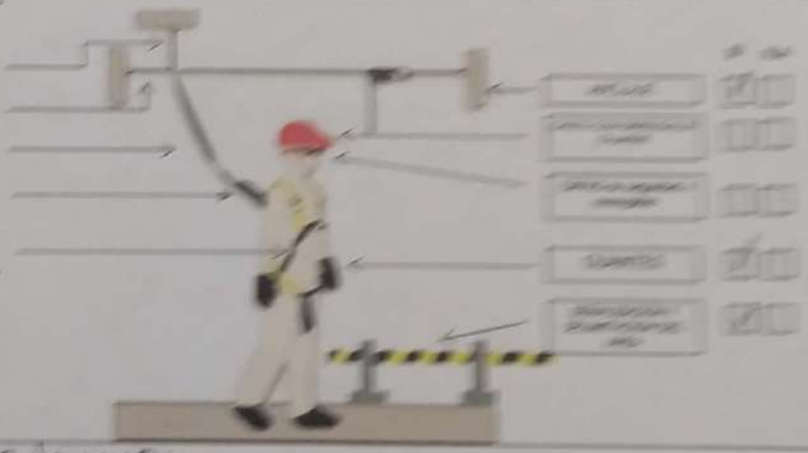
ESTADO DE SALUD

	1 SI	1 NO	2 SI	2 NO	3 SI	3 NO	4 SI	4 NO	5 SI	5 NO	6 SI	6 NO	7 SI	7 NO	8 SI	8 NO
Está en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?																
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?																
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?																
Le tiene miedo a las alturas?																
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?																
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?																

Otros? Cuál?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

	SI	N.A.
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	✓	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL	✓	
ESLINGA	✓	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	✓	
ARNÉS DE SEGURIDAD	✓	
CHANTAS O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		✓



	SI	N.A.
ARNÉS	✓	
[illegible]		
[illegible]		
CASCO	✓	
[illegible]	✓	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS: Herramienta de mano

Se requiere de permisos adicionales? Trabajo en espacios confinados: SI ☐ NO ☐ — Trabajo con energías peligrosas: SI ☐ NO ☐ — Trabajo en caliente: SI ☐ NO ☐ — Trabajo en caja de cargas: SI ☐ NO ☐

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Capillas de seguridad			✓
Pasamano y barandas en buen estado			✓
Inclinación (75%)			✓

OTROS? CUÁL?

	SI	NO	N.A.

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado	✓		
Niveles en buen estado	✓		
Plataformas en buen estado y aseguradas	✓		
Sueltos sin ruedas		✓	
Superficie y base nivelada y firme	✓		
Cuenta con barandas intermedias y rodapié	✓		

OBSERVACIONES: Se realiza el trabajo con normalidad

EMISOR DEL PERMISO

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

PERSONA QUE AUTORIZA EL PERMISO (SITIO)

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

Escaneado con CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

INTER OBRAS GR S.A.S.

FECHA DE ELABORACION	14-12-2020.	FECHA DE APLICACIÓN DESDE	14-12-2020 HASTA 19-12-2020.
PROYECTO	Edificio Willy José Solis.		
TRABAJO A REALIZAR	Pintura, mastillado, impermeabilización.		
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Andamios, herramientas de mano.		

ACTIVIDAD	RIESGO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCION
Alistar el material y retirar los actuales	✓Biomecanico. ✓Locativo. ✓condiciones de seguridad ✓Biologico.	✓manipulacion de cargas, lumbalgias, dolores musculares. ✓caidas a mismo nivel. ✓Caida de objetos. ✓contagio covid 19.	✓capacitar con manejo de cargas. ✓orden y aseo del area de trabajo. ✓Auto cuidado. ✓uso de tapabocas, lavado de manos, mantener distancia de 2m.
mastillado y pintura.	✓Biomecanico. ✓condiciones de seguridad ✓Quimico	✓movimientos repetitivos. ✓caida de alturas, golpes fisicos al trabajador la muerte. ✓material particulado.	✓pausas activas. ✓permiso de trabajo, trabajador apto para la actividad, inspeccion de los EPCC. uso adecuado de EPCC y uso obligatorio de los EPP. ✓uso adecuado de los EPP para evitar contacto con el polvo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	FIRMA
[redacted]	1097503248	oficial of.	

FIRMA SUPERVISOR SST: [redacted]

FIRMA RESIDENTE SST OBRA:

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR

PERMISO DE TRABAJO DE ALTURA

Proyecto: Anclaje, instalación con drywall	Ciudad: Bogotá D.C.	Lugar de Trabajo: Colegio Juan José Soto
Área Proyecto: Gimnasio, Aula Libre	Dirección donde se realiza el trabajo: Calle 2 #90 relato	Vigencia del Permiso: 14-12-2020 / 19-12-2020
Fecha de realización del Trabajo (Del Permiso): 14-12-2020 / 19-12-2020	Hora de inicio: 7:30 Am	Hora de Finalización: 5:00 pm

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Cuenta con carnet vigente de trabajo seguro en alturas	CARGO	Verificación de la Seguridad Social	Firma
$1.116.754	Yesmis Duque	SI	Oficial	SI	

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Anclar, aplicar masilla en los tornillos, impermeabilizar la herida, vigia completa. se impone baliza. y se abre en una hilera.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	X	Eslinga de posicionamiento	X	Sistema de anclaje	X	Arnés de cuerpo entero	X	Casco	X
Línea de vida horizontal	X	Eslinga con absorbedor de impacto	X	Casco con barbuquejo	X	Señalización de área	X	Gafas	X

Otros Elementos de Protección personal y Sistemas de Protección contra caídas (Cuales?)

ITEM	SI	NO	N.A	ITEM	SI	NO	N.A
Se realizo el análisis de seguridad en el trabajo, (ATS)	✓			El lugar donde realizara la labor tiene resistencia a fuerza de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓			Están agarrando los frenos de las ruedas de los andamios.	✓		
Se verifico que la formación en alturas del personal está acorde al trabajo a realizar.	✓			Los cores o plataformas están asegurados y colocados mínimo 30 cm. del andamio.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado correctamente.	✓			Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.	✓		
Se han instalado, mangueras o otros para aislar y señalizar la zona y se garantiza el paso de vehículos o personas.		✓		Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.	✓		
Las conexiones e interpretaciones son de doble seguro.		✓		Los guantes de cuero son del calibre definido para el tipo de andamio asignado, se encuentran en buen estado y asignados en forma correcta.	✓		
Los cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓			Las barandas del andamio cumplen con la especificaciones técnicas.	✓		
Todos los trabajadores adicionales conocen los medios de protección establecidos en la evaluación de riesgos.	✓			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		
Se han socializado estos permisos y se cumple con los requerimientos de ellos.	✓			Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	✓		
Si no se utilizan materiales químicos, cuentan con los materiales para su manipulación.			✓	Esta presente una persona para que actúe en caso de emergencia en caso de ser necesario.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor): Laura Suarez

FIRMA Y CEDULA DEL EMISOR:

Escaneado con CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

INTER OBRAS GR sas

FECHA DE ELABORACION	10/12/2020.	FECHA DE APLICACIÓN	DESDE	10/12/2020	HASTA	11/12/2020.	
PROYECTO	Colegio Villa y José Solis.						
TRABAJO A REALIZAR							
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS							

ACTIVIDAD	RIESGO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCION
Anclaje Linea de vida.	Condiciones de seguridad. Biomecanico. Condiciones naturales.	Caida de alturas, Daños. fisicos al trabajador, Posiciones Prolongadas. Lluvias, Truenos, tormentas electricas.	Inspeccion del area de trabajo, inspeccion del area de anclaje. Pausas activas. Pausar trabajo en lluvias.
Pintar e impermeabilizar la cancha.	Condiciones de seguridad. Biomecanico. Fisico. Condiciones naturales.	Caidas de alturas, Daños. Fisicas al trabajador incluso muerte. Posiciones Prolongadas. movimientos repetitivos.	Anclaje de la vida, inspeccion de los EP. CC. uso de EPP. adecuados, firmar permiso de.
		Radiaciones no ionizantes. contacto con sol directo. enfermedad de los ojos ante lluvias, truenos tormentas.	alturas, verificar las condiciones. de salud del trabajador. verificar la urgencia del caso de alturas. inspeccionar el.
		electricas.	area de trabajo. Pausas activas. Pausar actividad en caso de. lluvia.

NOMBRE DEL TRABAJOR	CEDULA	CARGO	FIRMA
Alberto Lillian Ramirez.	1719806161 1032469491.	Contratista. Ayudante.	
Richard Ville.	1004550348.	Oficial.	

FIRMA SUPERVISOR SST Laura Suarez

FIRMA RESIDENTE SST OBRA

Escaneado con CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

INTER OBRAS GR SAS

FECHA DE ELABORACION: 13/12/2020	FECHA DE APLICACION: DESDE: 14/12/2020	HASTA: 18/12/2020	
PROYECTO: Juego Vuelta José Solís.			
TRABAJO A REALIZAR: instalación de vigas cantil.			
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS:			

ACTIVIDAD	RIESGO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCION
Izar 10 cantil. Recolocar estabilizar al punto de instalacion.	Biomecanico. Condiciones de seguridad. Fisico. Caida de objetos. Condiciones naturales.	Esfuerzos. Lesiones. Lumbalgias. Dolores musculares. Contacto directo con el sol. Fracturas forzadas. Machacamiento. Golpes.	Izar de forma correcta. Periodo de descanso entre 2 horas trabajadas. Usar guantes. Hidratarse, optar para la labor.
		Incapacitacion temporal de algunos dias. Traumatismos. Electricas. Caida de objetos. Caida de altura considerable.	Buenas condiciones de salud. Diligencias permiso de altura. Inspeccionar los EPCC. Alto control. Precaucion en la actividad. Uso adecuado de los EPP. Suspender actividad en caso de que se presenten lluvias.
instalar la cantil.	Biomecanico. Condiciones de seguridad. Fisico. Caida de objetos. Condiciones naturales.	Esfuerzos. dolores musculares. Lumbalgias; movimientos. Repetitivos. Fracturas. Caida de altura. Golpes. Machacamiento. Incapacidad o la muerte. Contacto directo con el sol. Caida de objetos. Lluvias. Herramientas electricas.	Precaucion. Correcto manipuleo manual de cargas. Realizar el trabajo entre 2 horas trabajadas. Uso adecuado de los EPCC. Inspeccion de los EPCC. Firmar permiso de altura. Hidratarse optar para la labor. Suspender actividad en caso de lluvias.

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	FIRMA
José Luis William Cantos	1-0732-0792	Oficial Oficial.	

FIRMA SUPERVISOR SST: Jairo Suarez.

FIRMA RESIDENTE SST OBRA:

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa:	Ciudad: Bogotá D.C.	Lugar de Trabajo: Colegio Urrea Jose Solis.
Área/Proceso: Pintura.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Hall plazoleta.	Vigencia del Permiso: 10/12/2020 - 11/12/2020
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 10/12/2020.	Hora de Inicio: 7:00Am.	Hora de Finalización: 5:00Pm.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Cuenta con curso vigente de trabajo seguro en alturas	CARGO	Verificación de la Seguridad Social	Firma
17795061.	Alberto Cotua.	SI.	Contratista.	SI.	
1023004191.	Julian Ramirez.	SI.	Ayudante.	SI.	Julian Ramirez
1099553348.	Bladimir Valle.	SI.	Oficial.	SI.	

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Pintar e impermeabilizar. la canaleta. que se encuenta en la. plazoleta. conectando con el segundo piso.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas: Botas de seguridad, overol, casco con barbuquejo.

Línea de vida vertical	SI ✓ No ☐	Eslinga de posicionamiento	SI ☐ No ☐	Sistemas de anclaje	SI ✓ No ☐	Arnés de cuerpo entero	SI ✓ No ☐	Guantes	SI ☐ No ✓
Línea de vida horizontal	SI ☐ No ☐	Eslinga con absorvedor de impacto	SI ☐ No ☐	Casco con barboquejo	SI ✓ No ☐	Señalización del área	SI ☐ No ☐	Gafas	SI ☐ No ✓

Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caídas (¿Cuales?)

ITEM	SI	NO	N.A	ITEM	SI	NO	N.A
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓			El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓			Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓			Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.			✓
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.			✓	Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.		✓		Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta.			✓
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓			Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	✓			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			✓
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓			Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	✓			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA Y CEDULA DEL EMISOR
Laura Suarez.	1030680094.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa:	Ciudad: Bogotá D.C.	Lugar de Trabajo: Descanso [illegible]
Área/Proceso: instalacion de canal.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Hall plazoleta.	Vigencia del Permiso: 13-12-2020.
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 13-12-2020	Hora de Inicio: 9:40 AM.	Hora de Finalización: 1:00pm.

Cedula (Ejecutar)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Cuenta con curso vigente de trabajo seguro en alturas	CARGO	Verificación de la Seguridad Social	Firma
1.017.907.242	Jair estiven Rojas Castillo	SI	oficial	SI	
97613876	William Ramirez R	SI	oficial.	SI.	

Procedimiento para desarrollar el trabajo: se iza el canal que se instala, se instala la caroleta. desde un andamio.

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caidas:

Linea de vida vertical	Si ☐ No ☐	Eslinga de posicionamiento	Si ✓ No ☐	Sistemas de anclaje	Si ☐ No ✓	Arnés de cuerpo entero	Si ✓ No ☐	Guantes	Si ✓ No ☐
Linea de vida horizontal	Si ☐ No ☐	Eslinga con absorvedor de impacto	Si ✓ No ☐	Casco con barboquejo	Si ✓ No ☐	Señalización del área	Si ✓ No ☐	Gafas	Si ✓ No ☐

Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caidas (¿Cuales?)

ITEM	Si	NO	N.A	ITEM	Si	NO	N.A
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo. (AST)	✓			El lugar donde realizará la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓			Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓			Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.			✓	Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.			✓	Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta.	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓			Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.	✓		
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	✓			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			✓
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓			Se controlarán los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	✓			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	FIRMA Y CEDULA DEL EMISOR
Laura Suarez.	1030580004

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

CONTRATO DE OBRA No. 1577537 DE 2020

"ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME"

GRUPO 5 - USME

Entrega Epp
ANEXO 4

OFICINA CALLE 140 No. 11 - 45 - OFICINA 1003 - EDIFICIO TORRE HHC
BOGOTÁ - COLOMBIA
Email:
Teléfono: 317 427 86 73

INTER OBRAS GRUPO

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Jose Camargo. Cargo: Ayudante Electrico.

Documento de Identificación: 79334708 de Cesta. Fecha de Nacimiento: 25/02/1972.

ARL: Sura (Riesgos Lab.) EPS: Compensar. (Salud) AFP: Colpensiones. (Pensión) RH: A+.

Fecha de Ingreso: 25/10/2020 Fecha de Retiro:

Telefono: 3214006480. Telefono en caso de Emergencia: 3118129259. Nombre contacto y parentesco: Esposa.

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA NRS	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020							1							Jose Camargo
22/12/2020							1							Jose Camargo
29/12/2020							1							Jose Camargo

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Jairo Sanchez. Cargo: Electrico.

Documento de Identificación: 424920. de Sucre. Fecha de Nacimiento: 04/01/1973.

ARL: Sura. (Riesgos Lab.) EPS Compensar. (Salud) AFP Colpensiones. (Pensión) RH: O+

Fecha de Ingreso: 25/10/2020. Fecha de Retiro:

Teléfono: 3203489921. Teléfono en caso de Emergencia: 3214537619.

Nombre contacto y parentesco Silvia Esposa.

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020	1	1	1	1	1	1	1.	1	1	1	1	1	1	Jairo Sanchez
22/12/2020	1						1							Jairo Sanchez

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: william ramirez Cargo: _____

Documento de Identificación: _____ de _____ Fecha de Nacimiento: _____

ARL: _____ (Riesgos Lab.) EPS _____ (Salud) AFP _____ (Pensión) RH: _____

Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Retiro: _____

Teléfono: _____ Teléfono en caso de Emergencia: _____

Nombre contacto y parentesco _____

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega: _____

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega: _____

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
17/12/2020							1.							william SCR
22/12/2020							1.							
29/12/2020							1.							

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Alberto Cutiva. Cargo: Pintor.

Documento de Identificación: 17795061. de Florencia (cauca) Fecha de Nacimiento: 12/10/1966.

ARL: SXG. (Riesgos Lab.) EPS Nueva EPS. (Salud) AFP (Pensión) RH: O+

Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:

Teléfono: 3016043991. Teléfono en caso de Emergencia: 3124979665.

Nombre contacto y parentesco: Esposa Luz Estela Rosero

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	EBLINGA			
16/12/2020.	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	
22/12/2020							1							
			RETIRADO.											

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Eliecer cuacho. Cargo: Pintor.

Documento de Identificación: 1045424780 de Tarazá Antioquia Fecha de Nacimiento: 9/03/1989

ARL: SURA. (Riesgos Lab.) EPS Medimas. (Salud) AFP Proveer. (Pensión) RH: O+

Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:

Teléfono: 3212265201. Teléfono en caso de Emergencia: 3104110650.

Nombre contacto y parentesco Maria cuacho madre.

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020	/	/	/	/	/	/	SI	/	/	/	/	/	/	Eliecer.C
22/12/2020							1							Eliecer.C
		RETIRADO.												

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Marlos David Vargas Cargo:

Documento de Identificación: de Fecha de Nacimiento:

ARL: (Riesgos Lab.) EPS (Salud) AFP (Pensión) RH:

Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:

Teléfono: Teléfono en caso de Emergencia:

Nombre contacto y parentesco

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
17/12/2020							1.							
22/12/2020							1.							
29/12/2020							1.							

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Arley muñoz Cargo: Soldador.

Documento de Identificación: 7698285 de Neiva. Fecha de Nacimiento: 11/11/1974.

ARL: Sura. (Riesgos Lab.) EPS Sanitas. (Salud) AFP Porvenir. (Pensión) RH: A+.

Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:

Teléfono: 3103047844 Teléfono en caso de Emergencia: 3203733368.

Nombre contacto y parentesco Gilma muñoz Hermana.

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
22/12/2020							1							

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR s.a.s.

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Elias Vasquez. Cargo: Ayudante.

Documento de Identificación: 1023032669. de Bogotá D.C. Fecha de Nacimiento: 31/12/1998.

RH: O-

ARL: SURA. (Riesgos Lab.) EPS (Salud) AFP (Pensión)

Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:

Teléfono: Teléfono en caso de Emergencia: 3107545964.

Nombre contacto y parentesco Brayan Hernandez. Tio.

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020.	1	1	1	1	1	1	2.	1	1	1	1	1	1	
		RETIRADO.												

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Bladimir valle Franco. Cargo: Oficial.

Documento de Identificación: 1099550348. de Cumbarazasantander Fecha de Nacimiento: 18/02/1994.

ARL: Sura. (Riesgos Lab.) EPS Salud total. (Salud) AFP (Pensión) RH: A+.

Fecha de Ingreso: 18/11/2020. Fecha de Retiro:

Teléfono: 3227089937. Teléfono en caso de Emergencia: 3124019610.

Nombre contacto y parentesco Roberto valle Hermano

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020.	/	/	/	/	/	/	1.	/	/	/	/	/	/	
22/12/2020	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	
29/12/2020.							1.							

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Harold Cardozo. Cargo: Contratista.

Documento de Identificación: 7700679. de Neiva Fecha de Nacimiento: 13/12/1995.

ARL: Sura. (Riesgos Lab.) EPS (Salud) AFP (Pensión) RH: A+

Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:

Teléfono: 3115713045. Teléfono en caso de Emergencia: 3212486008.

Nombre contacto y parentesco Yuli Andrea Sanchez Esposa

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020	✓	✓	✓	✓	✓	✓	2.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22/7/2020							1.							

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Juan David Cuervo. Neio. Cargo: Ayudante.

Documento de Identificación: 1007103483. de Bogotá D.C. Fecha de Nacimiento: 03/05/1998.

ARL: Sura (Riesgos Lab.) EPS Famisanar. (Salud) AFP Porvenir. (Pensión) RH: O+.

Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:

Teléfono: 3115127294 Teléfono en caso de Emergencia: 3172560688.

Nombre contacto y parentesco Ana madre.

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020							1							J.D.C.
22/12/2020							1.							J.D.C.

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Julian Ricardo Ramirez. Cargo: Ayudante.

Documento de Identificación: 1023009491. de Bogotá D.C. Fecha de Nacimiento: 08/12/1995.

ARL: Sura. (Riesgos Lab.) EPS (Salud) AFP (Pensión) RH: B+

Fecha de Ingreso: 1/10/2020 Fecha de Retiro:

Teléfono: 3202640325. Teléfono en caso de Emergencia: 3134467272.

Nombre contacto y parentesco Paulina Cortes madre.

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020	\	\	\	\	\	\	1.	\	\	\	\	\	\	Julian Ramirez
21/12/2020.	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	Julian Ramirez
29/12/2020							1.							

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Hermes Joaqui Rocha Cargo: oficial

Documento de Identificación: 80116784 de Bogotá DC Fecha de Nacimiento: 24/12/1976

ARL: Sura (Riesgos Lab.) EPS _____ (Salud) AFP _____ (Pensión) RH: O+

Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Retiro: _____

Teléfono: 3202924773 Teléfono en caso de Emergencia: 3219823658

Nombre contacto y parentesco Nora Rocha

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega: _____

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega: _____

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020							1							Hermes
22/12/2020							1							Hermes
29/12/2020							1							Hermes

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Pablo Perez. Cargo: Ayudante Drywall.

Documento de Identificación: 5043112. de Cucuta Fecha de Nacimiento: 13/09/1956.

ARL: Sura. (Riesgos Lab.) EPS Sanitas. (Salud) AFP (Pensión) RH: B+.

Fecha de Ingreso: 16/12/2020. Fecha de Retiro:

Teléfono: 3123291718. Teléfono en caso de Emergencia: 3128336378.

Nombre contacto y parentesco Lina Judith. Hija.

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020.							1							
22/12/2020							1.							
28/12/2020							1.							Pablo

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Eufracina. Perez. Cargo: Oficial drywall.

Documento de Identificación: 1216964354. de Banco magdalena. Fecha de Nacimiento: 4/12/1993.

ARL: Sura. (Riesgos Lab.) EPS Salud total. (Salud) AFP Protección. (Pensión) RH: B+

Fecha de Ingreso: 16/12/2020. Fecha de Retiro:

Teléfono: 3153750293. Teléfono en caso de Emergencia: 3008466012.

Nombre contacto y parentesco Lina Sabaleta esposa.

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020.							1.							
22/12/2020							1.							

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Laura Suarez. Cargo: Inspector SISO.

Documento de Identificación: 1030650094. de Bogotá D.C. Fecha de Nacimiento: 30/08/1997.

ARL: Sura. (Riesgos Lab.) EPS Famisanar. (Salud) AFP Colpensiones. (Pensión) RH: O+.

Fecha de Ingreso: 11/12/2020. Fecha de Retiro:

Teléfono: 3016495903. Teléfono en caso de Emergencia: 3208258401

Nombre contacto y parentesco Michael Torres pareja.

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
16/12/2020	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
22/12/2020							1							
28/12/2020							1							

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Bercelino Vilgez Cargo:

Documento de Identificación: de Fecha de Nacimiento:

ARL: (Riesgos Lab.) EPS (Salud) AFP (Pensión) RH:

Fecha de Ingreso: Fecha de Retiro:

Teléfono: Teléfono en caso de Emergencia:

Nombre contacto y parentesco

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
1A/12/2020							1.							
22/12/2020							1.							Bercelino.
28/12/2020							1.							Bercelino

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS S.A.S.

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Jhon Bello. Cargo: Ingeniero residente.

Documento de Identificación: 1014186237. de Bogota D.C. Fecha de Nacimiento: 19/05/1987.

ARL: SURA. (Riesgos Lab.) EPS Compensar (Salud) AFP Porvenir. (Pensión) RH: A+.

Fecha de Ingreso: 16/12/2020. Fecha de Retiro:

Teléfono: 3144335031. Teléfono en caso de Emergencia: 3115643117.
Nombre contacto y parentesco Soledad martinez madre.

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega:

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega:

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
22/12/2020	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	
23/12/2020	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	
28/12/2020.	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

ENTREGA DE DOTACION

INFORMACION DEL EMPLEADO

Nombre: Jose torres. Cargo: Soldador.

Documento de Identificación: Jose torres. de _____ Fecha de Nacimiento: _____

ARL: Sura. (Riesgos Lab.) EPS _____ (Salud) AFP _____ (Pensión) RH: _____

Fecha de Ingreso: 10/12/2020. Fecha de Retiro: 21/12/2020.

Teléfono: _____ Teléfono en caso de Emergencia: _____

Nombre contacto y parentesco _____

Entrega de Carnet obra/ARL: Fecha de entrega: _____

Entrega de copias de Afiliaciones: Fecha de entrega: _____

CUADRO DE ENTREGA DE DOTACION

FECHA DE ENTREGA	ELEMENTO ENTREGADO													FIRMA DE RECIBIDO
	OVEROL	CASCO	BOTAS	CHALECO	MONOGAFAS CON FILTRO	TAPA OIDOS	TAPA BOCA N95	GUANTES CAUCHO	GUANTES CARNAZA	ARNES	ESLINGA			
17/12/2020							1.							
		RETIRADO.												

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AQUÍ SEÑALADOS SON DE USO OBLIGATORIO PARA LA EJECUCION DE LAS TAREAS

Al firmar declaro que he recibido los elementos de protección personal que se deben utilizar en la ejecución del trabajo, asumo la responsabilidad, uso correcto y cuidados necesarios.

Escaneado con CamScanner

CONTRATO DE OBRA No. 1577537 DE 2020

"ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME"

GRUPO 5 - USME

INSPECCIONES
ANEXO 3

OFICINA CALLE 140 No. 11 - 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
BOGOTA – COLOMBIA
Email: interobrased@gmail.com
Teléfono. 317 437 80 79

INTER OBRAS GR SAS

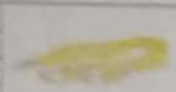
INSPECCIÓN DE EQUIPO CONTRA CAIDAS

FECHA: 10/12/2020 - 11/12/2020 PROYECTO: Colegio UNIRY José Solis. LUGAR: Bogota D.C.

ARNES	MARCA:	E.P.I.	MODELO:		REF:	A18518	SERIE:		FECHA FAB:	05/2019
ESLINGA Y	MARCA:		MODELO:		REF:		SERIE:		FECHA FAB:	
ESLINGA POSICIONAMIENTO	MARCA:	E.P.I.	MODELO:		REF:	107593	SERIE:		FECHA FAB:	2018.
MOSQUETON	MARCA:		MODELO:		REF:		SERIE:		FECHA FAB:	
CUERDA	MARCA:		MODELO:		REF:		SERIE:		FECHA FAB:	
OTROS	MARCA:		MODELO:		REF:		SERIE:		FECHA FAB:	
	MARCA:		MODELO:		REF:		SERIE:		FECHA FAB:	
	MARCA:		MODELO:		REF:		SERIE:		FECHA FAB:	

Nº		CONDICIÓN	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
		ARNÉS DE SEGURIDAD				
1		**REATA O CINTA TEXTIL**				
1		Al realizar la inspección con la mano conforme al instructivo presenta fibras rotas, surcos en los	✓			
2		Detecta cambios de textura en los materiales que realiza la inspección?		✓		
3		Al Arnés presenta una resistencia a lo menos 2,700 Kg. de Impacto	✓			
4		Existen sistemas anticaídas entre el punto de anclaje y el arnés (enrollable, cinta de desgarro, etc.)	✓			
6		Posibilidad de efecto péndulo		✓		
7		El equipo de protección es usado permanentemente, durante todo el tiempo que dura el trabajo	✓			
9		Se evitan los contactos con superficies rugosas, calientes, corrosivas o bordes filosos	✓			
10		Se evita que el equipo y los mecanismos se engrasen	✓			
11		No se expone el equipo a las radiaciones de procesos de soldadura, ni al sol innecesariamente	✓			Se trabaja a la intemperie.
12		una vez realizado el mantenimiento se deja secar al sol o a altas temperaturas			✓	
13		se utiliza algún tipo de solvente para la limpieza de reatas o cuerdas	✓			
14		Se desechan los equipos que han soportado una caída			✓	
15		Para el caso de postes o similar, dispone de abrazaderas de sujeción			✓	
16		Los equipos no se utilizan de forma colectiva		✓		
17		Después de uso los equipos se secan y se guardan a resguardo de la humedad, luz y otros agresivos	✓			
18		El equipo se encuentra debidamente certificado	✓			
19		Cuenta con Argolla en la espalda	✓			
20		Cuenta con las 2 argollas tipo "D" en ambos costados del Arnés	✓			
21		El arnés presenta daños (si es así, se deberá dar de Baja y agregando observación)		✓		
22		El Arnés presenta intervenciones de terceros		✓		
23		El Arnés cuenta con todos sus sistemas de anclaje	✓			
24		La cola de vida presenta daños (cortes, deshilachada, gastada)		✓		
25		si es así, se deberá dar de baja y agregar observación)			✓	
26		Estado de los anillos de sujecion	✓			
27		Estado de las Hebillas	✓			
2	**HERRAJES O ARGOLLAS HEBILLAS**					
1		Presenta deformaciones fisuras, corrosión excesiva, bordes rugosos o afilados?		✓		
2		El o los anillos giran libremente?	✓			
3		Después de uso se retiran los excesos de polvo o contaminantes?	✓			
4		Los ganchos son lubricados después de la limpieza?	✓			
5		Se almacena sen lugares secos	✓			
6		Las barras externas y centrales se encuentran rectas?	✓			
7		Los resortes y/o deslizamiento de la reata sobre las costuras o fibras presenta corrosión o	✓			
8		en el almacenamiento se evita contacto con vapores corrosivos o sustancias químicas?	✓			
3	**GANCHOS O ACCESORIOS**					
1		Los ganchos o mosquetones se encuentra fijado firmemente en el ojo del empalme?			✓	
2		El empalme donde se encuentra fijado el gancho tiene cortes?			✓	
3		Los ojetes plásticos están libres de puntos, afilados, deformaciones, o roturas?			✓	
4		El gancho o mosquetón se encuentran doblados?			✓	
5		El gancho o mosquetón se encuentra afilado, robado, abolladuras, desdoblamiento o			✓	
6		el gancho o mosquetón se encuentra contaminado con pinturas o contaminantes?			✓	
7		el gancho o mosquetón presenta corrosión?			✓	
8		La cerradura y seguro se dejan operar fácilmente?			✓	
9		El seguro previene que el gancho se abra cuando el seguro esta cerrado?			✓	
10		Las marcaciones de los ganchos se encuentran legibles?			✓	
11		Al realizar la inspección se tiene en cuenta cada componente de acuerdo a las recomendaciones			✓	
4	**ESLINGAS (cuerdas o reata)**					
1		realice la inspección conforme realiza la inspección del arnés	✓			
2		La cuerda se encuentra libre de sustancias que no permitan identificar el estado de la misma?	✓			
5	**ABSORBEDOR DE CHOQUE**					
1		La parte externa del absorbedor presenta rasgaduras, agujeros?			✓	
2		Verifique que el absorbedor no presente perdida de tejido, hebras rotas,			✓	
3		Laceraciones o deterioros			✓	
6	**ABSORBEDOR DE CHOQUE TUBULAR**					

Escaneado con CamScanner

1		Identifique si tiene bultos	✓			
2		Presenta decoloraciones?		✓		
3		Presenta roturas, resquebrajamientos, deshilachado ?		✓		
4		Se encuentra en buen estado el recogido del tubular?	✓			
5		La etiqueta del identificador del impacto se encuentra suelta o recogida? (SI ESTA RECOGIDA ES	✓			Recogida
7	LINEAS DE VIDA					
1		La cuerda se encuentra rota, deshilachado, raido o con cortes?		✓		
2		Presenta nudos, abultamientos?		✓		
3		El diametro de la cuerda a la inspección es uniforme en toda su extensión?		✓		
4		Presenta abrasiones?		✓		

OBSERVACIONES/HALLAZGOS: Los equipos de protección contra caidas se encuentran en buen estado para ser utilizados.

REALIZADO POR: Jaime Suarez. ESTADO: Bueno. NOMBRE DEL USUSARIO DEL EQUIPO: Alberto Cortina.

CARGO: Contratista.

FIRMA:

FECHA: 28/12/20.

INSTRUCTIVO PARA REALIZAR INSPECCIÓN DE EQUIPOS CONTRA CAÍDAS

Arnes Eslingas: deslice la mano desde el extremo de la eslinga hasta llegar al extremo opuesto, rote lentamente la eslinga hasta chequear completamente la REATA O Hale la reata con sus manos y dóblelas en posición "U" invertida esta posición permite detectar daños en la reatas o en la fibras de la costura verifique que todas las costuras se encuentren en buen estado?.

SON CAUSALES DE RECHAZO Y/O ADVERTENCIA:

1. cortes a 1 Mm. o mas de los orillos de la reata(ej. donde la eslinga pudo haber sido utilizada para rodear superficies)
2. Abrasion superficial alrededor de las caras de la reata y en los ojetes, particularmente si es localizado
3. Ataque quimico que puede resultar en debilitamiento local y reblandecimiento parcial indicado por escamas en la superficie. También puede ser indicado por cambio
4. cambio por calor o friccion reflejado en las fibras, con apariencia lisa el cual puede identificarse por fibras mas duras.
5. Degradación U.V. que es difícil identificar particularmente en forma visual pero que puede indicarse por la perdida de color y superficie quebradiza
6. El uso de entornos corrosivos causticos, o con solventes, exige un programa de inspección mas frecuente para garantizar el equipo contra caidas

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS S.A.S.	INSPECCIONES PREOPERACIONALES	
	CODIGO: SG-SST-02	PAGINA 1
		VERSIÓN 02

INSPECCIÓN PULIDORA

CONTRATISTA: NA	MODELO: NA	PERIODO DE LA INSPECCION:
CODIGO: NA	LOCALIZACIÓN: Camorelos.	SEMANA
INSPECCIONADO POR:	EQUIPO No.: 34430.	DEL 10 AL 12 DEL Diciembre

ITEM	L B	L M	M B	M M	X B	X M	J B	J M	V B	V M	S B	S M	D B	D M
Estado de las conexiones eléctricas									✓		✓			
Bridas de ajuste dentro del rango de tolerancia									✓		✓			
Estado arandela guia de sujeción (tuerca adecuada)									✓		✓			
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción									✓		✓			
Estado del switch de encendido y automático									✓		✓			
Estado de la guia de la pulidora y ranura de la guarda									✓		✓			
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar									✓		✓			
Utilización adecuada del disco según su tarea 1/4" espesor transición									✓		✓			
Estado fisico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)									✓		✓			
Caparazón de la pulidora en buen estado (sin fisuras)									✓		✓			
Guarda de seguridad bien instalada										✓		✓		
Cable de alimentación eléctrica en buen estado									✓		✓			
Trabajado emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmeriar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)									✓		✓			

Yo, como ejecutante, he verificado la lista anterior y certifico que es seguro trabajar con este equipo

NOMBRE DEL EJECUTANTE	~				Joel	Joel	
FIRMA DEL EJECUTANTE							
NOMBRE SUPERVISOR	Laura Suarez						
Vo.Bo. SUPERVISOR							

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ NO ☐

Fecha de Corrección:

Resp. Corrección:

OBSERVACIONES: Pulidora sin Guarda.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.	INSPECCIONES PREOPERACIONALES	
	CODIGO: SG-SST-02	PAGINA 1 VERSIÓN 02

INSPECCIÓN PULIDORA

CONTRATISTA: N.A.	MODELO: N.A.	PERIODO DE LA INSPECCION:
CODIGO: N.A	LOCALIZACIÒN: Comineros.	SEMANA
INSPECCIONADO POR:	EQUIPO No.: 34420.	DEL 14 AL 19 DEL Diciembre

ITEM	L		M		W		J		V		S		D	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Bridas de ajuste dentro del rango de tolerancia	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado arandela guia de sujeción (tuerca adecuada)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del switch de encendido y automático	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de la guia de la pulidora y ranura de la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Utilización adecuada del disco según su tarea 1/4" espesor transición	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado fisico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Caparazón de la pulidora en buen estado (sin fisuras)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Guarda de seguridad bien instalada		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cable de alimentación eléctrica en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Trabajado emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Pulidor														

Yo, como ejecutante, he verificado la lista anterior y certifico que es seguro trabajar con este equipo

NOMBRE DEL EJECUTANTE						
FIRMA DEL EJECUTANTE						
NOMBRE SUPERVISOR	Laura Suarez					
Vo.Bo. SUPERVISOR						

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ NO ☐

Fecha de Corrección:

Resp. Corrección:

OBSERVACIONES: pulidora sin guarda de seguridad.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS SAS	INSPECCIONES PREOPERACIONALES	PAGINA 1
	CODIGO: SG-SST-02	VERSIÓN 02

INSPECCIÓN PULIDORA

CONTRATISTA: NA
CODIGO: NA
INSPECCIONADO POR:

MODELO: NA
LOCALIZACIÓN: Comuneros
EQUIPO No.: 34430

PERIODO DE LA INSPECCION:
SEMANA
DEL 21 AL 23 DEL Diciembre

ITEM	J		M		W									
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de las conexiones eléctricas	✓		✓		✓									
Bridas de ajuste dentro del rango de tolerancia	✓		✓		✓									
Estado arandela guia de sujeción (tuerca adecuada)	✓		✓		✓									
Estado. ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción	✓		✓		✓									
Estado del switch de encendido y automático	✓		✓		✓									
Estado de la guia de la pulidora y ranura de la guarda	✓		✓		✓									
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar	✓		✓		✓									
Utilización adecuada del disco según su tarea 1/4" espesor transición	✓		✓		✓									
Estado fisico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)	✓		✓		✓									
Caparazón de la pulidora en buen estado (sin fisuras)	✓		✓		✓									
Guarda de seguridad bien instalada		✓		✓		✓								
Cable de alimentación eléctrica en buen estado	✓		✓		✓									
Trabajado emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmeriar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)	✓		✓		✓									

Yo, como ejecutante, he verificado la lista anterior y certifico que es seguro trabajar con este equipo

NOMBRE DEL EJECUTANTE							
FIRMA DEL EJECUTANTE							
NOMBRE SUPERVISOR	Sara Suarez						
Vo.Bo. SUPERVISOR							

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ NO ☐ **Fecha de Corrección:**

Resp. Corrección:

OBSERVACIONES: pulidora sin Guarda.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS S.A.S.	INSPECCIONES PREOPERACIONALES	
	CODIGO: SG-SST-02	PAGINA 1
		VERSIÓN 02

INSPECCIÓN PULIDORA

CONTRATISTA: NA	MODELO: NA	PERIODO DE LA INSPECCION
CODIGO: NA	LOCALIZACIÓN: Comuneros	SEMANA
INSPECCIONADO POR:	EQUIPO No.: 34430	DEL 28 AL 30 DEL Diciembre

ITEM	L		M		MI		J		V		S		D	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de las conexiones eléctricas	✓		✓											
Bridas de ajuste dentro del rango de tolerancia	✓		✓											
Estado arandela guia de sujeción (tuerca adecuada)	✓		✓											
Estado, ajuste e instalación adecuada del mango de sujeción	✓		✓											
Estado del switch de encendido y automático	✓		✓											
Estado de la guia de la pulidora y ranura de la guarda	✓		✓											
Son las RPM de la pulidora las indicadas para el disco a trabajar	✓		✓											
Utilización adecuada del disco según su tarea 1/4" espesor transición	✓		✓											
Estado fisico general de la pulidora (sin golpes, sin abolladuras)	✓		✓											
Caparazón de la pulidora en buen estado (sin fisuras)	✓		✓											
Guarda de seguridad bien instalada		✓		✓										
Cable de alimentación eléctrica en buen estado	✓													
Trabajado emplea los EPP adecuados (Gafas de seguridad, careta para esmerilar, visera de celulosa, protección auditiva, guantes)	✓													

Yo, como ejecutante, he verificado la lista anterior y certifico que es seguro trabajar con este equipo

NOMBRE DEL EJECUTANTE	
FIRMA DEL EJECUTANTE	
NOMBRE SUPERVISOR	Jara Suarez
Vo.Bo. SUPERVISOR	

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI ☐ NO ☐

Fecha de Corrección:

Resp. Corrección:

OBSERVACIONES: pulidora sin guarda.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADROS

PROYECTO:	SED USME	UBICACION:	Comuneros
TALADRO N°:		SERIE:	2020 14-N-18
ACTIVIDAD:		MARCA:	STANLY
SEMANA:	10-12 Diciembre		

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)									✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro									✓		✓			
Estado del accesorio Porta Brocas (mandril)									✓		✓			
Estado del mango									✓		✓			
Estado del cuerpo									✓		✓			
Estado accesorio									✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda									✓		✓			
Estado general taladro (fisuras,ruptura, etc.)									✓		✓			
Condiciones de orden y aseo									✓		✓			
OTROS														
INSPECCIONADO POR:									[illegible]		[illegible]			
Vo. Bo SUPERVISOR DE HSE									[illegible]		[illegible]			

OBSERVACIONES:

[illegible]
FIRMA DE SUPERVISOR DE HSE

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADROS

PROYECTO:	SED USME.	UBICACION:	Comuneros.
TALADRO Nº:		SERIE:	2020 14-A-18.
ACTIVIDAD:		MARCA:	STANLY.
SEMANA:	14 - 19 Diciembre - 2020.		

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio Porta Brocas (mandril)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general taladro (fisuras,ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTROS														
INSPECCIONADO POR:	Jose T.		Jose T.		Jose T.		Jose T.		Jose T.		Jose T.			
Vo. Bo SUPERVISOR DE HSE														

OBSERVACIONES:

FIRMA DE SUPERVISOR DE HSE

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADROS

PROYECTO:	SCO - USME	UBICACIÓN:	Consuelos
TALADRO Nº:		SERIE:	2020 - 9 - 15
ACTIVIDAD:		MARCA:	STANLY
SEMANA:	21 - 23 diciembre 2020		

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓									
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓									
Estado del accesorio Porta Brocas (mandril)	✓		✓		✓									
Estado del mango	✓		✓		✓									
Estado del cuerpo	✓		✓		✓									
Estado accesorio	✓		✓		✓									
Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓									
Estado general taladro (fisuras,ruptura, etc.)	✓		✓		✓									
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓									
OTROS														
INSPECCIONADO POR	[illegible]		[illegible]		[illegible]									
Vo. Bo SUPERVISOR DE HSE	[illegible]		[illegible]		[illegible]									

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL SUPERVISOR DE HSE

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADROS

PROYECTO: SED - VOME

UBICACIÓN: Comuneros

TALADRO N°:

SERIE: 2020 - 14 - N°6

ACTIVIDAD:

MARCA: STANLEY

SEMANA: 28-30 diciembre 2020

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓											
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓											
Estado del accesorio Porta Brocas (mandril)	✓		✓											
Estado del mango	✓		✓											
Estado del cuerpo	✓		✓											
Estado accesorio	✓		✓											
Estado general de la guia y la guarda	✓		✓											
Estado general taladro (fisuras,ruptura, etc.)	✓		✓											
Condiciones de orden y aseo	✓		✓											
OTROS														
INSPECCIONADO POR:	B		B											
Vo. Bo SUPERVISOR DE HSE	✓		✓											

OBSERVACIONES:

FIRMA DE SUPERVISOR DE HSE

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADROS

PROYECTO:	USminig.	UBICACION:	Bogota D.C. USME.
TALADRO Nº:	SBS5044317.	SERIE:	SBS 550 44317.
ACTIVIDAD:	Perforaciones.	MARCA:	BOSCH.
SEMANA:	10-12 Diciembre 2020		

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)									✓		✓		✓	
Estado del interruptor de encendido y su seguro									✓		✓		✓	
Estado del accesorio Porta Brocas (mandril)									✓		✓		✓	
Estado del mango									✓		✓		✓	
Estado del cuerpo									✓		✓		✓	
Estado accesorio									✓		✓		✓	
Estado general de la guia y la guarda									✓		✓		✓	
Estado general taladro (fisuras,ruptura, etc.)									✓		✓		✓	
Condiciones de orden y aseo									✓		✓		✓	
OTROS											✓			
INSPECCIONADO POR:									Erley Arguello		Erley Arguello		Erley Arguello	
Vo. Bo SUPERVISOR DE HSE														

OBSERVACIONES:

FIRMA DE SUPERVISOR DE HSE

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADROS

PROYECTO: [illegible] - Leone

UBICACION: Socavón Cede A.

TALADRO Nº:

SERIE: [illegible]

ACTIVIDAD: perforaciones

MARCA: [illegible]

SEMANA: 14 al 19 Diciembre 2020

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
ESTADO (B: BUENO M: MALO)	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, bornes)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del accesorio Porta Brocas (mandril)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado accesorio	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado general taladro (Fisuras rupturas, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
OTROS														
INSPECCIONADO POR:	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					
Vo. Bo. SUPERVISOR DE HSE	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					

OBSERVACIONES:

[illegible]

FIRMA DE SUPERVISOR DE HSE

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADROS

PROYECTO:	SED - USMO.	UBICACION:	USMINIA SEDE A.
TALADRO Nº:		SERIE:	SBS 558 44377.
ACTIVIDAD:	Perforaciones.	MARCA:	BOSCH.
SEMANA:	21-23 Diciembre 2020.		

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓									
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓									
Estado del accesorio Porta Brocas (mandril)	✓		✓		✓									
Estado del mango	✓		✓		✓									
Estado del cuerpo	✓		✓		✓									
Estado accesorio	✓		✓		✓									
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓									
Estado general taladro (fisuras,ruptura, etc.)	✓		✓		✓									
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓									
OTROS														
INSPECCIONADO POR:	He		He		He									
Vo. Bo SUPERVISOR DE HSE	[illegible]		[illegible]		[illegible]									

OBSERVACIONES:

[illegible]

FIRMA DE SUPERVISOR DE HSE

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADROS

PROYECTO:	SED-USME.	UBICACION:	USMINIA SEDE A.
TALADRO Nº:		SERIE:	025013-23.
ACTIVIDAD:	perforacion en placa.	MARCA:	DEWALT.
SEMANA:	28-30 Diciembre 2020.		

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓											
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓											
Estado del accesorio Porta Brocas (mandril)	✓		✓											
Estado del mango	✓		✓											
Estado del cuerpo	✓		✓											
Estado accesorio	✓		✓											
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓											
Estado general taladro (fisuras,ruptura, etc.)	✓		✓											
Condiciones de orden y aseo	✓		✓											
OTROS														
INSPECCIONADO POR:	[illegible]		[illegible]											
Vo. Bo SUPERVISOR DE HSE	[illegible]		[illegible]											

OBSERVACIONES:

[illegible]

FIRMA DE SUPERVISOR DE HSE

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

INSPECCION DE PERSONAL DE OBRA O VISTANTES

Versión: 2
Fecha: 17/10/2020

OBRA: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME

Inspector(a): Gonzalo Romero. Frente de obra: Usminia.

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada.

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

ESTE ESPACIO DEBE DILIGENCIARSE CON SI Y NO, ABSTENGASE DE DILIGENCIAR CON X

FECHA	C.C.	NOMBRE	HORA ENTRADA / SALIDA		Temperatura Corporal (Fiebre) (<38ºC)		¿Dolor de garganta?		¿Congestión nasal?		¿Tos seca?		¿Dificultad respiratoria?		¿Fatiga?		¿Escalofrío?		¿Dolor muscular?		¿Gripa?		Apto SI/NO	FIRMA
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1/12/2020	7700679	Harold Cardoso	7:00AM	5:00	35.8	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
1/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00AM	5:00	36.1	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Erley
1/12/2020		Gabriel Coy	7:00AM	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
1/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	35.9	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Elias
2/12/2020	7700679	Harold Cardoso	7:00	5:00	36.5	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
2/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	35.9	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Erley
2/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5.00	36.1	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
2/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5.00	36.5	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Elias
3/12/2020	7700679	Harold Cardoso	7:00	5:00	35.8	36.0		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
3/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	36.0	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Erley
3/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	35.9	36.1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
3/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	36.2	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Elias
4/12/2020	7700679	Harold Cardoso	7:00	5:00	36.2	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
4/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5.00	36.3	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
4/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	36.4	36.7		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Erley
4/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5.00	35.8	36.0		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Elias
5/12/2020	7700679	Harold Cardoso	7:00	5:00	35.9	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
5/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5.00	36.5	36.7		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Erley
5/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	35.8	35.9		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
5/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5.00	36.1	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Elias
6/12/2020	7700679	Harold Cardoso	7:00	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
6/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	36.4	36.7		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Erley
6/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5.00	36.1	36.1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
6/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	36.2	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Elias
7/12/2020	7700679	Harold Cardoso	7:00	5:00	36.2	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
7/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	35.9	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Erley
7/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5.00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
7/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	36.4	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Elias

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

INSPECCION DE PERSONAL DE OBRA O VISTANTES

Versión	2
Fecha	17/10/2020

OBRA: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME

Inspecciona: Laura Suarez. Frente de obra: USMIA IA

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada. Nota 2: Recuerde que esta información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

FECHA	C.C.	NOMBRE	ESTE ESPACIO DEBE DILIGENCIARSE CON SI Y NO, ABSTENGASE DE DILIGENCIAR CON X																				FIRMA
			HORA ENTRADA / SALIDA		Temperatura Corporal (Fiebre) (+38°C)		¿Dolor de garganta?		¿Congestión nasal?		¿Tos seca?		¿Dificultad respiratoria?		¿Fatiga?		¿Escalofrío?		¿Dolor muscular?		¿Gripa?		Apto SI/NO	
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
09/12/2020	7700679	Harold Cardozo	7:00	5:00	36.8	36.7		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
09/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	36.1	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
09/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	35.9	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
09/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	36.3	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
10/12/2020	7700679	Harold Cardozo	7:00	5:00	36.4	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
10/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	36.0	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
10/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	35.8	36.1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
10/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	36.1	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
11/12/2020	7700679	Harold Cardozo	7:00	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
11/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	36.2	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
11/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	35.8	36.1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
11/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	36.7	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
11/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36.6	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
11/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	37.0	37.0		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
12/12/2020	7700679	Harold Cardozo	7:00	5:00	35.8	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
12/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	36.2	36.1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
12/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	36.3	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
12/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	36.4	36.7		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
12/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36.1	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
12/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	35.7	36.0		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
13/12/2020	7700679	Harold Cardozo	7:00	5:00	36.0	36.1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
13/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	36.2	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
13/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	35.9	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
13/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	36.3	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
13/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	35.9	36.1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
13/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36.0	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
14/12/2020	7700679	Harold Cardozo	7:00	5:00	35.8	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
14/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	36.2	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
14/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	36.1	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
14/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	36.5	36.8		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	

Escaneado con CamScanner

INTERGR OBRAS S.A.S.	INSPECCION DE PERSONAL DE OBRA O VISTANTES	Versión	2
		Fecha	17/10/2020

OBRA: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME

Inspeccionó: Laura Suarez — Frente de obra: USMINIA

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada. Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

FECHA	C.C.	NOMBRE	ESTE ESPACIO DEBE DILIGENCIARSE CON SI Y NO, ABSTENGASE DE DILIGENCIAR CON X																				FIRMA
			HORA ENTRADA / SALIDA		Temperatura Corporal (Fiebre) (>38°C)		¿Dolor de garganta?		¿Congestión nasal?		¿Tos seca?		¿Dificultad respiratoria?		¿Fatiga?		¿Escalofrío?		¿Dolor muscular?		¿Gripa?		Apto SI/NO	
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
14/12/2020	80.11678	Hermes	7:00	5:00	36.0	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Herm
14/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	363	365		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	J.D.C.
15/12/2020	7700679	Harold Cardozo	7:00	5:00	362	366		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
15/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	359	361		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
15/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	361	366		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
15/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	362	363		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Elias
15/12/2020	80.11678	Hermes	7:00	5:00	363	363		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Herm
15/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	363	363		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	J.D.C
16/12/2020	7700679	Harold Cardozo	7:00	5:00	365	363		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
16/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	361	365		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
16/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	358	361		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
16/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	363	364		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Elias
16/12/2020	80.11678	Hermes	7:00	5:00	363	365		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Herm
16/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	355	363		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	J.D.C.
16/12/2020	1216864354	Eufrosino Perez	7:00	5:00	364	365		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Eufrosino
16/12/2020	5043112	Pablo Perez	7:00	5:00	366	365		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Eufrosino
17/12/2020	7700679	Harold Cardozo	7:00	5:00	367	365		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
17/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	363	363		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
17/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	363	362		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
17/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	363	363		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Elias
17/12/2020	80.11678	Hermes	7:00	5:00	363	365		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Herm
17/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	359	360		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	J.D.C.
17/12/2020	1216864354	Eufrosino Perez	7:00	5:00	363	365		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Eufrosino
17/12/2020	5043112	Pablo Perez	7:00	5:00	364	366		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Pablo
18/12/2020	7700679	Harold Cardozo	7:00	5:00	358	361		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
18/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	360	362		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
18/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	363	363		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
18/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	364	366		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Elias
18/12/2020	80.11678	Hermes	7:00	5:00	365	367		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Herm
18/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	355	364		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	J.D.C
18/12/2020	1216864354	Eufrosino Perez	7:00	5:00	363	363		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Eufrosino
18/12/2020	5043112	Pablo Perez	7:00	5:00	362	365		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Pablo

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR

INSPECCIÓN DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES

Versión: 1

Fecha: 27/10/2020

ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME

Obra:

Supervisor: Jaime Suarez -

Frente de obra: USMINIA

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada.

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

ESTE ESPACIO DEBE DILIGENCIARSE CON SI Y NO, ABSTENGASE DE DILIGENCIAR CON X

FECHA	C.C.	NOMBRE	HORA ENTRADA / SALIDA		Temperatura Corporal (Fiebre) >38°C		¿Dolor de garganta?		¿Congestión nasal?		¿Tos seca?		¿Dificultad respiratoria?		¿Fatiga?		¿Escalofrío?		¿Dolor muscular?		¿Gripa?		Apto SI/NO	FIRMA
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
		Harold Cardozo	7:00	5:00	36.5	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Erika Pinto	7:00	5:00	35.9	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Gabriel Coy	7:00	5:00	36.3	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Elias Velasquez	7:00	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Hernan	7:00	5:00	36.1	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Juan Suarez Cuervo	7:00	5:00	35.8	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Guillermo Perez	7:00	5:00	36.6	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Pedro Perez	7:00	5:00	36.2	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Harold Cardozo	7:00	5:00	36.7	36.8		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Erika Pinto	7:00	5:00	35.9	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Gabriel Coy	7:00	5:00	36.2	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Elias Velasquez	7:00	5:00	36.3	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Hernan	7:00	5:00	36.4	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Juan Suarez Cuervo	7:00	5:00	36.0	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Guillermo Perez	7:00	5:00	36.3	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Pedro Perez	7:00	5:00	36.3	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Harold Cardozo	7:00	5:00	36.3	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Erika Pinto	7:00	5:00	36.4	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Gabriel Coy	7:00	5:00	36.2	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Elias Velasquez	7:00	5:00	36.1	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Hernan	7:00	5:00	36.4	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Juan Suarez Cuervo	7:00	5:00	36.3	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Guillermo Perez	7:00	5:00	36.2	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Pedro Perez	7:00	5:00	36.4	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Harold Cardozo	7:00	5:00	36.5	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Erika Pinto	7:00	5:00	35.8	36.0		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Gabriel Coy	7:00	5:00	36.1	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Elias Velasquez	7:00	5:00	36.2	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Hernan	7:00	5:00	36.3	36.1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Juan Suarez Cuervo	7:00	5:00	36.3	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Guillermo Perez	7:00	5:00	36.4	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
		Pedro Perez	7:00	5:00	36.5	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

INSPECCION DE PERSONAL DE OBRA O VISTANTES

Versión	2
Fecha	17/10/2020

OBRA: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME

Inspecciona: Jaira Suarez. Frente de obra: Usminia

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada.

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

ESTE ESPACIO DEBE DILIGENCIARSE CON SI Y NO, ABSTENGASE DE DILIGENCIAR CON X

FECHA	C.C.	NOMBRE	HORA ENTRADA / SALIDA		Temperatura Corporal (Fiebre) (<38ºC)		¿Dolor de garganta?		¿Congestión nasal?		¿Tos seca?		¿Dificultad respiratoria?		¿Fatiga?		¿Escalofrío?		¿Dolor muscular?		¿Gripa?		Apto SI/NO	FIRMA
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
24/12/2020	7700679	Harold Cardozo	7:00	5:00	36.5	36.7		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
24/12/2020	79887235	Erley Pinto	7:00	5:00	36.4	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
24/12/2020		Gabriel Coy	7:00	5:00	36.3	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
24/12/2020	1023032669	Elias Vasquez	7:00	5:00	36.1	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
24/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36.0	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
24/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36.5	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
24/12/2020	1216964354	Eufrosino Perez	7:00	5:00	35.3	36.0		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
24/12/2020	5043112	Pablo Perez	7:00	5:00	36.2	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36.0	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36.5	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	1216964354	Eufrosino Perez	7:00	5:00	35.6	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	5043112	Pablo Perez	7:00	5:00	35.8	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	79374708	Jose Camargo	7:00	5:00	36.6	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	4249220	Jairo Sanchez	7:00	5:00	36.4	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36.2	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36.1	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
29/12/2020	1216964354	Eufrosino Perez	7:00	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
29/12/2020	5043112	Pablo Perez	7:00	5:00	35.8	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
29/12/2020	79374708	Jose Camargo	7:00	5:00	35.8	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
29/12/2020	4249220	Jairo Sanchez	7:00	5:00	36.5	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

INSPECCION DE PERSONAL DE OBRA O VISTANTES

Versión: 2

Fecha: 17/10/2020

OBRA: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME

Inspeccionó: Laura Suarez

Frente de obra: Comunales.

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada.

Nota 2: Recuerde que esta información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

FECHA	C.C.	NOMBRE	ESTE ESPACIO DEBE DILIGENCIARSE CON SI Y NO, ABSTENGASE DE DILIGENCIAR CON X																				Apto SI/NO	FIRMA
			HORA ENTRADA / SALIDA		Temperatura Corporal (Fiebre) (<38ºC)		¿Dolor de garganta?		¿Congestión nasal?		¿Tos seca?		¿Dificultad respiratoria?		¿Fatiga?		¿Escalofrío?		¿Dolor muscular?		¿Gripa?			
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36 1	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
10/12/2020	1012402242	Jose Torres	7:00	5:00	36 4	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
10/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36 3	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
10/12/2020	1030680394	Laura Suarez	7:00	5:00	36 1	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
10/12/2020	1013639394	Mauricio virguez	7:00	5:00	36 2	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
11/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36 4	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
11/12/2020	1012402242	Jose Torres	7:00	5:00	36 5	36 7		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
11/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	35 8	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
11/12/2020	1030680394	Laura Suarez	7:00	5:00	36 6	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
11/12/2020	1013639394	Mauricio virguez	7:00	5:00	36 3	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
12/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36 2	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
12/12/2020	1012402242	Jose Torres	7:00	5:00	35 4	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
12/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	35 8	36 2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
12/12/2020	1030680394	Laura Suarez	7:00	5:00	36 6	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
12/12/2020	1013639394	Mauricio virguez	7:00	5:00	36 5	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
14/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 3	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
14/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36 1	36 4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
14/12/2020	1012402242	Jose Torres	7:00	5:00	36 0	36 4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
14/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 2	36 4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
14/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	35 1	36 4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
14/12/2020	1030680394	Laura Suarez	7:00	5:00	36 2	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
14/12/2020	1013639394	Mauricio virguez	7:00	5:00	36 4	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
15/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 4	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
15/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36 3	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
15/12/2020	1012402242	Jose Torres	7:00	5:00	36 2	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
15/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 3	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
15/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36 3	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
15/12/2020	1030680394	Laura Suarez	7:00	5:00	36 4	36 2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
15/12/2020	1013639394	Mauricio virguez	7:00	5:00	35 9	36 1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

INSPECCION DE PERSONAL DE OBRA O VISITANTES

Versión	2
Fecha	17/11/2020

OBRA: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME

Inspeccionó: Jaula Suarez. Frente de obra: Comunales.

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada. Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

ESTE ESPACIO DEBE DILIGENCIARSE CON SI Y NO. ABSTENGASE DE DILIGENCIAR CON X

FECHA	C.C	NOMBRE	HORA ENTRADA / SALIDA		Temperatura Corporal (Fiebre) (-38°C)		¿Dolor de garganta?		¿Congestión nasal?		¿Tos seca?		¿Dificultad respiratoria?		¿Fatiga?		¿Escalofrío?		¿Dolor muscular?		¿Gripa?		Apto SI/NO	FIRMA
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
16/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36.5	36.1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julian Ramirez
16/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
16/12/2020	1012402342	Jose Torres	7:00	5:00	36.2	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
16/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36.1	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
16/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36.6	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Bercelino
16/12/2020	1030680094	Laura Suarez	7:00	5:00	36.1	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
16/12/2020	1013639094	Mauricio Virguez	7:00	5:00	36.0	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	mauricio V.
17/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36.5	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julian Ramirez
17/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36.6	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
17/12/2020	1012402342	Jose Torres	7:00	5:00	36.3	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
17/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36.2	36.1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
17/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36.4	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Bercelino
17/12/2020	1030680094	Laura Suarez	7:00	5:00	36.1	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
17/12/2020	1013639094	Mauricio Virguez	7:00	5:00	36.0	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	mauricio V.
18/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36.2	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julian Ramirez
18/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	35.9	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
18/12/2020	1012402342	Jose Torres	7:00	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
18/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36.5	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
18/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
18/12/2020	1030680094	Laura Suarez	7:00	5:00	36.2	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
18/12/2020	1013639094	Mauricio Virguez	7:00	5:00	35.1	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	mauricio V.
19/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36.5	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julian Ramirez
19/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36.2	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
19/12/2020	1012402342	Jose Torres	7:00	5:00	36.1	36.0		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
19/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	35.8	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
19/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36.5	36.7		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
19/12/2020	1030680094	Laura Suarez	7:00	5:00	36.4	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
19/12/2020	1013639094	Mauricio Virguez	7:00	5:00	36.8	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	mauricio V.

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

INSPECCION DE PERSONAL DE OBRA O VISTANTES

Versión	2
Fecha	17/12/2020

OBRA: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, LISME

Inspecciona: Laura Suarez. Frente de obra: Comuneros

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada.

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

FECHA	C.C.	NOMBRE	HORA ENTRADA / SALIDA		Temperatura Corporal (Fiebre) (<38ºC)		ESTE ESPACIO DEBE DILIGENCIARSE CON SI Y NO, ABSTENGASE DE DILIGENCIAR CON X																Apto SI/NO	FIRMA
							¿Dolor de garganta?		¿Congestión nasal?		¿Tos seca?		¿Dificultad respiratoria?		¿Fatiga?		¿Escalofrío?		¿Dolor muscular?		¿Gripa?			
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
21/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 4	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julian ramirez
21/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36 5	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
21/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 1	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
21/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36 0	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Bercelino
21/12/2020	1030680094	Laura Suarez	7:00	5:00	36 2	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
21/12/2020	10136393094	Mauricio virguez	7:00	5:00	36 3	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Mauricio V
22/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 1	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julian ramirez
22/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36 5	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
22/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 6	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
22/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36 4	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
22/12/2020	1030680094	Laura Suarez	7:00	5:00	36 2	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
22/12/2020	10136393094	Mauricio virguez	7:00	5:00	36 1	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Mauricio V
23/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 0	36 4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julian Ramirez
23/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36 3	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
23/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 3	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
23/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36 3	36 2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Bercelino
23/12/2020	1030680094	Laura Suarez	7:00	5:00	36 4	36 2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
23/12/2020	10136393094	Mauricio virguez	7:00	5:00	36 2	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Mauricio V
24/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 1	36 4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julian ramirez
24/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36 0	36 2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
24/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 5	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
24/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36 6	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Bercelino
24/12/2020	1030680094	Laura Suarez	7:00	5:00	36 7	36 7		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
24/12/2020	10136393094	Mauricio virguez	7:00	5:00	36 1	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julian ramirez
28/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 0	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36 3	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 1	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Bercelino
28/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36 2	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	1030680094	Laura Suarez	7:00	5:00	36 5	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
28/12/2020	10136393094	Mauricio virguez	7:00	5:00	36 1	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Mauricio V

Escaneado con CamScanner

INTERGR OBRAS S.A.S	INSPECCION DE PERSONAL DE OBRA O VISTANTES	Versión	2
		Fecha	17/10/2020

OBRA: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME

Inspecciona: Laura Suarez. Frente de obra: Comedores.

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada.

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

FECHA	C.C.	NOMBRE	ESTE ESPACIO DEBE DILIGENCIARSE CON SI Y NO, ABSTENGASE DE DILIGENCIAR CON X																			FIRMA
			HORA ENTRADA / SALIDA		Temperatura Corporal (Fiebre) (<38ºC)		¿Dolor de garganta?		¿Congestión nasal?		¿Tos seca?		¿Dificultad respiratoria?		¿Fatiga?		¿Escalofrío?		¿Dolor muscular?		¿Gripa?		Apto SI/NO	
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
29/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36.3	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julian Ramirez
29/12/2020	97613818	William Rivera	7:00	5:00	36.4	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	William
29/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36.2	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
29/12/2020	7310937	Bercelino Virguez	7:00	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
29/12/2020	1030680094	Laura Suarez	7:00	5:00	35.8	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Bercelino.
29/12/2020	10136393094	Mauricio virguez	7:00	5:00	36.2	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Mauricio

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

INSPECCION DE PERSONAL DE OBRA O VISTANTES

Versión	2
Fecha	17/10/2020

OBRA: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME

Inspeccionó: Gonzalo Romero. Frente de obra: Virrey

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada.

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

FECHA	C.C.	NOMBRE	ESTE ESPACIO DEBE DILIGENCIARSE CON SI Y NO, ABSTENGASE DE DILIGENCIAR CON X																				FIRMA
			HORA ENTRADA / SALIDA		Temperatura Corporal (Fiebre) (<38ºC)		¿Dolor de garganta?		¿Congestión nasal?		¿Tos seca?		¿Dificultad respiratoria?		¿Fatiga?		¿Escalofrío?		¿Dolor muscular?		¿Gripa?		Apto SI/NO	
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 5	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
1/12/2020	17798061	Albeiro Cutiva	7:00	5:00	36 3	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
1/12/2020	1045424780	Eliecer Camacho	7:00	5:00	36 1	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
1/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 0	36 2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
1/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36 2	36 1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
1/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36 4	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
2/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 5	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
2/12/2020	17798061	Albeiro Cutiva	7:00	5:00	36 6	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
2/12/2020	1045424780	Eliecer Camacho	7:00	5:00	36 3	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
2/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 1	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
2/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36 0	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
2/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36 2	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
3/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 1	36 4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
3/12/2020	17798061	Albeiro Cutiva	7:00	5:00	36 4	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
3/12/2020	1045424780	Eliecer Camacho	7:00	5:00	36 5	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
3/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 6	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
3/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36 5	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
3/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36 6	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
4/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 3	36 4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
4/12/2020	17798061	Albeiro Cutiva	7:00	5:00	36 4	36 5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
4/12/2020	1045424780	Eliecer Camacho	7:00	5:00	36 2	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
4/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 1	36 2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
4/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36 3	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
4/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36 0	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
5/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36 6	36 6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
5/12/2020	17798061	Albeiro Cutiva	7:00	5:00	36 5	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
5/12/2020	1045424780	Eliecer Camacho	7:00	5:00	36 3	36 4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
5/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36 2	36 3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
5/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36 4	36 4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	
5/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36 1.	36 1.		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S

INSPECCION DE PERSONAL DE OBRA O VISTANTES

Versión	2
Fecha	17/10/2020

OBRA: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME

Inspecciona: Laura Suarez. Frente de obra: Virrey.

Nota 1: Recuerde que si presenta algún síntoma, la persona debe ser aislada.

Nota 2: Recuerde que está información se debe tomar al inicio y final de la jornada laboral

ESTE ESPACIO DEBE DILIGENCIARSE CON SI Y NO, ABSTENGASE DE DILIGENCIAR CON X

FECHA	C.C.	NOMBRE	HORA ENTRADA / SALIDA		Temperatura Corporal (Fiebre) (<38ºC)		¿Dolor de garganta?		¿Congestión nasal?		¿Tos seca?		¿Dificultad respiratoria?		¿Fatiga?		¿Escalofrío?		¿Dolor muscular?		¿Gripa?		Apto SI/NO	FIRMA
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
7/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36.3	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julianramrez.
7/12/2020	17798061	Albeiro Cutiva	7:00	5:00	36.5	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Albeiro
7/12/2020	1045424780	Eliecer Camacho	7:00	5:00	36.4	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Eliecer
7/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36.2	36.4		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	[redacted]
7/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36.1	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Her
7/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	J.DC.
8/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36.5	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julianr.
8/12/2020	17798061	Albeiro Cutiva	7:00	5:00	36.4	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Alvaro
8/12/2020	1045424780	Eliecer Camacho	7:00	5:00	36.3	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Eliecer
8/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36.0	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	[redacted]
8/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36.2	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Her
8/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36.5	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	J.DC
9/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36.6	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julianramrez
9/12/2020	17798061	Albeiro Cutiva	7:00	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Albeiro
9/12/2020	1045424780	Eliecer Camacho	7:00	5:00	36.4	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Eliecer
9/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36.1	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	[redacted]
9/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36.0	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Her
9/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36.5	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	J.DC.
10/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36.3	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julianramrez
10/12/2020	17798061	Albeiro Cutiva	7:00	5:00	36.4	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Albeiro.
10/12/2020	1045424780	Eliecer Camacho	7:00	5:00	36.2	36.1		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Eliecer
10/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36.1	36.0		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	[redacted]
10/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36.5	36.6		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Her
10/12/2020	1007103483	Juan David Cuervo	7:00	5:00	36.0	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	J.DC.
11/12/2020	1023009491	Julian Ramirez	7:00	5:00	36.3	36.2		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Julianr.
12/12/2020	17798061	Albeiro Cutiva	7:00	5:00	36.3	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Albeiro
12/12/2020	1045424780	Eliecer Camacho	7:00	5:00	36.2	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Eliecer
12/12/2020	1099550348	Bladimir Valle	7:00	5:00	36.2	36.3		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	[redacted]
12/12/2020	8011678	Hermes	7:00	5:00	36.1	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Her
12/12/2020	1030680094	Laura Suarez	7:00	5:00	36.0	36.5		X		X		X		X		X		X		X		X	SI	Laura

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

CONTRATO DE OBRA No. 1577537 DE 2020

"ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO, USME"

GRUPO 5 - USME

HOJAS DE SEGURIDAD DE INSUMOS UTILIZADOS

ANEXO 8

OFICINA CALLE 140 No. 11 - 45 – OFICINA 1003 – EDIFICIO TORRE HHC
BOGOTA – COLOMBIA
Email: interobrased@gmail.com
Teléfono. 317 437 80 79

Escaneado con CamScanner

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

SECCIÓN 1 IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Esta FDS cumple con la legislación colombiana, según la fecha de revisión arriba mencionada.

1.1. IDENTIFICADOR DEL PRODUCTO

Nombre del Producto:	Cemento Hidráulico
Otros nombres:	Cemento, Cemento Uso General, Cemento UG, Cemento Estructural, Cemento Superresistente, Fibrocemento, Cemento Uso Ambiente Marino, Cemento MRS, Cemento Alta Resistencia Temprana, Cemento ART, Cemento Portland, Clinker Portland, Cemento Tipo I, Cemento Blanco.
Descripción del Producto:	Polvo fino constituido por una mezcla de Clinker, sulfato de calcio y materiales adicionales, finamente molidos, el cual, al ser mezclado con el agua, forma una pasta que endurece al aire o bajo agua.
Uso previsto:	Conglomerante hidráulico en la fabricación de hormigones, morteros y pastas, especialmente diseñados para construir.

1.2. INFORMACIÓN SOBRE EL FABRICANTE

Productor/Fabricante:	CEMEX Colombia S.A. Calle 99 No. 9A – 54 Bogotá- Colombia.
Información Técnica:	+57 (1) 6039000

SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

2.1. CLASIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O MEZCLA.

Sistema Globalmente Armonizado

Corrosión cutánea, Categoría 1.
Lesiones oculares graves. Categoría 1.
Sensibilización cutánea. Categoría 1.
Toxicidad específica de órganos diana (exposición única) (irritación del tracto respiratorio). Categoría 3.
Carcinógeno (inhalación). Categoría 1A

2.2. ELEMENTOS DE LA ETIQUETA

Pictogramas de Peligro:



Palabra de advertencia:	Peligro	
Frases de Peligro (Frases H):	H314	Provoca graves quemaduras en la piel y lesiones oculares graves
	H317	Puede causar reacciones alérgicas en la piel
	H335	Puede irritar las vías respiratorias
	H350	Puede provocar cáncer (Vía respiratoria)
Frases de Prudencia (Frases P):	Prevención	
	P201	Leer instrucciones antes del uso

Escaneado con CamScanner

P202	No manipular antes de haber leído y comprendido todas las precauciones de seguridad
P260	Evitar respirar polvos/humos/gases/nieblas/vapores/aerosoles
P264	Lávese bien las manos luego de manejar este producto
P270	No comer, beber o fumar mientras se manipula este producto
P271	Utilizar solo al aire libre o en un lugar bien ventilado
P280	Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/cara
P281	Utilice el equipo de protección personal como se requiere
Intervención	
P314	Obtenga atención médica si se siente indispuesto
P308+P313	Si se expone o está preocupado: Obtenga atención médica
P304+P340+ P312	SI SE INHALA: Remueva a la víctima a un área donde haya aire fresco y manténgala en reposo en una posición cómoda para respirar. Llame al al médico si se siente indispuesto.
P302+P325+ P362 +P363	SI ES EN LA PIEL: Lávese con mucha agua y jabón. Quítese la ropa contaminada. Lave la ropa contaminada antes de volverla a utilizar
P332+P313	Si ocurre irritación de la piel: Obtenga atención médica.
P305+P351 +P338+P310	SI ES EN LOS OJOS: Enjuáguese cautelosamente con agua por varios minutos. Remueva los lentes de contacto, si los tiene y puede removerlos fácilmente. Continúe enjuagándose. Llame inmediatamente al médico.
Almacenamiento	
	Almacene el producto en un área que se mantenga seca y ventilada y donde se minimice la generación de polvo.
Eliminación	
P501	Eliminar el contenido conforme la reglamentación local

2.3. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

El contacto del cemento húmedo con la piel, puede causar irritación, dermatitis o quemaduras.
Puede provocar daños en elementos hechos de aluminio u otros metales no-nobles.
Trazas de químicos, presentes naturalmente podrían detectarse en el análisis químico. Estos constituyentes pueden incluir residuo insoluble, el cual parte puede ser cuarzo libre (sílice cristalina), óxido de calcio (también conocido como Cal o cal viva), óxido de magnesio, sulfato de potasio, sulfato de sodio, compuestos de cromo y compuestos de níquel.

SECCIÓN 3 COMPOSICIÓN / INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

3.1 SUSTANCIA/MEZCLA

Cemento hidráulico, mezcla de diversos componentes.

Nombre	# CAS	Concentración (% en masa)
Clinker de cemento Portland	65997-15-1	55-96
Cuarzo (Sílice cristalina) *	14808-60-7	0-16
Cromo hexavalente**	7440-47-3	**
Carbonato de calcio	1317-65-3	2-30
Sulfato de calcio	7778-18-9	3-9

Notas
- Cualquier concentración ilustrada como un rango se usa para proteger la confidencialidad, también se debe a las variaciones en los registros de formulaciones de la producción.
- Aditivos químicos pueden ser utilizados y estar presentes en rangos promedio menores a 1%.

Escaneado con CamScanner

- * Análisis cuantitativo de fases mineralógicas realizado por espectrometría de difracción de rayos X. En la muestra no se tuvo en cuenta la fase amorfa, por lo tanto, de presentarse, las fases identificadas pueden estar sobre estimadas.
- ** El cromo hexavalente se incluye debido a su asociación como componente sensible a la piel.
- No hay ingredientes adicionales presentes que, dentro del conocimiento actual del fabricante y en las concentraciones aplicables, sean clasificados como peligrosos a la salud o al medio ambiente y que requieran ser reportados en esta sección.

SECCIÓN 4 PRIMEROS AUXILIOS

4.1 DESCRIPCIÓN DE MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

General

No es necesario el uso de equipos de protección individual por parte de las personas que dispensen los primeros auxilios. Los trabajadores que dispensen primeros auxilios deben evitar entrar en contacto con cemento húmedo o mezclas húmedas que lo contengan.
Asegurar que el personal médico es consciente de los materiales involucrados y tomar precauciones para protegerse a sí mismos.

Inhalación

Si una persona presenta trastornos por la inhalación de grandes cantidades de cemento, se debe trasladar inmediatamente a un lugar al aire libre.
En caso de paro respiratorio emplear el método de reanimación cardiopulmonar (RCP), mantener al paciente abrigado y acostado.
Conseguir atención médica tan pronto como sea posible.

Contacto con la piel

Si la piel entra en contacto con cemento, es necesario lavar inmediatamente con agua y jabón la zona del cuerpo afectada; en su defecto, utilice un detergente suave (pH neutro) para eliminar el cemento.
Solicitar asistencia médica siempre que se produzca irritación o quemadura cáustica.

Contacto con los ojos

No frotar los ojos para evitar daños de la córnea por estrés mecánico. Buscar atención médica inmediatamente. Llamar al médico. Lavar los ojos inmediatamente con abundante agua, levantando ocasionalmente los párpados superiores e inferiores. Quitar los lentes de contacto cuando estén presentes.
Continuar lavándose durante al menos 15 minutos.

Ingestión

No inducir el vómito.
Si la víctima está consciente, enjuagar la boca para eliminar el material o polvo e ingerir agua en abundancia.
Solicitar asistencia médica de inmediato.

4.2 SÍNTOMAS/EFECTOS POR EXPOSICIONES AGUDAS

Inhalación

La inhalación repetida de polvo de cemento durante un largo periodo de tiempo incrementa el riesgo de desarrollar enfermedades pulmonares.

Contacto con la piel

El cemento puede tener un efecto irritante sobre la piel húmeda (debido al sudor o la humedad) después de un contacto prolongado o puede causar dermatitis de contacto tras el contacto repetido sin protección adecuada.
El contacto prolongado con cemento húmedo, sin la protección adecuada, puede provocar graves quemaduras ya que se desarrollan sin sentir dolor (por ejemplo, al arrodillarse en mortero o pasta de cemento fresco, incluso llevando pantalones).
Para más información ver Referencia IV.

Contacto con los ojos

El contacto directo con polvo de cemento (húmedo o seco) puede provocar lesiones graves, potencialmente irreversibles

Escaneado con CamScanner

Ingestión	No se espera que sea una vía de entrada importante. Puede causar quemaduras en boca, garganta y estómago

4.3 SÍNTOMAS/EFECTOS POR SOBRE-EXPOSICIÓN

Inhalación	Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: irritación del tracto respiratorio y causar tos.
Contacto con la piel	Los síntomas pueden incluir los siguientes: puede ocurrir dolor o irritación, enrojecimiento y ampollas, quemaduras de la piel, ulceración y necrosis.
Contacto con los ojos	Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: dolor, lagrimeo y enrojecimiento.
Ingestión	Los síntomas pueden incluir los siguientes: dolores de estómago.

4.4 RECOMENDACIONES PARA ATENCIÓN MEDICA INMEDIATA

Si grandes cantidades han sido inhaladas o digeridas	Buscar tratamiento médico y contacte a un especialista en tratamientos por Envenenamiento.
Notas para el especialista medico	Tratar los síntomas.
Protección para los socorristas	Ninguna acción deberá ser tomada que pueda implicar un riesgo para el personal o para aquellos sin entrenamiento adecuado. Puede ser peligroso para la persona que proporciona la ayuda el dar reanimación respiratoria de boca a boca. Lave la ropa contaminada con abundante agua antes de retirarla, o use guantes.

SECCIÓN 5 MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

5.1 MEDIOS DE EXTINCIÓN

Medios de extinción adecuados:	No es inflamable. Usar un agente de extinción adecuado para el incendio circundante.
Medios de extinción no adecuados:	No utilice agua o compuestos halogenuros, excepto cuando grandes cantidades de agua puedan ser utilizadas para inundar pequeñas cantidades de cal.

5.2 PELIGROS ESPECIALES PROCEDENTES DE LA SUSTANCIA O MEZCLA

Peligros específicos:	No hay riesgos de incendios o explosiones
Productos de Combustión Peligrosos:	Pueden incluir los siguientes materiales: dióxido de carbono, monóxido de carbono, óxidos de azufre y óxidos metálicos.

5.3 CONSEJOS PARA BOMBEROS

Equipos de Protección Especial:	Elementos de respiración autónoma de presión positiva (SCBA) y ropa protectora ante el fuego.
Precauciones Especiales:	Evacuar el área. Luchar contra el fuego con las precauciones normales a una distancia razonable. Mover los contenedores presentes en el área incendiada si estos presentan un riesgo.

SECCIÓN 6 MEDIDAS A ADOPTAR EN CASO DE DERRAME ACCIDENTAL

6.1 PRECAUCIONES PERSONALES, EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIA

Para personal que no sea de emergencia:	Ninguna acción deberá ser tomada que envuelva riesgo personal o sin un adiestramiento adecuado. Evalúe las áreas alrededor. Mantenga al personal que no

Escaneado con CamScanner

sea necesario y sin protección de entrar al área afectada. No toque o camine sobre el material derramado. Prevea ventilación adecuada. Utilice un respirador apropiado cuando la ventilación no sea adecuada. Utilice equipo de protección personal apropiado.

Para personal socorrista Evacuar alrededores si es necesario. Evitar la entrada a de personal innecesario y no protegido. No respirar el polvo. Proporcionar una ventilación adecuada.
Para los equipos de protección personal, remitirse a la sección 8.

6.2 PRECAUCIONES MEDIOAMBIENTALES

Precauciones ambientales Evite la dispersión, escorrentía y contacto con el suelo del material derramado. Notifique a las autoridades pertinentes si el producto ha causado contaminación al medio ambiente (alcantarillas, canales, suelo o aire).

6.3 MÉTODOS Y MATERIALES DE AISLAMIENTO Y LIMPIEZA

Derrames pequeños Usar el equipo de protección personal apropiado como se describe en la sección 8 para la limpieza, contención y eliminación de derrame.
Nota: consulte la sección 1 para obtener información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de residuos.

Cemento seco
Minimizar generación de polvo. Limpiar con una aspiradora con un sistema de filtración suficiente para extraer e impedir la recirculación del polvo (Se recomienda una aspiradora equipada con un filtro de alta eficiencia para aire con partículas (HEPA). Otras alternativas para limpiar el polvo son: fregar, cepillado húmedo o baldeo (suave para evitar levantar polvo) y luego recoger la mezcla en un contenedor. Si no es posible, limpiar mezclando directamente con agua (ver apartado cemento húmedo)
NO UTILICE AIRE COMPRIMIDO PARA LIMPIAR DERRAMES.

Cemento húmedo
Recoger el cemento húmedo y depositarlo en un contenedor apropiado. Dejar que el material se seque y endurezca antes de su eliminación tal y como se describe en la Sección 13.

Derrames grandes Usar el equipo de protección personal apropiado como se describe en la sección 8 para la limpieza, contención y eliminación de derrame.
Nota: consulte la sección 1 para obtener información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de residuos.

Cemento seco
Utilice medidas de control del polvo y cuidadosamente recoja mediante cucharón o pala y póngalo en un recipiente limpio y seco para su posterior reutilización o eliminación. NO UTILICE AIRE COMPRIMIDO PARA LIMPIAR DERRAMES.

Cemento húmedo
Recoger el cemento húmedo y depositarlo en un contenedor apropiado. Dejar que el material se seque y endurezca antes de su eliminación tal y como se describe en la Sección 13.

SECCIÓN 7 MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

7.1 PRECAUCIONES PARA LA MANIPULACIÓN Y CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

Medidas de protección Usar equipo de protección y personal adecuado (ver sección 8). Las personas con un historial de problemas de sensibilización de la piel no deben ser empleadas en cualquier proceso en el que se utiliza este producto. Evitar la exposición obteniendo y siguiendo las instrucciones especiales antes del uso. No manipular hasta que haya leído y entendido todas las precauciones de seguridad. No permitir que entre en los

Escaneado con CamScanner

ojos o que haga contacto con la piel o la ropa. No respirar el polvo. No ingerir. Usar sólo con ventilación adecuada. Usar respirador apropiado cuando la ventilación sea inadecuada.

Consejos de higiene

Comer, beber y fumar debería estar prohibido en las zonas donde este material es manipulado, almacenado y procesado. Los trabajadores deben lavarse las manos y la cara antes de comer, beber y fumar.

Condiciones para almacenamiento seguro

Almacenar y manipular de acuerdo con las reglamentaciones y normas actuales.
El cemento a granel debe almacenarse en lugar seco (minimizando la condensación), a cubierto, limpio y a salvo de contaminación.
Peligro de sepultamiento: El cemento puede acumularse o adherirse a las paredes de los espacios confinados, pudiendo soltarse, derrumbarse o caer inesperadamente. Para prevenir el riesgo de enterramiento o de asfixia no entrar en espacios confinados como silos, contenedores, cubas u otros recipientes que se utilicen para almacenar o contengan cemento sin adoptar las medidas de seguridad apropiadas.
El producto envasado, debe almacenarse en sacos cerrados, en un entorno fresco, seco, protegido de corrientes de aire excesivas que puedan afectar a la calidad del cemento.
Los sacos deben apilarse de manera estable.
No utilizar recipientes de aluminio para el almacenamiento o el transporte de mezclas que contengan cemento húmedo debido a la incompatibilidad de los materiales.

SECCIÓN 8 CONTROLES DE EXPOSICIÓN / PROTECCIÓN PERSONAL

8.1 VALORES LIMITES OCUPACIONALES

NOMBRE DEL COMPONENTE	# CAS	ACGIH TLV (8 horas)
Clinker de Cemento Portland	65997-15-1	1 mg/m³ 8 horas (Fracción Respirable)
Cuarzo (Silice Cristalina)	14808-60-7	0.025 mg/m³ 8 horas (Fracción Respirable)
Carbonato de calcio	1317-65-3	10 mg/m³ 8 horas (Fracción total)
Sulfato de calcio	7778-18-9	10 mg/m³ 8 horas (Fracción respirable)
Partículas (Insoluble o poco soluble) no definidas de otra manera	N/A	3 mg/m³ (Fracción Respirable) 10 mg/m³ (Fracción Total o Inhalable)

8.2 CONTROLES DE INGENIERÍA APROPIADOS

Usar sólo con ventilación adecuada. Si las operaciones del usuario generan polvo, utilizar procesos de acopio de polvo, sistemas de ventilación locales u otros controles de ingeniería para mantener exposición de los trabajadores a contaminantes del aire por debajo de los límites legales o recomendados.
Las emisiones provenientes de la ventilación o equipo para proceso de trabajo se deben verificar para asegurarse de que cumplen con los requisitos de legislación de protección del medio ambiente.

8.3 MEDIDAS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Protección ojos/rostro

Gafas de seguridad que cumplan con el estándar aprobado deber ser utilizadas cuando una evaluación de riesgo indique que es necesario para evitar la exposición a polvo, gases, neblina o salpicaduras de líquidos. Si es posible el contacto, se debe utilizar la siguiente protección, a menos que la evaluación haya indicado un grado mayor de protección: gafas contra salpicaduras de productos químicos o protector de cara. Si existe riesgo por inhalación, podrá ser requerido un respirador de cara completa en su lugar.

Protección para manos

Guantes impermeables resistentes a químicos, que cumplan con los estándares

Escaneado con CamScanner

aprobados deben ser utilizados en todo momento cuando se manejen productos químicos y la evaluación de riesgo indica que es necesario. Considere las especificaciones del guante por el fabricante, verifique durante el uso de los guantes si todavía mantienen las propiedades de protección. Se debe notar que el tiempo de ruptura de cualquier material de los guantes puede ser distinto por los distintos fabricantes de guantes. En el caso de mezclas, que consisten de varias sustancias, el tiempo de protección de los guantes no podrá ser calculado certeramente.

Protección para el cuerpo

No es necesario cuando este empaquetado. Si el polvo se genera durante el uso: Usar botas impermeables, resistentes al agua, resistentes a la abrasión y álcali-resistente y camisas protectoras de manga larga y pantalones largos para proteger la piel del contacto con polvo húmedo. Para reducir la exposición pie y tobillo, utilice botas que sean lo suficientemente altas como para evitar el ingreso de polvo dentro de ellas. No permitir polvo dentro de botas, zapatos o guantes. Retirar la ropa y equipo de protección que este satura con polvo y lavar inmediatamente las áreas expuestas del cuerpo.

Protección respiratoria

Utilizar respirador con filtro de partículas propiamente ajustado, cumpliendo con un estándar aprobado, si una evaluación de riesgos indica que esto es necesario. La selección del respirador debe estar basada en niveles de exposición conocidos o anticipados, los peligros del producto y el factor asignado de protección del respirador seleccionado.

SECCIÓN 9 PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

Nota: Las propiedades físicas y químicas se proporcionan únicamente para consideraciones de seguridad, salud y medio ambiente y pueden no representar por completo las especificaciones del producto. Consulte al proveedor para información adicional.

9.1 INFORMACIÓN SOBRE PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS FUNDAMENTALES

Estado físico	Sólidos suspendidos (pasta)	Comentarios
Color	Gris o blanco	-
Olor	No tiene olor distintivo	-
Umbral de olor	No disponible	-
pH (en agua)	12 a 13	(Solución Saturada) a 25ºC
Punto de fusión	No disponible	-
Punto de ebullición	>1000 °C (>1832 °F)	-
Punto de inflamabilidad	No inflamable. No combustible	-
Tiempo de combustión	No disponible	-
Velocidad de combustión	No disponible	-
Velocidad de evaporación	No disponible	-
Inflamabilidad (Solido, gas)	No disponible	-
Límite superior e inferior explosivo (Inflamable)	No aplica	-
Presión de vapor	No aplica	-
Densidad del vapor	No aplica	-
Densidad relativa	2.7 a 3.2	-
Solubilidad	Ligeramente soluble en agua	-
Solubilidad en agua	0.1% a 1%	-
Coeficiente de partición Octanol/Agua	No aplica	-

Escaneado con CamScanner

Estado físico	Sólidos suspendidos (pasta)	Comentarios
Temperatura de autoignición	No aplica	-
Temperatura de descomposición	No disponible	-
SADT	No disponible	-
Viscosidad	No aplica	-

SECCIÓN 10 ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

Reactividad Reacciona lentamente con el agua formando compuestos hidratados, liberando calor y produciendo una solución fuertemente alcalina hasta que la reacción es substancialmente completa.

Estabilidad química El producto es estable.

Posibilidad de reacciones peligrosas En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producirán reacciones peligrosas.

Condiciones a evitar No hay datos específicos.

Materiales incompatibles Reactivo o incompatible con los siguientes materiales: materiales oxidantes, ácidos, sales de aluminio y sales amonio. El polvo de cemento es altamente alcalino y reacciona con los ácidos para producir una reacción violenta, generando calor. Gases o vapores tóxicos pueden emanarse dependiendo el ácido implicado. Polvo de aluminio, elementos alcalinos y alcalinotérreos reacciona en mortero o concreto, liberando gas de hidrógeno. La caliza se inflama en contacto con flúor y es incompatible con ácidos, alumbre, sales de amonio y magnesio. Sílice reacciona violentamente con agentes oxidantes potentes como el flúor, trifluoruro de boro, trifluoruro de cloro, trifluoruro de manganeso y difluoruro de oxígeno produciendo posibles incendios o explosiones. Silicatos se disuelven fácilmente en ácido fluorhídrico produce un gas corrosivo, tetrafluoruro de silicio.

Productos de descomposición peligrosos Bajo condiciones normales de almacenamiento y uso, no deberían presentarse por descomposición productos peligrosos.

SECCIÓN 11 INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

11.1 VÍAS PROBABLES DE EXPOSICIÓN

Inhalación Puede causar irritación del tracto respiratorio. Los síntomas pueden incluir los siguientes: irritación del tracto respiratorio, tos.

Contacto con la piel Puede causar irritación en la piel. Puede causar quemaduras serias en presencia de humedad. Puede provocar una reacción alérgica en la piel. Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: dolor o irritación, enrojecimiento, ampollas, quemaduras en la piel, ulceraciones y necrosis.

Contacto con los ojos Causa daño serio en los ojos. Puede causar quemaduras serias en presencia de humedad. Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: dolor, lagrimeo, enrojecimiento.

Ingestión Puede causar quemaduras en boca, garganta y estómago. Síntomas adversos pueden incluir dolor de estómago.

11.2EFECTOS AGUDOS Y CRÓNICOS

Efectos inmediatos Se desconoce los efectos significativos o peligros críticos.

Escaneado con CamScanner

(Agudos)

Efectos crónicos potenciales	La inhalación de polvo repetida o prolongada pudiera ocasionar una irritación crónica del tracto respiratorio. Si existe sensibilidad al cromo hexavalente, una reacción cutánea alérgica grave puede ocurrir después de exposición a niveles muy bajos.
Carcinogenicidad	El Cemento Portland no se considera un carcinógeno. El cuarzo (sílice cristalina) se considera un peligro por inhalación. La exposición excesiva a cuarzo (sílice cristalina) pudiera causar silicosis, una enfermedad pulmonar no-cancerosa. El cuarzo (Sílice cristalina) es considerado un riesgo por inhalación. IARC ha clasificado el cuarzo (Sílice cristalina) como una sustancia del grupo 1, carcinogénico para humanos. Esta clasificación se basa en los resultados de laboratorio obtenidos en animales (Inhalación e implantación) y estudios epidemiológicos que fueron considerados suficientes para carcinogenicidad. Para más información, ver Referencias IV y XI.
Mutagenicidad	No se conocen efectos significantes o peligros críticos. Para más información, ver Referencias IX y X.
Teratogenicidad	No se conocen efectos significantes o peligros críticos.
Efectos en la fertilidad	No se conocen efectos significantes o peligros críticos.

11.3DATOS NUMÉRICO-TOXICOLÓGICOS

Toxicidad Aguda (Inhalación CL 50)	No disponible.
Toxicidad Aguda (Oral DL 50)	No disponible.
Toxicidad Aguda (Dérmica DL 50)	No disponible.

SECCIÓN 12 INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

Ecotoxicidad	El producto no es peligroso para el medio ambiente. Ensayos de ecotoxicidad de cemento Portland con Daphnia magna [Referencia V] y Selenastrum coli (ver Referencia VI) han demostrado un mínimo impacto toxicológico, por lo que no se han podido determinar valores de LC50 y EC50 (ver Referencia VII). No hay indicación sobre toxicidad de la fase sedimentaria (ver Referencia VIII). En caso de derrame accidental de grandes cantidades de cemento al agua se puede producir una débil subida de su pH, que bajo ciertas circunstancias podría representar cierta toxicidad para la vida acuática.
Persistencia y degradabilidad	No relevante. Después de fraguar, el cemento no presenta ningún riesgo.
Bioacumulación potencial	No relevante. Después de fraguar, el cemento no presenta ningún riesgo.
Movilidad en suelos	No relevante. Después de fraguar, el cemento no presenta ningún riesgo.
Otros efectos adversos	No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

Escaneado con CamScanner

SECCIÓN 13 INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

Recuperar el material derramado cuando sea posible. El material no contaminado puede ser reutilizado. Desechar el desperdicio en conformidad con las regulaciones locales, estatales y federales aplicables.

SECCIÓN 14 INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

El cemento no está afectado por la legislación internacional de transporte de mercancías peligrosas (IMDG, IATA, ADR/RID). Mercancía no peligrosa según la reglamentación de transporte. No es necesario adoptar ninguna precaución especial aparte de las mencionadas en la sección 8.

No.UN	No disponible
Clase de peligro en el transporte	Ninguno.
Grupo de embalaje/envase	No aplica
Peligros para el medio ambiente	Ninguno
Precauciones especiales	Ninguno

SECCIÓN 15 INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN

Ley 55 de 1993 Presidencia de la Republica	Por medio de la cual se aprueba el convenio No. 170 y la recomendación No. 177 sobre la seguridad en la utilización de los productos químicos en el trabajo.
Decreto 1973 de 1995 Ministerio de relaciones exteriores	Por el cual se promulga el Convenio 170 sobre la Seguridad en la utilización de los productos químicos en el trabajo, adoptado por la Conferencia General de la Organización Internacional del Trabajo el 25 de junio de 1990
Decreto 1609 de 2002 Ministerio de Transporte	Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.
Decreto 4741 de 2005. Presidencia de la Republica	Por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral.
Decreto 1079 de 2015 Ministerio de Transporte	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Transporte.
Decreto 1076 de 2015 Presidencia de la Republica	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible.
Decreto 1496 de 2018 Ministerio del Trabajo	Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.
Resolución 1023 de 2005 Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial	Por el cual se adoptan las guías ambientales como instrumento de autogestión y autorregulación. En las cuales se incluye la siguiente guía: Guías ambientales de almacenamiento y transporte por carreteras de sustancias químicas peligrosas y residuos peligrosos

Escaneado con CamScanner

SECCIÓN 16 OTRAS INFORMACIONES

Esta ficha de datos de seguridad sustituye a la ficha de seguridad anterior del Cemento de fecha 2016-03-11.

Calificaciones de NFPA 704 (Asociación Nacional de Protección contra Incendios)

Salud: 3
Inflamabilidad: 0
Inestabilidad: 1
Riesgo Específico: Ninguno

Aviso al lector

El cemento solamente debe usarse bajo la supervisión de un profesional en construcción, y ser aplicado por un experto.

La clave para usar el producto de manera segura exige que el usuario reconozca que el cemento reacciona químicamente con el agua, y que algunos de los productos intermedios de esta reacción (que son aquellos presentes cuando un producto del cemento está "fraguando") presentan un riesgo más grave que el del cemento seco en sí mismo.

Mientras que la información provista en esta ficha de seguridad se considera que brinda un resumen útil de los riesgos del cemento como se usa comúnmente, la ficha no puede anticipar y proporcionar la totalidad de la información que podría ser necesaria en todas las situaciones. Los usuarios inexpertos de los productos deberían obtener una capacitación correcta antes de usar este producto.

EL VENDEDOR NO GARANTIZA, NI EXPRESA NI IMPLÍCITAMENTE, CON RESPECTO AL PRODUCTO O LA COMERCIALIZACION O APTITUD DEL MISMO PARA NINGÚN PROPÓSITO, NI ACERCA DE LA PRECISIÓN DE CUALQUIER INFORMACIÓN PROVISTA POR CEMEX, excepto que el producto deba cumplir con especificaciones contractuales. CEMEX, considera que la información provista en el presente documento es precisa al momento de prepararse o está preparada a partir de fuentes consideradas confiables, aunque es responsabilidad del usuario investigar y comprender otras fuentes de información pertinentes para cumplir con todas las leyes y los procedimientos aplicables la manipulación y uso seguros del producto, y para determinar la conveniencia del producto para su uso pretendido. En particular, los datos provistos en esta hoja de seguridad no tratan los riesgos que pueden presentar otros materiales mezclados con cemento. Los usuarios deberían analizar otras hojas de seguridad relevantes antes de trabajar con productos derivados como, por ejemplo, el concreto o morteros secos.

Referencias

La información contenida en esta ficha de seguridad ha sido compilada a partir de las siguientes fuentes:

I. Ficha de datos de seguridad del cemento. Cemex España Operaciones, S.L.U. Revisión 14. Edición 01/06/2016.
II. Hoja de datos de seguridad Cemento Portland. Cemex Houston. Revisión: Mayo-2015.
III. Hoja de seguridad de materiales Cemento Portland. Cemex Puerto Rico, Inc. Versión 1. Emisión 20/04/2016.
IV. Portland Cement Dust - Hazard assessment document EH75/7, UK Health and Safety Executive, 2006. Available from: http://www.hse.gov.uk/pubns/web/portlandcement.pdf
V. U.S. EPA, Short-term Methods for Estimating the Chronic Toxicity of Effluents and Receiving Waters to Freshwater Organisms, 3rd ed. EPA/600/7-91/002, Environmental Monitoring and Support Laboratory, U.S. EPA, Cincinnati, OH (1994a) and 4th ed. EPA-821-R-02-013, US EPA, office of water, Washington D.C. (2002).
VI. U.S. EPA, Methods for Measuring the Acute Toxicity of Effluents and Receiving Waters to Freshwater and Marine Organisms, 4th ed. EPA/600/4-90/027F, Environmental Monitoring and Support Laboratory, U.S. EPA, Cincinnati, OH (1993) and 5th ed. EPA-821-R-02-012, US EPA, office of water, Washington D.C. (2002).
VII. Environmental Impact of Construction and Repair Materials on Surface and Ground Waters. Summary of Methodology Laboratory Results, and Model Development. NCHRP report 448, National Academy Press, Washington, D.C., 2001.
VIII. Final report Sediment Phase Toxicity Test Results with Corophium volutator for Portland clinker prepared for Norcem A.S. by AnalyCen Ecotox AS, 2007.

Escaneado con CamScanner

IX. Investigation of the cytotoxic and proinflammatory effects of cement dusts in rat alveolar macrophages, Van Berlo et al, Chem. Res. Toxicol, 2009 Sept; 22(9): 1548-58
X. Cytotoxicity and genotoxicity of cement dusts in A549 human epithelial lung cells in vitro; Gminski et al, Abstract DGPT conference Mainz, 2008
XI. Comments on a recommendation from the American Conference of governmental industrial Hygienists to change the threshold limit value for Portland cement, Patrick A. Hessel and John F. Gamble, EpiLung Consulting, June 2008.

Abreviaciones

ACGIH - American Conference of Governmental Industrial Hygienists = Conferencia Americana de Higienistas Industriales Gubernamentales
 # CAS - Chemical Abstract Service = Número del Servicio de Resúmenes Químicos
CFR - Code of Federal Regulations = Código de Regulaciones Federales
IARC - International Agency for Research on Cancer = Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer
NTP - National Toxicology Program = Programa Nacional de Toxicología
OSHA — Occupational Safety and Health Administration = Administración de Seguridad y Salud Ocupacional
TLV - Threshold Limit Value = Valor Límite Umbral
TWA - Time-Weighted Averag = Tiempos Medios Ponderado
UN- Naciones unidas

Escaneado con CamScanner

SURATEP

Emergencias: tel 018000 51 1414 (todo el país). Servicio 24 horas

TARJETA DE EMERGENCIA

ACPM



1202

SECCIÓN 1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO QUÍMICO

Sinónimos: Combustible Diesel, Diesel fuel oil, aceite combustible N°2, destilado medio; aceite de calefacción doméstica, aceite combustible para motores Diesel.
Líquido aceitoso incoloro o amarillo claro con olor característico a petróleo.
Puede estar coloreado para identificación.

SECCIÓN 2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

Líquido inflamable, peligro moderado de incendio o explosión del líquido o el vapor en presencia de calor, chispas o llamas. La inhalación de vapor a altas concentraciones puede causar mareos y adormecimiento. El líquido puede producir irritación de la piel y los ojos. Puede absorberse por la piel. Peligro de aspiración si es ingerido. Posibles efectos retardados. Algunos de sus componentes pueden causar cáncer según ensayos en animales.

SECCIÓN 3. CONTROLES DE EXPOSICIÓN, PROTECCIÓN PERSONAL

TWA: 100 mg m^3, fracción inhalable y vapor (ACGIH). **IDLH**: 1300 ppm

Elementos de protección personal sugeridos:

>8hr: Caucho de nitrilo, viton. **>8hr**: Caucho de nitrilo

Si la protección respiratoria no incluye pieza facial completa, gafas de seguridad para químicos a prueba de salpicaduras, o monogafas

De 50 a 1000 mg/m^3: respirador purificador de aire con media máscara y cartucho para vapores orgánicos.
1000 mg/m^3: respirador con línea de aire (SAR) en flujo continuo.
Mayores que 1000 mg/m^3 o desconocidas: Equipo de respiración autocontenido.

Para evitar contacto prolongado o repetido: **>8hr**: Viton.
Riesgo leve o moderado de salpicaduras: traje **en Tychem o equivalentes;**
Emergencias: Tyvek-SL CPF 3 & 4 Responder, Reflector o equivalentes

Ducha Lavaojos

SECCIÓN 4. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

Estable en condiciones normales de manejo y almacenamiento.
Incompatibilidades: Incompatible con oxidantes fuertes (como ácido nítrico, hipoclorito de sodio). No corrosivo **a los metales.**
Condiciones a evitar: Fuentes de ignición como chispas, llamas abiertas y calor intenso. Acumulación de cargas electrostáticas.
Productos de descomposición térmica: monóxido de carbono, dióxido de carbono, hidrocarburos reactivos.

SECCIÓN 5. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Inhalación: Retire la víctima de la fuente de exposición y **llévela al aire** fresco. Si no respira, despeje las vías respiratorias, provea resucitación cardiopulmonar si está capacitado para hacerlo. **Evite el** contacto directo boca a boca. Si la víctima respira con dificultad, personal capacitado debe administrar oxígeno con monitoreo posterior **del afectado** en forma continua. Obtenga atención médica de inmediato.
Contacto con la piel: Retire rápidamente el exceso del producto. Lave por completo el área contaminada con abundante agua y jabón durante por lo menos 15 minutos. Debajo de la corriente de agua retire la ropa, zapatos y artículos de cuero que estén contaminados. No intente neutralizar con agentes químicos. Obtenga atención médica si persiste irritación.
Ingestión: Si la víctima está consciente, no convulsiona y puede ingerir líquido, **dele a beber** dos vasos de agua. NO INDUZCA AL VÓMITO. Si ocurre el vómito, mantenga la víctima inclinada para reducir el riesgo de aspiración, repita la administración de agua y observe si se presenta dificultad para respirar. Obtenga ayuda médica de inmediato.
Contacto con los ojos: Lave de inmediato con abundante agua a baja presión y tibia **preferiblemente,** durante por lo menos 15 minutos. Durante el lavado separe los párpados para facilitar la penetración del agua. No intente neutralizar con agentes químicos o gotas sin la orden de un médico. Obtenga atención médica rápidamente.

SECCIÓN 6. MEDIDAS PARA EXTINCIÓN DE INCENDIOS

Consideraciones especiales: Líquido combustible. Puede formar mezclas explosivas a temperaturas iguales o superiores a su punto de inflamación. El líquido puede acumular cargas estáticas por transvase o agitación. Los vapores pueden desplazarse a nivel del suelo hasta una fuente de ignición y devolverse ardiendo hasta su lugar de origen. El líquido **puede flotar** sobre el agua hasta una fuente de ignición y regresar en llamas. El vertimiento del producto a desagües puede causar peligro de fuego o explosión. Produce gases tóxicos por combustión.
Procedimiento: Evacue el área del incendio en 25 a 50 metros en todas direcciones. Si hay un contenedor o carrotanque involucrado, evacue en 800 metros. Si hay fuga del producto, deténgala antes de intentar apagar el fuego, si puede hacerlo en forma segura. Enfríe los contenedores con agua en forma de rocío, y retírelos del fuego si puede hacerlo sin peligro. No introduzca agua a los contenedores. El agua puede ser inefectiva para extinguir el fuego, dado que el producto es insoluble. Aproxímese al fuego en la misma dirección del viento. Para incendios masivos utilice boquillas con soportes. Aléjese de los extremos de los contenedores.
Utilice equipo de respiración autocontenido. La ropa normal de bomberos proporciona protección limitada para este producto y sólo se recomienda para operaciones rápidas de entrada-salida en casos especiales.
Medios de extinción apropiados: Fuegos pequeños: dióxido de carbono, polvo químico seco, espuma regular.
Fuegos grandes: espuma, agua en forma de rocío o niebla. No use agua en forma de chorro.
NFPA: Salud **1**, Inflamabilidad **2**; Inestabilidad **0** (clasificación oficial según la NFPA).

SECCIÓN 7. MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

Ubíquese en la dirección del viento. Evite zonas bajas. Elimine toda fuente de ignición como llamas o chispas. Detenga o controle la fuga, si puede hacerlo sin peligro. Ventile la zona del derrame. No use palas metálicas.
Derrames Pequeños: Evacue y aísle de 25 a 50 metros. Contenga el derrame con diques de poliuretano o calcetines especiales para aceites y absorba con absorbentes inertes como calcelines, almohadillas o tapetes para hidrocarburos, chemizorb o vermiculita.
NO USE TIERRA, ARENA NI ASERRÍN. Deposite los residuos en contenedores cerrados y marcados. Lave el **área** con agua y jabón.
Derrames Grandes: Evacue y aísle el área 300 metros en todas direcciones. Utilice agua en forma de rocío para enfriar y dispersar los vapores y proteger el personal. Evite que el material derramado caiga en fuentes de agua, desagües o espacios confinados. Para ello disponga de diques prefabricados. Active su plan de emergencias.
Vertimiento en agua: Utilice absorbentes especiales tipo espagueti para retirar el hidrocarburo de la superficie. Consulte con las autoridades ambientales sobre la posibilidad de utilizar agentes dispersantes o de hundimiento.
Absorbentes Recomendados: Calcelines, Almohadas y Tapetes.

ACPM

FECHA DE EMISIÓN: Enero de 2009

Los datos suministrados en esta ficha se basan en nuestro conocimiento actual. No representan una garantía sobre las propiedades de este producto. SURATEP no se hace responsable por el uso o interpretación particular que se le dé a esta información.

Escaneado con CamScanner

PRIMER ANTICORROSIVO VERDE OLIVA 513
10014706-10012711

SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

1.1 Identificador SGA del producto: PRIMER ANTICORROSIVO VERDE OLIVA 513
10014706-10012711

1.2 Uso recomendado del producto químico y restricciones:

Usos pertinentes: Pintura industrial. Uso exclusivo usuario profesional.

Usos desaconsejados: Todo aquel uso no especificado en este epígrafe ni en el epígrafe 7.3

1.3 Datos sobre el proveedor:

Pintuco
Autopista Medellín Bogotá Km 37 Vía Belén Rionegro Km 1
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
Tfno.: 57 4 569 81 00
contacto@pintuco.com
http://www.pintuco.com

1.4 Número de teléfono para emergencias: 57 4 561 22 23

SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla:

SGA:

La clasificación del producto se ha realizado conforme con al decreto 1496 de 2018, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.

Acuatico agudo. 2: Peligrosidad aguda para el medio ambiente acuático, Categoría 2, H401
Acuatico cronico. 2: Peligrosidad cronica para el medio ambiente acuático, Categoría 2, H411
Irrit. Cut. 2: Irritación cutánea, categoría 2, H315
Liq. Infl. 3: Líquidos inflamables, Categoría 3, H226
Sens. Cut. 1A: Sensibilización cutánea, Categoría 1A, H317
Tox. Agud. 4: Toxicidad aguda por contacto con la piel, Categoría 4, H312
Tox. Agud. 4: Toxicidad aguda por inhalación, Categoría 4, H332
Tox. Agud. 5: Toxicidad aguda por ingestión, Categoría 5, H303

2.2 Elementos de las etiquetas del SGA, incluidos los consejos de prudencia:

SGA:

Atención



Indicaciones de peligro:

Acuatico cronico. 2: H411 - Tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos
Irrit. Cut. 2: H315 - Provoca irritación cutánea
Liq. Infl. 3: H226 - Líquido y vapores inflamables
Sens. Cut. 1A: H317 - Puede provocar una reacción cutánea alérgica
Tox. Agud. 4: H312 - Nocivo en contacto con la piel
Tox. Agud. 4: H332 - Nocivo si se inhala
Tox. Agud. 5: H303 - Puede ser nocivo en caso de ingestión

Consejos de prudencia:

P201: Procurarse las instrucciones antes del uso
P210: Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar
P280: Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/la cara
P302+P352: EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con abundante agua
P304+P340: EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración
P308+P313: EN CASO DE exposición demostrada o supuesta: consultar a un médico
P370+P378: En caso de incendio: Utilizar extintor de polvo ABC para la extinción
P501: Eliminar el contenido/recipiente de acuerdo con la normativa sobre residuos peligrosos o envases y residuos de envases respectivamente

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS (continúa)

Sustancias que contribuyen a la clasificación

No relevante

2.3 Otros peligros que no conducen a una clasificación:

No relevante

SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

3.1 Sustancias:

No aplicable

3.2 Mezclas:

Descripción química: Mezcla a base de productos químicos

Componentes:

De acuerdo al Decreto 1496 de 2018, el producto presenta:

Identificación	Nombre químico/clasificación	Concentración
CAS: 1330-20-7	**Xileno**	**10 - <25 %**
CAS: 108-38-3	**m-xileno**	**2.5 - <10 %**
CAS: 7779-90-0	**Tricinc bis(ortofosfato)**	**2.5 - <10 %**
CAS: 108-88-3	**Tolueno**	**2.5 - <10 %**
CAS: 106-42-3	**p-xileno**	**2.5 - <10 %**
CAS: 95-47-6	**o-xileno**	**2.5 - <10 %**
CAS: 13463-67-7	**Dioxido de titanio**	**1 - <2.5 %**
CAS: 100-41-4	**Etilbenceno**	**<1 %**
CAS: 13701-59-2	**Tetraóxido de bario y diboro**	**<1 %**
CAS: 22464-99-9	**Ácido 2-etilhexanoico, sal de circonio**	**<1 %**
CAS: 1333-86-4	**Negro de carbon**	**<1 %**
CAS: 136-52-7	**Bis(2-etilhexanoato) de cobalto**	**<1 %**

Para ampliar información sobre la peligrosidad de la sustancias consultar las secciones 8, 11, 12, 15 y 16. La clasificación respecto Carcinogenicidad de las sustancias se ha establecido en función de las monografías de la IARC adecuandola al sistema de clasificación SGA, para información sobre la clasificación IARC consulte la sección 11.

SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS

4.1 Descripción de los primeros auxilios necesarios:

Los síntomas como consecuencia de una intoxicación pueden presentarse con posterioridad a la exposición, por lo que, en caso de duda, exposición directa al producto químico o persistencia del malestar solicitar atención médica, mostrándole la FDS de este producto.

Por inhalación:

Sacar al afectado del lugar de exposición, suministrarle aire limpio y mantenerlo en reposo. En casos graves como parada cardiorespiratoria, se aplicarán técnicas de respiración artificial (respiración boca a boca, masaje cardíaco, suministro de oxígeno,etc.) requiriendo asistencia médica inmediata.

Por contacto con la piel:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS (continúa)

Quitar la ropa y los zapatos contaminados, aclarar la piel o duchar al afectado si procede con abundante agua fría y jabón neutro. En caso de afección importante acudir al médico. Si el producto produce quemaduras o congelación, no se debe quitar la ropa debido a que podría empeorar la lesión producida si esta se encuentra pegada a la piel. En el caso de formarse ampollas en la piel, éstas nunca deben reventarse ya que aumentaría el riesgo de infección.

Por contacto con los ojos:

Enjuagar los ojos con abundante agua a temperatura ambiente al menos durante 15 minutos. Evitar que el afectado se frote o cierre los ojos. En el caso de que el accidentado use lentes de contacto, éstas deben retirarse siempre que no estén pegadas a los ojos, de otro modo podría producirse un daño adicional. En todos los casos, después del lavado, se debe acudir al médico lo más rápidamente posible con la FDS del producto.

Por ingestión/aspiración:

No inducir al vómito, en el caso de que se produzca mantener inclinada la cabeza hacia delante para evitar la aspiración. Mantener al afectado en reposo. Enjuagar la boca y la garganta, ya que existe la posibilidad de que hayan sido afectadas en la ingestión.

4.2 Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados:

Los efectos agudos y retardados son los indicados en las secciones 2 y 11.

4.3 Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial:

No relevante

SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

5.1 Medios de extinción apropiados:

Emplear preferentemente extintores de polvo polivalente (polvo ABC), alternativamente utilizar espuma física o extintores de dióxido de carbono (CO_2). NO SE RECOMIENDA emplear agua a chorro como agente de extinción.

5.2 Peligros específicos del producto químico:

Como consecuencia de la combustión o descomposición térmica se generan subproductos de reacción que pueden resultar altamente tóxicos y, consecuentemente, pueden presentar un riesgo elevado para la salud.

5.3 Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios:

En función de la magnitud del incendio puede hacerse necesario el uso de ropa protectora completa y equipo de respiración autónomo. Disponer de un mínimo de instalaciones de emergencia o elementos de actuación (mantas ignífugas, botiquín portátil,...).

Disposiciones adicionales:

Actuar conforme el Plan de Emergencia Interior y las Fichas Informativas sobre actuación ante accidentes y otras emergencias. Suprimir cualquier fuente de ignición. En caso de incendio, refrigerar los recipientes y tanques de almacenamiento de productos susceptibles a inflamación, explosión como consecuencia de elevadas temperaturas. Evitar el vertido de los productos empleados en la extinción del incendio al medio acuático.

SECCIÓN 6: MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

6.1 Precauciones personales, equipo protector y procedimiento de emergencia:

Aislar las fugas siempre y cuando no suponga un riesgo adicional para las personas que desempeñen esta función. Evacuar la zona y mantener a las personas sin protección alejadas. Ante el contacto potencial con el producto derramado se hace obligatorio el uso de elementos de protección personal (ver sección 8). Evitar de manera prioritaria la formación de mezclas vapor-aire inflamables, ya sea mediante ventilación o el uso de un agente inertizante. Suprimir cualquier fuente de ignición. Eliminar las cargas electroestáticas mediante la interconexión de todas las superficies conductoras sobre las que se puede formar electricidad estática, y estando a su vez el conjunto conectado a tierra.

6.2 Precauciones relativas al medio ambiente:

Evitar a toda costa cualquier tipo de vertido al medio acuático. Contener adecuadamente el producto absorbido/recogido en recipientes herméticamente cerrados. Notificar a la autoridad competente en el caso de exposición al público en general o al medioambiente.

6.3 Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos:

Se recomienda:

Absorber el vertido mediante arena o absorbente inerte y trasladarlo a un lugar seguro. No absorber en serrín u otros absorbentes combustibles. Para cualquier consideración relativa a la eliminación consultar la sección 13.

6.4 Referencias a otras secciones:

Ver secciones 8 y 13.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

7.1 Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura:

A.- Precauciones generales

Cumplir con la legislación vigente en materia de prevención de riesgos laborales. Mantener los recipientes herméticamente cerrados. Controlar los derrames y residuos, eliminándolos con métodos seguros (sección 6). Evitar el vertido libre desde el recipiente. Mantener orden y limpieza donde se manipulen productos peligrosos.

B.- Recomendaciones técnicas para la prevención de incendios y explosiones.

Trasvasar en lugares bien ventilados, preferentemente mediante extracción localizada. Controlar totalmente los focos de ignición (teléfonos móviles, chispas,…) y ventilar en las operaciones de limpieza. Evitar la existencia de atmósferas peligrosas en el interior de recipientes, aplicando en lo posible sistemas de inertización. Trasvasar a velocidades lentas para evitar la generación de cargas electroestáticas. Ante la posibilidad de existencia de cargas electroestáticas: asegurar una perfecta conexión equipotencial, utilizar siempre tomas de tierras, no emplear ropa de trabajo de fibras acrílicas, empleando preferiblemente ropa de algodón y calzado conductor. Cumplir con los requisitos esenciales de seguridad para equipos y con las disposiciones mínimas para la protección de la seguridad y salud de los trabajadores. Consultar la sección 10 sobre condiciones y materias que deben evitarse.

C.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos ergonómicos y toxicológicos.

Manipular en lugares fijos que reúnan las debidas condiciones de seguridad (duchas de emergencia y lavaojos en las proximidades), empleando equipos de protección personal, en especial de cara y manos (ver sección 8). Limitar los trasvases manuales a recipientes de pequeñas cantidad. No comer, beber ni fumar en las zonas de trabajo; lavarse las manos después de cada utilización, y despojarse de prendas de vestir y equipos de protección contaminados antes de entrar en las zonas para comer.

D.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos medioambientales

Debido a la peligrosidad de este producto para el medio ambiente se recomienda manipularlo dentro de un área que disponga de barreras de control de la contaminación en caso de vertido, así como disponer de material absorbente en las proximidades del mismo

7.2 Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades:

A.- Medidas técnicas de almacenamiento

Tª mínima:	5 ºC
Tª máxima:	30 ºC
Tiempo máximo:	18 meses

B.- Condiciones generales de almacenamiento.

Evitar fuentes de calor, radiación, electricidad estática y el contacto con alimentos. Para información adicional ver epígrafe 10.5

7.3 Usos específicos finales:

Salvo las indicaciones ya especificadas no es preciso realizar ninguna recomendación especial en cuanto a los usos de este producto.

SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL

8.1 Parámetros de control:

Sustancias cuyos valores límite de exposición profesional han de controlarse en el ambiente de trabajo (ACGIH):

Identificación	Valores límite ambientales		
Xileno	TLV-TWA	100 ppm	
CAS: 1330-20-7	TLV-STEL	150 ppm	
Tolueno	TLV-TWA	20 ppm	
CAS: 108-88-3	TLV-STEL		
Dioxido de titanio	TLV-TWA		10 mg/m³
CAS: 13463-67-7	TLV-STEL		
Etilbenceno	TLV-TWA	20 ppm	
CAS: 100-41-4	TLV-STEL		
Negro de carbon	TLV-TWA		3 mg/m³
CAS: 1333-86-4	TLV-STEL		

8.2 Controles técnicos apropiados:

A.- Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP)

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL (continúa)

Como medida de prevención se recomienda la utilización de equipos de protección individual básicos. Para más información sobre los equipos de protección individual (almacenamiento, uso, limpieza, mantenimiento, clase de protección,…) consultar el folleto informativo facilitado por el fabricante del EPP. Las indicaciones contenidas en este punto se refieren al producto puro. Las medidas de protección para el producto diluido podrán variar en función de su grado de dilución, uso, método de aplicación, etc. Para determinar la obligación de instalación de duchas de emergencia y/o lavaojos en los almacenes se tendrá en cuenta la normativa referente al almacenamiento de productos químicos aplicable en cada caso. Para más información ver epígrafes 7.1 y 7.2.
Toda la información aquí incluida es una recomendación siendo necesario su concreción por parte de los servicios de prevención de riesgos laborales al desconocer las medidas de prevención adicionales que la empresa pudiese disponer.

B.- Protección respiratoria.

Pictograma	EPP	Observaciones
 Proteccion obligatoria del las vias respiratorias	Máscara con filtros para gases y vapores	Reemplazar cuando se detecte olor o sabor del contaminante en el interior de la máscara o adaptador facial. Cuando el contaminante no tiene buenas propiedades de aviso se recomienda el uso de equipos aislantes.

C.- Protección específica de las manos.

Pictograma	EPP	Observaciones
 Proteccion obligatoria de la manos	Guantes de protección química	El tiempo de paso (Breakthrough Time) indicado por el fabricante ha de ser superior al del tiempo de uso del producto. No emplear cremas protectoras despues del contacto del producto con la piel.

Dado que el producto es una mezcla de diferentes materiales, la resistencia del material de los guantes no se puede calcular de antemano con total fiabilidad y por lo tanto tiene que ser controlados antes de su aplicación.

D.- Protección ocular y facial

Pictograma	EPP	Observaciones
 Proteccion obligatoria de la cara	Gafas de seguridad	Limpiar a diario y desinfectar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Se recomienda su uso en caso de riesgo de salpicaduras.

E.- Protección corporal

Pictograma	EPP	Observaciones
 Proteccion obligatoria del cuerpo	Prenda de protección frente a riesgos químicos, antiestática e ignífuga	Uso exclusivo en el trabajo. Limpiar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante.
 Proteccion obligatoria de los pies	Calzado de seguridad contra riesgo químico, con propiedades antiestáticas y resistencia al calor	Reemplazar las botas ante cualquier indicio de deterioro.

F.- Medidas complementarias de emergencia

Medida de emergencia	Normas	Medida de emergencia	Normas
 Ducha de emergencia	ANSI Z358-1 ISO 3864-1:2002	 Lavaojos	DIN 12 899 ISO 3864-1:2002

Controles de la exposición del medio ambiente:

En virtud de la legislación comunitaria de protección del medio ambiente se recomienda evitar el vertido tanto del producto como de su envase al medio ambiente. Para información adicional ver epígrafe 7.1.D

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD

9.1 Información de propiedades físicas y químicas básicas:

Para completar la información ver la ficha técnica/hoja de especificaciones del producto.

Aspecto físico:

Estado físico a 20 ºC:	Líquido
Aspecto:	Característico
Color:	Característico
Olor:	Característico
Umbral olfativo:	No relevante *

Volatilidad:

Temperatura de ebullición a presión atmosférica:	135 ºC
Presión de vapor a 20 ºC:	1055 Pa
Presión de vapor a 50 ºC:	39,24 (5,23 kPa)
Tasa de evaporación a 20 ºC:	No relevante *

Caracterización del producto:

Densidad a 20 ºC:	1351,9 kg/m³
Densidad relativa a 20 ºC:	1,382 - 1,408
Viscosidad dinámica a 20 ºC:	No relevante *
Viscosidad cinemática a 20 ºC:	No relevante *
Viscosidad cinemática a 40 ºC:	No relevante *
Concentración:	No relevante *
pH:	No relevante *
Densidad de vapor a 20 ºC:	No relevante *
Coeficiente de reparto n-octanol/agua a 20 ºC:	No relevante *
Solubilidad en agua a 20 ºC:	No relevante *
Propiedad de solubilidad:	No relevante *
Temperatura de descomposición:	No relevante *
Punto de fusión/punto de congelación:	No relevante *
Propiedades explosivas:	No relevante *
Propiedades comburentes:	No relevante *

Inflamabilidad:

Punto de inflamación:	28 ºC
Inflamabilidad (sólido, gas):	No relevante *
Temperatura de auto-inflamación:	200 ºC
Límite de inflamabilidad inferior:	No determinado
Límite de inflamabilidad superior:	No determinado

Explosividad:

Límite inferior de explosividad:	No relevante *
Límite superior de explosividad:	No relevante *

9.2 Información adicional:

Tensión superficial a 20 ºC:	No relevante *
Índice de refracción:	No relevante *

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

10.1 Reactividad:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD (continúa)

No se esperan reacciones peligrosas si se cumplen las instrucciones técnicas de almacenamiento de productos químicos. Ver sección 7.

10.2 Estabilidad química:

Estable químicamente bajo las condiciones indicadas de almacenamiento, manipulación y uso.

10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas:

Bajo las condiciones indicadas no se esperan reacciones peligrosas que puedan producir una presión o temperaturas excesivas.

10.4 Condiciones que deben evitarse:

Aplicables para manipulación y almacenamiento a temperatura ambiente:

Choque y fricción	Contacto con el aire	Calentamiento	Luz Solar	Humedad
No aplicable	No aplicable	Riesgo de inflamación	Evitar incidencia directa	No aplicable

10.5 Materiales incompatibles:

Ácidos	Agua	Materias comburentes	Materias combustibles	Otros
Evitar ácidos fuertes	No aplicable	Evitar incidencia directa	No aplicable	Evitar alcalis o bases fuertes

10.6 Productos de descomposición peligrosos:

Ver epígrafe 10.3, 10.4 y 10.5 para conocer los productos de descomposición específicamente. En dependencia de las condiciones de descomposición, como consecuencia de la misma pueden liberarse mezclas complejas de sustancias químicas: dióxido de carbono (CO_2), monóxido de carbono y otros compuestos orgánicos.

SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

11.1 Información sobre las posibles vías de exposición:

No se dispone de datos experimentales del producto en si mismos relativos a las propiedades toxicológicas

Efectos peligrosos para la salud:

En caso de exposición repetitiva, prolongada o a concentraciones superiores a las establecidas por los límites de exposición profesionales, pueden producirse efectos adversos para la salud en función de la vía de exposición:

A- Ingestión (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: La ingesta de una dosis considerable puede originar irritación de garganta, dolor abdominal, náuseas y vómitos.
- Corrosividad/Irritabilidad: La ingesta de una dosis considerable puede originar irritación de garganta, dolor abdominal, náuseas y vómitos.

B- Inhalación (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: Una exposición a altas concentraciones pueden motivar depresión del sistema nervioso central ocasionando dolor de cabeza, mareos, vértigos, nauseas, vómitos, confusión y en caso de afección grave, pérdida de conciencia.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

C- Contacto con la piel y los ojos (efecto agudo):

- Contacto con la piel: Produce inflamación cutánea.
- Contacto con los ojos: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.

D- Efectos CMR (carcinogenicidad, mutagenicidad y toxicidad para la reproducción):

- Carcinogenicidad: No se cumplen criterios de clasificación. Para más información sobre posibles efectos específicos sobre la salud ver sección 2.
  IARC: Xileno (3); Etilbenceno (2B); Dioxido de titanio (2B); Tolueno (3); Negro de carbon (2B)
- Mutagenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.
- Toxicidad para la reproducción: No se cumplen criterios de clasificación

E- Efectos de sensibilización:

- Respiratoria: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas con efectos sensibilizantes. Para más información ver secciónes 2, 3 y 15.
- Cutánea: El contacto prolongado con la piel puede derivar en episodios de dermatitis alérgicas de contacto.

F- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición única:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA (continúa)

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.

G- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida:

- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.
- Piel: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

H- Peligro por aspiración:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.

Información adicional:

CAS 13463-67-7 Dióxido de Titanio: IARC lista esta sustancia como un posible carcinógeno humano (grupo 2B), indicando que hay suficientes evidencias para considerarlo carcinógeno en animales pero insuficientes para considerarlo como carcinógeno para seres humanos.
La monografía de IARC para esta sustancia indica que no hay exposición significativa al dióxido de titanio durante el uso normal de productos en los que dióxido de titanio está unido permanentemente a otros materiales, tales como pinturas (Ref: Monografía IARC, Vol. 93, 2010).
El lijado repetido de las superficies de película seca puede producir riesgo de sobreexposición al polvo dependiendo de la duración y nivel de lijado, para evitarla deben tomarse las medidas de protección adecuadas.
CAS 1333-86-4 Negro de Carbón: IARC lista esta sustancia como un posible carcinógeno humano (grupo 2B), indicando que hay suficientes evidencias para considerarlo carcinógeno en animales pero insuficientes para considerarlo como carcinógeno para seres humanos.
La monografía de IARC para esta sustancia indica que la exposición al negro de carbón no se produce durante el uso normal de productos en los que el negro de carbón está unido a otros materiales, tales como caucho, tintas o pinturas (Ref: Monografía IARC, Vol. 93, 2010).
El lijado repetido de las superficies de película seca puede producir riesgo de sobreexposición al polvo dependiendo de la duración y nivel de lijado, para evitarla deben tomarse las medidas de protección adecuadas.

Información toxicológica específica de las sustancias:

Identificación	Toxicidad aguda		Género
Xileno	DL50 oral	2100 mg/kg	Rata
CAS: 1330-20-7	DL50 cutánea	1100 mg/kg (ATEi)	Rata
	CL50 inhalación	11 mg/L (4 h) (ATEi)	
p-xileno	DL50 oral	1590 mg/kg	Ratón
CAS: 106-42-3	DL50 cutánea	1100 mg/kg (ATEi)	
	CL50 inhalación	11 mg/L (4 h) (ATEi)	
m-xileno	DL50 oral	1590 mg/kg	Ratón
CAS: 108-38-3	DL50 cutánea	1100 mg/kg (ATEi)	
	CL50 inhalación	11 mg/L (4 h) (ATEi)	
o-xileno	DL50 oral	1590 mg/kg	Ratón
CAS: 95-47-6	DL50 cutánea	1100 mg/kg (ATEi)	
	CL50 inhalación	11 mg/L (4 h) (ATEi)	
Dioxido de titanio	DL50 oral	10000 mg/kg	Rata
CAS: 13463-67-7	DL50 cutánea	10000 mg/kg	Conejo
	CL50 inhalación	No relevante	
Tolueno	DL50 oral	5580 mg/kg	Rata
CAS: 108-88-3	DL50 cutánea	12124 mg/kg	Rata
	CL50 inhalación	28,1 mg/L (4 h)	Rata
Etilbenceno	DL50 oral	3500 mg/kg	Rata
CAS: 100-41-4	DL50 cutánea	15354 mg/kg	Conejo
	CL50 inhalación	17,2 mg/L (4 h)	Rata
Tetraóxido de bario y diboro	DL50 oral	530 mg/kg	Rata
CAS: 13701-59-2	DL50 cutánea	No relevante	
	CL50 inhalación	No relevante	
Ácido 2-etilhexanoico, sal de circonio	DL50 oral	2043 mg/kg	Rata
CAS: 22464-99-9	DL50 cutánea	No relevante	
	CL50 inhalación	No relevante	

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

No se disponen de datos experimentales de la mezcla en sí misma relativos a las propiedades ecotoxicológicas.

12.1 Toxicidad:

Identificación	Toxicidad aguda		Especie	Género
Xileno	CL50	13,5 mg/L (96 h)	Oncorhynchus mykiss	Pez
CAS: 1330-20-7	CE50	3,4 mg/L (48 h)	Ceriodaphnia dubia	Crustáceo
	CE50	10 mg/L (72 h)	Skeletonema costatum	Alga
m-xileno	CL50	16 mg/L (96 h)	Carassius auratus	Pez
CAS: 108-38-3	CE50	9,56 mg/L (48 h)	Daphnia magna	Crustáceo
	CE50	No relevante		
Tricinc bis(ortofosfato)	CL50	0,1 - 1 mg/L (96 h)		Pez
CAS: 7779-90-0	CE50	0,1 - 1 mg/L		Crustáceo
	CE50	0,1 - 1 mg/L		Alga
Tolueno	CL50	13 mg/L (96 h)	Carassius auratus	Pez
CAS: 108-88-3	CE50	11,5 mg/L (48 h)	Daphnia magna	Crustáceo
	CE50	125 mg/L (48 h)	Scenedesmus subspicatus	Alga
p-xileno	CL50	2,6 mg/L (96 h)	Oncorhynchus mykiss	Pez
CAS: 106-42-3	CE50	8,5 mg/L (48 h)	Daphnia magna	Crustáceo
	CE50	No relevante		
o-xileno	CL50	16,1 mg/L (96 h)	Lepomis macrochirus	Pez
CAS: 95-47-6	CE50	1,39 mg/L (48 h)	Daphnia magna	Crustáceo
	CE50	No relevante		
Etilbenceno	CL50	42,3 mg/L (96 h)	Pimephales promelas	Pez
CAS: 100-41-4	CE50	75 mg/L (48 h)	Daphnia magna	Crustáceo
	CE50	63 mg/L (3 h)	Chlorella vulgaris	Alga
Tetraóxido de bario y diboro	CL50	62 mg/L (96 h)	Oncorhynchus mykiss	Pez
CAS: 13701-59-2	CE50	20,3 mg/L (48 h)	Daphnia magna	Crustáceo
	CE50	7,8 mg/L (72 h)	Selenastrum capricornutum	Alga
Ácido 2-etilhexanoico, sal de circonio	CL50	270 mg/L (96 h)	N/A	Pez
CAS: 22464-99-9	CE50	No relevante		
	CE50	No relevante		
Negro de carbon	CL50	1000 mg/L (96 h)	Brachydanio rerio	Pez
CAS: 1333-86-4	CE50	5600 mg/L (24 h)	Daphnia magna	Crustáceo
	CE50	No relevante		
Bis(2-etilhexanoato) de cobalto	CL50	0,1 - 1 mg/L (96 h)		Pez
CAS: 136-52-7	CE50	0,1 - 1 mg/L		Crustáceo
	CE50	0,1 - 1 mg/L		Alga

12.2 Persistencia y degradabilidad:

Identificación	Degradabilidad		Biodegradabilidad	
Xileno	DBO5	No relevante	Concentración	No relevante
CAS: 1330-20-7	DQO	No relevante	Periodo	28 días
	DBO5/DQO	No relevante	% Biodegradado	88 %
Tolueno	DBO5	2.5 g O2/g	Concentración	100 mg/L
CAS: 108-88-3	DQO	No relevante	Periodo	14 días
	DBO5/DQO	No relevante	% Biodegradado	100 %
p-xileno	DBO5	No relevante	Concentración	No relevante
CAS: 106-42-3	DQO	No relevante	Periodo	No relevante
	DBO5/DQO	0.92	% Biodegradado	No relevante
o-xileno	DBO5	No relevante	Concentración	36 mg/L
CAS: 95-47-6	DQO	No relevante	Periodo	28 días
	DBO5/DQO	0.56	% Biodegradado	70 %
Etilbenceno	DBO5	No relevante	Concentración	100 mg/L
CAS: 100-41-4	DQO	No relevante	Periodo	14 días
	DBO5/DQO	No relevante	% Biodegradado	90 %

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA (continúa)

Identificación	Degradabilidad		Biodegradabilidad	
Ácido 2-etilhexanoico, sal de circonio	DBO5	No relevante	Concentración	20 mg/L
CAS: 22464-99-9	DQO	No relevante	Periodo	28 días
	DBO5/DQO	No relevante	% Biodegradado	99 %

12.3 Potencial de bioacumulación:

Identificación	Potencial de bioacumulación	
Xileno	BCF	9
CAS: 1330-20-7	Log POW	2,77
	Potencial	Bajo
m-xileno	BCF	15
CAS: 108-38-3	Log POW	3,2
	Potencial	Bajo
Tolueno	BCF	13
CAS: 108-88-3	Log POW	2,73
	Potencial	Bajo
p-xileno	BCF	15
CAS: 106-42-3	Log POW	3,15
	Potencial	Bajo
o-xileno	BCF	6
CAS: 95-47-6	Log POW	3,12
	Potencial	Bajo
Etilbenceno	BCF	1
CAS: 100-41-4	Log POW	3,15
	Potencial	Bajo
Ácido 2-etilhexanoico, sal de circonio	BCF	
CAS: 22464-99-9	Log POW	2,96
	Potencial	

12.4 Movilidad en el suelo:

Identificación	Absorción/Desorción		Volatilidad	
Xileno	Koc	202	Henry	524,86 Pa·m³/mol
CAS: 1330-20-7	Conclusión	Moderado	Suelo seco	Sí
	Tensión superficial	No relevante	Suelo húmedo	Sí
m-xileno	Koc	182	Henry	790,34 Pa·m³/mol
CAS: 108-38-3	Conclusión	Moderado	Suelo seco	Sí
	Tensión superficial	2,826E-2 N/m (25 ºC)	Suelo húmedo	Sí
Tolueno	Koc	178	Henry	672,8 Pa·m³/mol
CAS: 108-88-3	Conclusión	Moderado	Suelo seco	Sí
	Tensión superficial	2,793E-2 N/m (25 ºC)	Suelo húmedo	Sí
p-xileno	Koc	540	Henry	699,14 Pa·m³/mol
CAS: 106-42-3	Conclusión	Bajo	Suelo seco	Sí
	Tensión superficial	2,792E-2 N/m (25 ºC)	Suelo húmedo	Sí
o-xileno	Koc	537	Henry	524,86 Pa·m³/mol
CAS: 95-47-6	Conclusión	Bajo	Suelo seco	Sí
	Tensión superficial	2,96E-2 N/m (25 ºC)	Suelo húmedo	Sí
Etilbenceno	Koc	520	Henry	798,44 Pa·m³/mol
CAS: 100-41-4	Conclusión	Moderado	Suelo seco	Sí
	Tensión superficial	2,859E-2 N/m (25 ºC)	Suelo húmedo	Sí
Ácido 2-etilhexanoico, sal de circonio	Koc	No relevante	Henry	2,94E-1 Pa·m³/mol
CAS: 22464-99-9	Conclusión	No relevante	Suelo seco	Sí
	Tensión superficial	No relevante	Suelo húmedo	Sí

12.5 Resultados de la valoración PBT y mPmB:

No aplicable

12.6 Otros efectos adversos:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA (continúa)

No descritos

SECCIÓN 13: INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

13.1 Métodos de eliminación:

Gestión del residuo (eliminación y valorización):

Consultar al gestor de residuos autorizado las operaciones de valorización y eliminación. En el caso de que el envase haya estado en contacto directo con el producto se gestionará del mismo modo que el propio producto, en caso contrario se gestionará como residuo no peligroso. Se desaconseja su vertido a cursos de agua. Ver epígrafe 6.2.

Disposiciones legislativas relacionadas con la gestión de residuos:

Legislación relacionada con la gestión de residuos:

Decreto 4741 de 2005, Por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral

SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

Transporte terrestre de mercancías peligrosas:

En aplicación a la norma técnica colombiana 1692:



14.1	**Número ONU:**	UN1263
14.2	**Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:**	PINTURA
14.3	**Clase(s) relativas al transporte:**	3
	Etiquetas:	3
14.4	**Grupo de embalaje/envasado si se aplica:**	III
14.5	**Riesgos ambientales:**	Sí
14.6	**Precauciones especiales para el usuario**	
	Propiedades físico-químicas:	ver epígrafe 9
14.7	**Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:**	No relevante

Transporte marítimo de mercancías peligrosas:

En aplicación al IMDG 38-16:



14.1	**Número ONU:**	UN1263
14.2	**Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:**	PINTURA
14.3	**Clase(s) relativas al transporte:**	3
	Etiquetas:	3
14.4	**Grupo de embalaje/envasado si se aplica:**	III
14.5	**Riesgos ambientales:**	Sí
14.6	**Precauciones especiales para el usuario**	
	Propiedades físico-químicas:	ver epígrafe 9
14.7	**Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:**	No relevante

Transporte aéreo de mercancías peligrosas:

En aplicación al IATA/OACI 2018:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE (continúa)



14.1	**Número ONU:**	UN1263
14.2	**Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:**	PINTURA
14.3	**Clase(s) relativas al transporte:**	3
	Etiquetas:	3
14.4	**Grupo de embalaje/envasado si se aplica:**	III
14.5	**Riesgos ambientales:**	Sí
14.6	**Precauciones especiales para el usuario**	
	Propiedades físico-químicas:	ver epígrafe 9
14.7	**Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:**	No relevante

SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN

15.1 Disposiciones específicas sobre seguridad, salud y medio ambiente para el producto de que se trate:

NTP (National Toxicology Program): No relevante

Disposiciones particulares en materia de protección de las personas o el medio ambiente:

Se recomienda emplear la información recopilada en esta hoja de datos de seguridad de materiales como datos de entrada en una evaluación de riesgos de las circunstancias locales con el objeto de establecer las medidas necesarias de prevención de riesgos para el manejo, utilización, almacenamiento y eliminación de este producto.

Otras legislaciones:

Resolución 0312 de 2019 - por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
CONPES 3868 - Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas.
Decreto 1079 de 2015 - decreto único reglamentario del sector transporte
NTC 1692 -Transporte de mercancías peligrosas. Definiciones, clasificación, marcado, etiquetado y rotulado
NTC 4532- Transporte de mercancías peligrosas. Tarjetas de emergencia para transporte de materiales. Elaboración
Decreto número 4741 de 2005
Decreto 1299 de 2008 -Reglamenta departamento de gestión ambiental de empresas a nivel industrial estado
Decreto 321 de 1999 - Adopta el Plan Nacional de Contingencia contra derrames de hidrocarburos, derivados y sustancias nocivas.
NTC 4702 - 1 -Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 1. Explosivos
NTC 4702 - 2 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 2. Gases
NTC 4702 - 3 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 3. Líquidos Inflamables
NTC 4702 - 4 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 4. Sólidos Inflamables, Sustancias que presentan riesgo de combustión espontánea, sustancias que en contacto con el agua desprenden gases inflamables.
NTC 4702 - 5 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 5. Sustancias Comburentes y Peróxidos Orgánicos
NTC 4702 - 6 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 6. Sustancias Tóxicas e Infecciosas
NTC 4702 - 8 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 8. Sustancias Corrosivas
NTC 4702 - 9 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 9. Sustancias Peligrosas varias

SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES

Legislación aplicable a fichas de datos de seguridad:

Esta hoja de datos de seguridad de materiales se ha desarrollado de acuerdo a la norma técnica colombiana NTC 4435:2010

Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 2:

H315: Provoca irritación cutánea
H401: Tóxico para los organismos acuáticos
H411: Tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos
H317: Puede provocar una reacción cutánea alérgica
H312: Nocivo en contacto con la piel
H303: Puede ser nocivo en caso de ingestión
H332: Nocivo si se inhala
H226: Líquido y vapores inflamables

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES (continúa)

Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 3:
Las frases indicadas no se refieren al producto en sí, son sólo a título informativo y hacen referencia a los componentes individuales que aparecen en la sección 3

SGA:

Acuatico agudo. 1: H400 - Muy tóxico para los organismos acuáticos
Acuatico cronico. 1: H410 - Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos
Acuatico cronico. 3: H412 - Nocivo para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos
Irrit. Cut. 2: H315 - Provoca irritación cutánea
Irrit. oc. 2: H319 - Provoca irritación ocular grave
Liq. Infl. 2: H225 - Líquido y vapores muy inflamables
Liq. Infl. 3: H226 - Líquido y vapores inflamables
Sens. Cut. 1A: H317 - Puede provocar una reacción cutánea alérgica
STOT unica 3: H336 - Puede provocar somnolencia o vértigo
Tox. Agud. 4: H302 - Nocivo en caso de ingestión
Tox. Agud. 4: H312+H332 - Nocivo en contacto con la piel o si se inhala
Tox. Agud. 4: H332 - Nocivo si se inhala
Tox. Agud. 5: H303 - Puede ser nocivo en caso de ingestión
Tox. Asp. 1: H304 - Puede ser mortal en caso de ingestión y de penetración en las vías respiratorias

Consejos relativos a la formación:
Se recomienda formación mínima en materia de prevención de riesgos laborales al personal que va a manipular este producto, con la finalidad de facilitar la comprensión e interpretación de esta hoja de datos de seguridad de materiales, así como del etiquetado del producto.

Principales fuentes bibliográficas:
Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (ICONTEC)
IARC:Agencia Internacional para la Investigación sobre Cáncer
OSHA:Occupational Safety and Health Administration, U.S Department of Labor
NTP:National Toxicology Program
TOXNET: Toxicology data network

Abreviaturas y acrónimos:

IMDG: Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
IATA: Asociación Internacional de Transporte Aéreo
OACI: Organización de Aviación Civil Internacional
DQO:Demanda Quimica de oxígeno
DBO5:Demanda biológica de oxígeno a los 5 días
BCF: factor de bioconcentración
DL50: dosis letal 50
CL50: concentración letal 50
EC50: concentración efectiva 50
Log POW: logaritmo coeficiente partición octanol-agua
Koc: coeficiente de partición del carbono orgánico

La información contenida en esta ficha de datos de seguridad está fundamentada en fuentes, conocimientos técnicos y legislación vigente a nivel europeo y estatal, no pudiendo garantizar la exactitud de la misma. Esta información no es posible considerarla como una garantía de las propiedades del producto, se trata simplemente de una descripción en cuanto a los requerimientos en materia de seguridad. La metodología y condiciones de trabajo de los usuarios de este producto se encuentran fuera de nuestro conocimiento y control, siendo siempre responsabilidad última del usuario tomar las medidas necesarias para adecuarse a las exigencias legislativas en cuanto a manipulación, almacenamiento, uso y eliminación de productos químicos. La información de esta ficha de datos de seguridad de materiales únicamente se refiere a este producto, el cual no debe emplearse con fines distintos a los que se especifican.

FIN DE LA FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

1 IDENTIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA Y DE LA SOCIEDAD O EMPRESA

Identificación del producto : Sólido.

Identificación de la Compañía : SOLDEX S.A.
Av. Nicolás Arriola ***771*** – La Victoria Santa Catalina
Teléfono: 619 96 00

Fecha de Emisión : 2017-11-16

Nombre comercial : SW E4043

Tipo de producto : Electrodo revestido para el soldeo por arco eléctrico.

Uso : Reservado para uso profesional.

2 COMPOSICIÓN / INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

Nombre del componente		Valor(s)	Nº CAS	Nº EC	Nº índice		Clasificación
Aluminio	:	65 - 75 %	7429-90-5	231-072-3	----	---	
Silicio	:	5 - 16 %	7440-21-3	231-130-8	----	---	
Fluoruro de aluminio	:	1 - 11 %	7784-18-1	232-051-1	----	---	
Fluoruro de litio	:	1 - 11 %	7789-24-4	232-152-0	----	---	
Fluoruro de magnesio	:	1 - 11 %	7783-40-6	231-995-1	----	---	
Potassium chloride	:	1 - 11 %	7447-40-7	231-211-8	----	---	Xi; R36
Fluoruro de potasio	:	2 - 12 %	7789-23-3	232-151-5	009-005-00-2	---	T; R23/24/25
Sodium chloride	:	1 - 11 %	7647-14-5	231-598-3	----	---	

3 IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS

A la entrega : No peligroso.

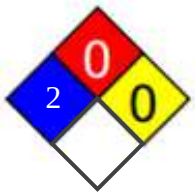
<u>Riesgo durante su utilización en Soldadura</u>

- General : Shock eléctrico.

- Inhalación : La inhalación de humos de soldadura puede ocasionar irritaciones de las vías respiratorias. Tos.

- Contacto con la piel : Radiaciones UV, IR. Calor. Puede provocar irritación cutánea.
Las escorias pueden causar quemaduras.

- Contacto con los ojos : Radiaciones UV, IR. Calor. Puede originar irritación en los ojos.
Las escorias pueden causar quemaduras.



Salud = 2
Fuego = 0
Reactividad = 0

4 PRIMEROS AUXILIOS

- Inhalación : Asegúrese de que respira aire puro.
- Contacto con la piel : Parar la exposición.
- Contacto con los ojos : Reduzca al mínimo la exposición a la luz.
- Ingestión : La ingestión es improbable. Lavar la boca con un chorro de agua.
- Shocks eléctricos : Los circuitos eléctricos deben desconectarse tan pronto como sea posible. Esté preparado para realizar una reanimación en caso de fallo cardíaco o respiratorio.
En caso de parada respiratoria, aplíquele respiración artificial.
-Información General : En todos los casos: Solicite la atención de un médico. Si es posible muestre esta ficha.

5 MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

Clasificación : El producto no es inflamable.
Prevención : Chispas y escorias calientes pueden provocar incendios. Manténgase lejos de materias combustibles.
En caso de fuego próximo : Utilice agua atomizada o nebulizada para enfriar los envases expuestos al fuego.

Protección en caso de incendio : Use un equipo de protección adecuado.

6 MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

Precauciones individuales : Equipe al personal de limpieza con los medios de protección adecuados.

En caso de fuga o derrame : Si está en el suelo, bárralo o échelo con una pala en recipientes apropiados.

7 MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

Almacenamiento : Almacénese en un lugar seco protegido para evitar el contacto con la humedad. Mantenga el envase cerrado cuando no lo esté usando.

Manipulación : Lavarse las manos y otras áreas expuestas con un jabón suave y agua antes de comer, beber, fumar y abandonar el trabajo.

8 CONTROLES DE LA EXPOSICIÓN / PROTECCIÓN PERSONAL

- Protección de las vías respiratorias: No respirar los gases/ humos/ vapores. En caso de ventilación insuficiente, úsese un equipo de respiración adecuado.

- Protección de las manos : Guantes de soldadura.

- Protección para la piel : Debe proteger su piel de acuerdo con las condiciones de manipulación del producto.

- Protección para los ojos : Utilice una pantalla de protección equipada con cristales con el filtro adecuado. No lleve lentes de contacto.

- Ingestión : No coma, ni beba, ni fume durante su utilización.

- Higiene industrial : Disponga de una aspiración de gases local o de una ventilación general en la habitación para minimizar las concentraciones de humos.

9 PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

Forma física : Sólido.

Color : Blanco

Olor	: Inodoro.
Punto de fusión [°C]	: 620 – 700°C

10 ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

Estabilidad	: Estable en condiciones normales. (<300°C)

Productos de descomposición

Peligrosos	: Formación de humos peligrosos cuando se utiliza. Dependiendo de las condiciones del proceso, se pueden generar productos de descomposición peligrosos.
Propiedades peligrosas	: Los humos de soldadura están clasificados como cancerígenos por el ICRC (Centro Internacional de Investigación del Cáncer) Grupo: 2 B. Agente sospechoso de ser cancerígeno.
Materiales a evitar	: Evítese el contacto con: Ácidos. Agentes oxidantes.
Otra información	: En caso de trabajar sobre piezas impregnadas de: Lubricante, Disolvente, Pintura, Compuestos metálicos, Grasa, etc. Se puede producir la descomposición de estos productos, uniéndose al polvo y a los humos de soldadura. La solución a adoptar, en cada caso, debe de ser precedida de un estudio individualizado.

11 INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

Información toxicológica	: Este producto o sus emisiones pueden producir una reacción alérgica o de sensibilización y, por tanto, agravar enfermedades generalizadas ya existentes.
Toxicidad aguda	: La sobre exposición a los humos de soldadura puede causar: fiebre, náuseas, vértigo, irritación en los ojos, irritación en el tracto respiratorio y en otras membranas mucosas.
Toxicidad crónica	: La sobre exposición a los humos de soldadura puede causar: Enfermedad pulmonar/bronquial y/o provocar dificultad respiratoria. Sobre exposición al: Manganeso (Mn). Puede afectar al sistema nervioso central y/o agravar trastornos ya existentes.

La inhalación de cuarzo: Puede causar daño pulmonar. Puede causar cáncer.

12 INFORMACIÓN ECOLÓGICA

Información sobre efectos ecológicos: Este producto no contiene componentes peligrosos para al medio ambiente. Evítese su liberación al medio ambiente.

13 CONSIDERACIONES SOBRE EL DESECHO

La eliminación del producto debe ser de acuerdo al reglamento vigente nacional o regional propio de cada país. Este producto; si esta inalterado para su uso; puede ser dispuesto por una entidad autorizada para el tratamiento de desechos o tal como lo disponga la autoridad local de residuos.

14 INFORMACIÓN SOBRE EL TRANSPORTE

Este material no es peligroso (Per 49 CFR 172.101) BY THE U.S. DEPARTMENT OF TRANSPORTATION

15 INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

Símbolo(s)	: Ninguno
Frase(s) R	: Ninguno
Frase(s) S	: Ninguno

16 OTRA INFORMACIÓN

Aviso	: Los humos y gases emitidos durante el desarrollo de la soldadura pueden ser peligrosos. Es necesaria una buena ventilación del lugar de trabajo. El arco electrónico puede quemar los ojos y la piel. Los shocks eléctricos pueden ser mortales. Use un equipo de protección adecuado.
Consejos relativos a la formación	: Asegúrese de que el usuario esté informado de los riesgos potenciales y que conoce que hacer en caso de accidente o emergencia

Usos recomendados y restricciones : En caso de duda, contacte a su suministrador

Información del producto : www.soldexa.com.pe

RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD: La información en esta Ficha de Seguridad fue obtenida de fuentes que creemos son fidedignas. Sin embargo, la información se proporciona sin ninguna garantía, expresa o implícita en cuanto a su exactitud. Las condiciones o métodos de manejo, almacenamiento, uso o eliminación del producto están más allá de nuestro control y posiblemente también más allá de nuestro conocimiento. Por esta y otras razones, no asumimos ninguna responsabilidad y descartamos cualquier responsabilidad por pérdida, daño o gastos ocasionados por o de cualquier manera relacionados con el manejo, almacenamiento, uso o eliminación del producto. Esta Ficha de Seguridad fue preparada y debe ser usada sólo para este producto. Si el producto es usado como un componente de otro producto, es posible que esta información de Seguridad no sea aplicable.

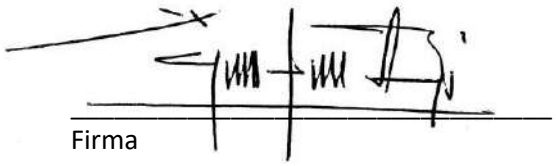
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito: GONZALO ROMERO LOSADA, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.690.748 expedida en la ciudad de Neiva, en calidad de Representante Legal, de la empresa: **INTER OBRAS GR S.A.S** con NIT No. 900.599.052-9 (en adelante "**la Empresa**") de conformidad con lo estipulado en el parágrafo 2 del artículo 50 de Ley 789 de 2002 modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, MANIFIESTO bajo la gravedad del juramento que **la Empresa** ha cumplido durante los seis meses anteriores, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales y Fondo nacional de formación profesional de la industria de la Construcciones (FIC) cuando a ello ha habido lugar; correspondientes a nuestros empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

De igual forma por Ley no estamos obligados a cumplir con la cuota de aprendices toda vez que no se cumplen los requisitos exigidos para ello.

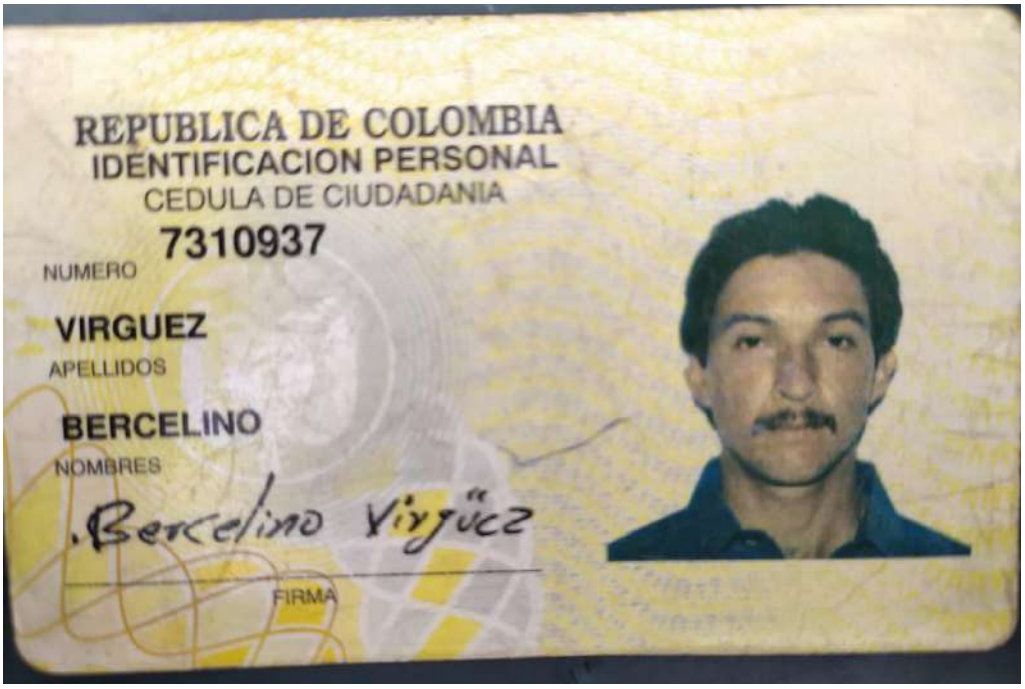
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE LA SOCIEDAD NO SE ENCUENTRA EN MORA EN LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES.

Bogotá, Diciembre 30 de 2020.



Firma
INTER OBRAS GR S.A.S
GONZALO ROMERO LOSADA
Representante Legal
7.690.748 de Neiva

Nota: La presente certificación es firmada por el Representante Legal de la empresa. Por Ley nuestra Empresa no está obligada a tener Revisor Fiscal.





SALUD: SANITAS
PENSION: PORVENIR
DIRECCION: calle 45 # 10-90 león xlll – SOACHA
TELEFONO: 322 470 95 63

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de Identificación	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
TUTELA OBRAS GD SAS	NIT CC TI PA CE CD	900 599 052-9	

39. Ubicación
Dirección: Calle 140 # 9B #145 - 9 721
Teléfono Fijo: 6106522.
Correo Electrónico:
Municipio / Distrito: Bogotá
Departamento: Cundinamarca.

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
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad (CN RC TI CC CE PA CD SC)	Número del documento de identidad	Sexo (Femenino / Masculino)	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha
				10 12 2020

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: (CN RC TI CC PA CE CD SC) Cantidad: X TOTAL: 01
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de [illegible] acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

EPS SANITAS
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS
1 DIC 2020
RECIBIDO POR:

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

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

Observaciones: AYUDANTE DE OBRA

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

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
Pedro Colixto 1030783		

Escaneado con CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

No. de Radicación

Fecha de Radicación D D M M A A A A

136215977

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación Y B. Reporte de Novedades	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia; - Beneficiario o Afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De Oficio	A. Contributivo Y B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante Y B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente Y B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
VIRGUEZ	—	BERCELIND	—

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC Y PA SC	7310937	Femenino Masculino Y	15 06 1971

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
AXA COLPATRIA	PORVENIR	$ 877 803

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo
Calle 45 # 10-90 Apto 111	470 9563

Teléfono Celular	Correo Electrónico
322 470	

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
BOGOTA DC	Urbana Y Rural	BOGOTA DC	CUNDINAMARCA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos Complementarios

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

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

Selección de la IPS Primaria

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

OPTIMPRES

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

Escaneado con CamScanner

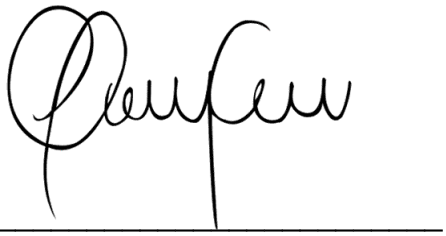
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

BERCELINO VIRGUEZ , identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.310.937**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 09 de Diciembre del 2020.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a ***www.porvenir.com.co*** *y actualice su Historia Laboral.*

Medellín, 09 de diciembre de 2020

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 INTER OBRAS GR SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C7310937	VIRGUEZ BERCELINO	10/12/2020		16222170	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 09/12/2020 15:46:52 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.89.177, 198.143.41.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT: 4612476-3

UM OCUPACIONAL DEL SUR
TV 74 F N 40B – 06
TELEFONO: 3212531425
www.umdelsur.com
EMAIL: Umocupacionaldelsur@gmail.com
Bogotá D.C

ISO 9001 icontec | NTCGP 1000 icontec

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL-INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS - ESPACIOS CONFINADOS

FECHA: 24/11/2020 **TIPO DE PACIENTE:** OCUPACIONAL **Nº ORDEN:** 042020-728 **SEXO:** MASCULINO
NOMBRE: BERCELINO VIRGUEZ **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** CC:7310937 **EDAD:** 49 AÑOS
EMPRESA: INDEPENDIENTE **OCUPACIÓN:** AYUDANTE
EPS: ARL:

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

TIPO DE EXAMEN	RESULTADO
ESPIROMETRIA	NORMAL
VISIOMETRIA	NORMAL
HEMOCLASIFICACIONES/RH	O+
AUDIOMETRIA	NORMAL
OXIMETRIA (PULSO)	92%
FRECUENCIA CARDIACA	67
PESO	68
ESTATURA	1.66
TENSION (ARTERIAL)	120/100
GLICEMIA	NORMAL
OSTEMUSCULAR	NORMAL
LIPIDOGRAMA	NORMAL
ELECTROENCEFALOGRAMA	SIN ALTERACIONES
NIVEL DE TRIGLICERIDOS	NORMAL

DIAGNOSTICO:

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS SI **NO APTO:** _____ **SIN RESTRINCIONES:** X
APTO CON RESTRINCION: _____ **APLAZADO:** _____

RECOMENDACIONES DEL TRABAJADOR:

1. HACER SEGUIMIENTO DE LA TENSION ARTERIAL.
2. SEGUIR RECOMENDACIONES DIETARIAS.
3. MANTENER CUIDADO AUDITIVOS ESPECIALES
4. USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL
5. UTILIZAR TAPABOCAS
6. OTRA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR (A)

Autorizo al doctor(a) mencionada(a) a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento, me han informado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido de analizar los beneficios y la interpretación e ilimitación y riesgo del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas de proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por este examen son completas y verídicas, la información registrada en este documento para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo, finalmente manifiesto que el leído y comprendido lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

DR. EDUARDO MORENO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA RM 3235 /2017

FIRMA DEL PACIENTE

C.C Nº

HUELLA

F-PS-010
VERSIÓN 05

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ORGANISMO CERTIFICADOR: BUREAU VERITAS
CODIGO DE ACREDITACION: 09-CPR-008

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE TRABAJO CON EL NUMERO 27067

CR 68C N° 77 - 61
LAS FERIAS BOGOTÁ - COLOMBIA

A&E OCUPACIONALES

CERTIFICA QUE

BERCELINO VIRGUEZ

Identificado con: Cedula Ciudadania

No. 7310937

NIVEL

REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE

20 Horas

2020-12-09 / 2020-12-10

Bogotá
Fecha de la Realización
de la Capacitación

PAULO CESAR ZAPATA MONTERO
10486335
Licencia en SST empresa
Licencia SST No 3501 de 28/07/2020
Representante Legal

JUAN CARLOS RODRIGUEZ MARIÑO
79986107
Licencia en SST
N° 14790 de 21/11/2013
Entrenador de Alturas

2020-12-10

Bogotá
Fecha de la Expedición
del certificado

Código
A&E-6262





SALUD: ECOOPSOS
PENSION: PORVENIR
DIRECCION: calle 45 # 10-90 león xlll – SOACHA
TELEFONO: 320 908 05 25

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4005930502	1|0|1|2|2|0|2|0

I. DATOS DEL TRÁMITE **(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)**

1.tipo de tramite
A. Afiliación ☐ **B.**Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion
A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐
B. Colectiva ☐ **B.** Institucional ☐ **B.** De oficio ☐

3.Regimen
A.Contributivo ☒ **B.**Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ **B.** Cabeza de Familia ☐ **C.** Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☒ **B.** Independiente ☐ **C.** Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
VIRGUERZ Primer apellido	RAMIREZ Segundo apellido	MARCOS Primer nombre	DAVID Segundo nombre

7.Tipo documento de Identidad	8.Número del documento de Identidad	9.Sexo	10.Fecha de nacimiento
CC	1013693094	Femenino ☐ Masculino ☒	1|0|1|1|1|9|9|9

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
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	PORVENIR FPC	877803

18.Residencia

CL 45 10 90 SUR **Dirección**	3209085 **Telefono fijo**	3209080525 **Telefono celular**	ZJACKY_84@HOTMAIL.COM **Correo electronico**

SOACHA **Municipio/Distrito**	**zona** Urbana ☒ Rural ☐	**Localidad / comuna**	CUNDINAMARCA **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		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición 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 SOACHA TERREROS - VS SOACHA TERREROS	VSSOACHA - VSSOACHA
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 docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
INTER OBRAS GR SAS	NIT	900599052	01

39.Ubicación

CR 92 82 A 11 Dirección	7527175 Teleéfono	ZJACKY_84@HOTMAIL.COM Correo electrónico	BOGOTA Municipio/distrito	BOGOTA Departamento

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 ☐		1|0|1|2|2|0|2|0

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
EPSIC4	1	

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 Contributvo,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 poir 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 envie 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

IX. ANEXOS

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

Cantidad:									Total:	
				1						1

- ☐ **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 capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE Y CARTA DE DESEMPEÑO

Información para ser diligenciada por el cotizante del grupo familiar:

Primer apellido	Segundo apellido (o de casada)	Primer nombre	Segundo nombre
VIRGUERZ	RAMIREZ	MARCOS	DAVID

No de identificación	Tipo de documento	Fecha de nacimiento	Sexo	Fecha diligenciamiento
1013693094	RC TI X CE PA	1999 11 10	X F	2020 12 10

Apreciado usuario: La Carta de derechos del afiliado y del paciente y la carta de desempeño son unas importantes herramientas de consulta para que conozca sus derechos y deberes, al igual que la infraestructura con la que contamos para brindarle la mejor atención, lo estipulado en normatividad vigente y, por supuesto, los canales de comunicaciones con los que puede hacernos llegar sus comentarios y sugerencias.

Con el fin de garantizar la entrega de este importante documento le solicitamos responder el siguiente cuestionario:

1. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente? X NO
2. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking? X NO
3. ¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y deberes del afiliado y del paciente? X NO
4. ¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS? X NO
5. ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS? X NO

Con su aprobación para el envío de información por medios electrónicos, usted recibirá nuestras comunicaciones relacionadas con novedades de su afiliación y/o de alguno de sus beneficiarios, recordatorio de citas médicas, adicionalmente le remitiremos información de campañas, planes de promoción y prevención diseñados para su bienestar y el de su grupo familiar y en general todo lo que impacte en el cuidado de la salud.

"Yo: MARCOS DAVID VIRGUERZ RAMIREZ identificado con el documento de identidad número: 1013693094, X NO autorizo a Salud Total EPS a enviarme información vía email y/o medios electrónicos.

Firma Cotizante: _____

www.saludtotal.com.co
Línea local en Bogotá 4854555
Línea gratuita de atención al cliente 018000114524
Síguenos en Salud Total EPS. Oficial

Tu salud no es a medias debe ser total

SaludTotal EPS

Huella digital
(en caso de no saber firmar)

F309-RVA V1.0-2013

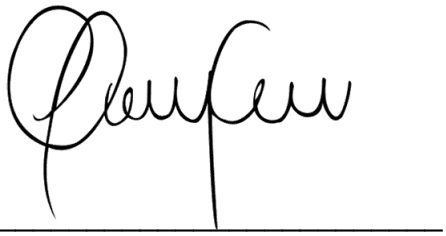
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARCOS DAVID VIRGUEZ RAMIREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.013.693.094**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 09 de Diciembre del 2020.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Medellín, 09 de Diciembre de 2020

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 INTER OBRAS GR SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, 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
C1013693094	VIRGUEZ RAMIREZ MARCOS DAVID	10/12/2020		ho146221	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:C10207390072034459377

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 09/12/2020 16:29:37 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.89.177, 198.143.41.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT: 4612476-3

UM OCUPACIONAL DEL SUR
TV 74 F N 40B – 06
TELEFONO: 3212531425
www.umdelsur.com
EMAIL: Umocupacionaldelsur@gmail.com
Bogotá D.C

ISO 9001 icontec NTCGP 1000 icontec

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL-INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS - ESPACIOS CONFINADOS

FECHA: 20/11/2020 **TIPO DE PACIENTE:** OCUPACIONAL **Nº ORDEN:** 042020-729 **SEXO:** MASCULINO
NOMBRE: MARCOS DAVID VIRGUEZ RAMIREZ **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** CC:1013693094 **EDAD:** 21 AÑOS
EMPRESA: INDEPENDIENTE **OCUPACIÓN:** AYUDANTE
EPS: ARL:

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

TIPO DE EXAMEN	RESULTADO
ESPIROMETRIA	NORMAL
VISIOMETRIA	NORMAL
HEMOCLASIFICACIONES/RH	O+
AUDIOMETRIA	NORMAL
OXIMETRIA (PULSO)	92%
FRECUENCIA CARDIACA	61
PESO	64
ESTATURA	1.73
TENSION (ARTERIAL)	132/111
GLICEMIA	NORMAL
OSTEMUSCULAR	NORMAL
LIPIDOGRAMA	NORMAL
ELECTROENCEFALOGRAMA	SIN ALTERACIONES
NIVEL DE TRIGLICERIDOS	NORMAL

DIAGNOSTICO:

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS SI **NO APTO:** _____ **SIN RESTRINCIONES:** X
APTO CON RESTRINCION: _____ **APLAZADO:** _____

RECOMENDACIONES DEL TRABAJADOR:

1. HACER SEGUIMIENTO DE LA TENSION ARTERIAL.
2. SEGUIR RECOMENDACIONES DIETARIAS.
3. MANTENER CUIDADO AUDITIVOS ESPECIALES
4. USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL
5. UTILIZAR TAPABOCAS
6. OTRA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR (A)

Autorizo al doctor(a) mencionada(a) a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento, me han informado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido de analizar los beneficios y la interpretación e ilimitación y riesgo del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas de proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por este examen son completas y verídicas, la información registrada en este documento para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo, finalmente manifiesto que el leído y comprendido lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

DR. EDUARDO MORENO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA RM 3235 /2017

FIRMA DEL PACIENTE

C.C Nº

HUELLA

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

F-PS-010
VERSIÓN 05

ORGANISMO CERTIFICADOR: BUREAU VERITAS
CODIGO DE ACREDITACION: 09-CPR-008

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE TRABAJO CON EL NUMERO 27067

CR 68C N° 77 - 61
LAS FERIAS BOGOTÁ - COLOMBIA

A&E OCUPACIONALES

CERTIFICA QUE

MARCOS DAVID VIRGUEZ RAMIREZ

Identificado con: Cedula Ciudadania

No. 1013693094

NIVEL

REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE

20 Horas

2020-12-09 / 2020-12-10

Bogotá
Fecha de la Realización
de la Capacitación

2020-12-10

Bogotá
Fecha de la Expedición
del certificado

PAULO CESAR ZAPATA MONTERO
10486335
Licencia en SST empresa
Licencia SST No 3501 de 28/07/2020
Representante Legal

JUAN CARLOS RODRIGUEZ MARIÑO
79986107
Licencia en SST
N° 14790 de 21/11/2013
Entrenador de Alturas

Código
A&E-6263





SALUD: SANITAS
PENSION: COLPENSIONES
DIRECCION: calle 45 # 10-90 león xlll – SOACHA
TELEFONO: 320 888 60 94

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

No. de Radicación

Fecha de Radicación: D D M M A A A A

136215961

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación X B. Reporte de Novedades	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia / - Beneficiario o Afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De Oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
RAMIREZ	RIVERA	WILLIAN	ALEXANDER

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD / RC CC X PA SC	97 613 818	Femenino Masculino X	13 08 1984

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
ARL COLPATRIA		$ 877803 =

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo
Calle 45 # 10-90 Leon XIII Barrio	8886094

Teléfono Celular	Correo Electrónico
320 888 6094	

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
Bogota	Urbana X Rural	Bogota DC	Cundinamarca

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos Complementarios

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

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

Selección de la IPS Primaria

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

DFUFRES v 1.0 2007

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

Escaneado con CamScanner

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de Identificación	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
INTER OBRAS GR SAS	NIT TI CE CC PA CD	900 597 052-9.	

39. Ubicación
Dirección: Calle 40 #10-90 Edif XIII
Teléfono Fijo: 6106552
Correo Electrónico:
Municipio / Distrito: Bucaramanga
Departamento: Santander

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
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A	10 12 2020

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad CN RC TI CC PA CE CD SC — TOTAL 01

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

EPS SANITAS
RECIBIDO PARA VALIDACIÓN POR LA EPS
RECIBIDO POR COTIZANTE
2020

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

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

Observaciones: Ayudante de Obra

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

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
1939783.		

Escaneado con CamScanner

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) WILLIAM ALEXANDER RAMIREZ RIVERA identificado(a) con C.C No. 97.613.818, 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 09 de diciembre del 2020.

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

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

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

Medellín, 09 de diciembre de 2020

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 INTER OBRAS GR SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C97613818	RAMIREZ RIVERA WILLIAM ALEXANDER	10/12/2020		253X182C	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 09/12/2020 15:48:23 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.89.177, 198.143.41.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT: 4612476-3

UM OCUPACIONAL DEL SUR
TV 74 F N 40B – 06
TELEFONO: 3212531425
www.umdelsur.com
EMAIL: Umocupacionaldelsur@gmail.com
Bogotá D.C

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL-INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS - ESPACIOS CONFINADOS

FECHA: 24/11/2020 **TIPO DE PACIENTE:** OCUPACIONAL **Nº ORDEN:** 042020-730 **SEXO:** MASCULINO
NOMBRE: WILLIAM ALEXANDER RAMIREZ RIVERA **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** CC:97613818 **EDAD:** 36 AÑOS
EMPRESA: INDEPENDIENTE **OCUPACIÓN:** AYUDANTE
EPS: ARL:

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

TIPO DE EXAMEN	RESULTADO
ESPIROMETRIA	NORMAL
VISIOMETRIA	NORMAL
HEMOCLASIFICACIONES/RH	A+
AUDIOMETRIA	NORMAL
OXIMETRIA (PULSO)	88%
FRECUENCIA CARDIACA	87
PESO	64
ESTATURA	1.76
TENSION (ARTERIAL)	116/103
GLICEMIA	NORMAL
OSTEMUSCULAR	NORMAL
LIPIDOGRAMA	NORMAL
ELECTROENCEFALOGRAMA	SIN ALTERACIONES
NIVEL DE TRIGLICERIDOS	NORMAL

DIAGNOSTICO:

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS SI **NO APTO:** _____ **SIN RESTRINCIONES:** X
APTO CON RESTRINCION: _____ **APLAZADO:** _____

RECOMENDACIONES DEL TRABAJADOR:

1. HACER SEGUIMIENTO DE LA TENSION ARTERIAL.
2. SEGUIR RECOMENDACIONES DIETARIAS.
3. MANTENER CUIDADO AUDITIVOS ESPECIALES
4. USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL
5. UTILIZAR TAPABOCAS
6. OTRA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR (A)

Autorizo al doctor(a) mencionada(a) a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento, me han informado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido de analizar los beneficios y la interpretación e ilimitación y riesgo del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas de proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por este examen son completas y verídicas, la información registrada en este documento para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo, finalmente manifiesto que el leído y comprendido lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

DR. EDUARDO MORENO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA RM 3235 /2017

FIRMA DEL PACIENTE

C.C Nº

HUELLA

F-PS-010
VERSIÓN 05

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ORGANISMO CERTIFICADOR: BUREAU VERITAS
CODIGO DE ACREDITACION: 09-CPR-008

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE TRABAJO CON EL NUMERO 27067

CR 68C N° 77 - 61
LAS FERIAS BOGOTÁ - COLOMBIA

A&E OCUPACIONALES

CERTIFICA QUE

WILLAM ALEXANDER RAMIREZ RIVERA

Identificado con: Cedula Ciudadania

No. 97613818

NIVEL

REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE

20 Horas

2020-12-09 / 2020-12-10

Bogotá
Fecha de la Realización
de la Capacitación

2020-12-10

Bogotá
Fecha de la Expedición
del certificado

PAULO CESAR ZAPATA MONTERO
10486335
Licencia en SST empresa
Licencia SST No 3501 de 28/07/2020
Representante Legal

JUAN CARLOS RODRIGUEZ MARIÑO
79986107
Licencia en SST
N° 14790 de 21/11/2013
Entrenador de Alturas

Código
A&E-6264





SALUD: FAMISANAR
PENSION: COLPENSIONES
DIRECCION: Carrera 80 sur 58 L 24 – BOGOTA
TELEFONO: 313 894 92 03

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

9007223583
9007223583

No. de Radicación: 20742399

Fecha de Radicación: 10 12 2020

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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 [ ]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X]	A. Contributivo [ ]	A. Cotizante [X]	A. Dependiente [X]	
B. Reporte de Novedades [X]	• Beneficiario o afiliado adicional [ ]	B. Subsidiado [X]	B. Cabeza de familia [ ]	B. Independiente [ ]	
	B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]		C. Beneficiario [ ]	C. Pensionado [ ]	

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

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: TORRES	Segundo Apellido: CASTILLO	Primer Nombre: JOSE	Segundo Nombre: ESTIVEN

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1012402242	Femenino [ ] Masculino [X]	D D: 31 M M: 08 A A A A: 1993

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 [F] [N] [M] Condición [T] [P]			POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia		
$877.803	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona Urbana [ ] Rural [ ]	Localidad / Comuna	Departamento

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

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

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

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					D D M M A A A A		
B2					D D M M A A A A		
B3					D D M M A A A A		
B4					D D M M A A A A		
B5					D D M M A A A A		

	31. Discapacidad Tipo F	N	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)
INTER OBRAS GR SAS	NT	900599052	

39. Ubicación				
CR 92 82A 11 (Dirección)	7527175 (Teléfono)	Correo electrónico	BOGOTA (Municipio / Distrito)	DISTRITO CAPITAL (Departamento)

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 [X] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	D D: 10 M M: 12 A A A A: 2020

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Total [ ]
Cantidad:
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
62. 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

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

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 ALBAÑILERIA
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

05/2016

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE ESTIVEN TORRES CASTILLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1012402242,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2011** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de diciembre de 2020.



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 09 de diciembre de 2020

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 INTER OBRAS GR SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C1012402242	TORRES CASTILLO JOSE ESTIVEN	10/12/2020		Q1422t91	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 09/12/2020 15:51:26 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.89.177, 198.143.41.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT: 4612476-3

UM OCUPACIONAL DEL SUR
TV 74 F N 40B – 06
TELEFONO: 3212531425
www.umdelsur.com
EMAIL: Umocupacionaldelsur@gmail.com
Bogotá D.C

ISO 9001 icontec internacional NTCGP 1000 icontec internacional

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL-INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS - ESPACIOS CONFINADOS

FECHA: 21/11/2020 **TIPO DE PACIENTE:** OCUPACIONAL **Nº ORDEN:** 042020-731 **SEXO:** MASCULINO
NOMBRE: JOSE TORRES CASTILLO **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** CC:1012402242 **EDAD:** 27 AÑOS
EMPRESA: INDEPENDIENTE **OCUPACIÓN:** AYUDANTE
EPS: ARL:

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

TIPO DE EXAMEN	RESULTADO
ESPIROMETRIA	NORMAL
VISIOMETRIA	NORMAL
HEMOCLASIFICACIONES/RH	O+
AUDIOMETRIA	NORMAL
OXIMETRIA (PULSO)	92%
FRECUENCIA CARDIACA	68
PESO	71
ESTATURA	1.74
TENSION (ARTERIAL)	111/123
GLICEMIA	NORMAL
OSTEMUSCULAR	NORMAL
LIPIDOGRAMA	NORMAL
ELECTROENCEFALOGRAMA	SIN ALTERACIONES
NIVEL DE TRIGLICERIDOS	NORMAL

DIAGNOSTICO:

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS SI **NO APTO:** _____ **SIN RESTRINCIONES:** X
APTO CON RESTRINCION: _____ **APLAZADO:** _____

RECOMENDACIONES DEL TRABAJADOR:

1. HACER SEGUIMIENTO DE LA TENSION ARTERIAL.
2. SEGUIR RECOMENDACIONES DIETARIAS.
3. MANTENER CUIDADO AUDITIVOS ESPECIALES
4. USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL
5. UTILIZAR TAPABOCAS
6. OTRA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR (A)

Autorizo al doctor(a) mencionada(a) a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento, me han informado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido de analizar los beneficios y la interpretación e ilimitación y riesgo del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas de proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por este examen son completas y verídicas, la información registrada en este documento para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo, finalmente manifiesto que el leído y comprendido lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

DR. EDUARDO MORENO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA RM 3235 /2017

FIRMA DEL PACIENTE

C.C Nº

HUELLA

F-PS-010
VERSIÓN 05

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

ORGANISMO CERTIFICADOR: BUREAU VERITAS
CODIGO DE ACREDITACION: 09-CPR-008

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE TRABAJO CON EL NUMERO 27067

CR 68C N° 77 - 61
LAS FERIAS BOGOTÁ - COLOMBIA

A&E OCUPACIONALES

CERTIFICA QUE

JOSE ESTIVEN TORRES CASTILLO

Identificado con: Cedula Ciudadania

No. 1012402242

NIVEL

REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE

20 Horas

2020-12-09 / 2020-12-10

Bogotá
Fecha de la Realización
de la Capacitación

2020-12-10

Bogotá
Fecha de la Expedición
del certificado

PAULO CESAR ZAPATA MONTERO
10486335
Licencia en SST empresa
Licencia SST No 3501 de 28/07/2020
Representante Legal

JUAN CARLOS RODRIGUEZ MARIÑO
79986107
Licencia en SST
N° 14790 de 21/11/2013
Entrenador de Alturas

Código
A&E-6265

ESTRUCTURA METALICA - COMUNEROS			
1	BERCELINO VIRGUEZ	7.310.937	MAESTRO DE ESTRUCTURA METALICA
2	MARCOS DAVID VIRGUEZ RAMIREZ	1.013.693.094	OPERARIO DE ESTRUCTURA METALICA
3	WILLIAM ALEZANDER RAMIREZ RIVERA	97.613.818	OPERARIO DE ESTRUCTURA METALICA
4	JOSE STIVEN TORRES CASTILLO	1.012.402.242	OPERARIO DE ESTRUCTURA METALICA

DRYWALL - USMINIA			
1	EUFROSINO PEREZ RICO	7.310.937	OFICIAL DE DRYWALL
2	PABLO PEREZ MARTINEZ	1.216.964.354	OFICIAL DE DRYWALL

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4005953258	1|5|1|2|2|0|2|0

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion
B. Colectiva ☐
A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐
B. Institucional ☐ B. De oficio ☐

3.Regimen
A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
PEREZ Primer apellido	RICO Segundo apellido	EUFROSINO Primer nombre	Segundo nombre
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1216964354	Femenino ☐ Masculino ☒	0|4|1|2|1|9|9|3

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
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	PORVENIR FPC	877803

18.Residencia

CR 32 10 A 45 **Dirección**	3152458 **Telefono fijo**	3152458596 **Telefono celular**	ZJACKY_84@HOTMAIL.COM **Correo electronico**
SOACHA **Municipio/Distrito**	**zona** Urbana ☒ Rural ☐	**Localidad / comuna**	CUNDINAMARCA **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 SOACHA TERREROS - VS SOACHA TERREROS	VSSOACHA - VSSOACHA
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 docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
INTER OBRAS GR SAS	NIT	900599052	01

39.Ubicación

CR 92 82 A 11 Dirección	7527175 Teleéfono	ZJACKY_84@HOTMAIL.COM Correo electrónico	BOGOTA Municipio/distrito	BOGOTA Departamento

No de Radicacion
4005953258

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 ☐		1|6|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 Contributvo,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 poir 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 envie 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

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 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		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del municipio	Código del Departamento	Número ficha	Puntaje	Nivel		
☐	☐	☐	☐	☐		

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, asi como la veracidad de las demás información registrada.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PEREZ RICO EUFROSINO** identificado(a) con **CC** número **1.216.964.354** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 08 de octubre 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 15 de diciembre de 2020.

Cordialmente,



***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

202012151800

Medellín, 15 de diciembre de 2020

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 INTER OBRAS GR SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C1216964354	PEREZ RICO EUFROSINO	16/12/2020		n4221522	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 15/12/2020 16:43:23 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.89.177, 198.143.41.6, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA





DIRECCION: cra 32 # 13 81 conjunto linaria torre 8 apto 203
TELEFONO: 312 3291718
SALUD: SANITAS
PENSION: PORVENIR

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

35. Nombre o razón social: INTER OBRAS GP SAS

36. Tipo documento de identificación: NIT [X] TI [ ] CE [ ] CC [ ] PA [ ] CD [ ]

37. Número del documento de identificación: 900 599 052 - 9

38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS):

39. Ubicación

Dirección: Calle 140 # 90 - 45 y 701

Teléfono Fijo: 6106552

Correo Electrónico: zjacky-24@hotmail.com

Municipio / Distrito: Bogotá DC

Departamento: Cundinamarca

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
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad
  - [ ] A. Régimen Contributivo
  - [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado
  - [ ] A. Mismo Régimen
  - [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino		16 12 2020

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad — CN RC TI CC PA CE CD SC — Cantidad: 01 — TOTAL: 01
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y [illegible] acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

EPS SANITAS — RECIBIDO POR — FECHA DE RADICACIÓN

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 ficha / Puntaje / Nivel)	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

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

Observaciones: AFILIADO CABOS

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

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
Pedro J Blanco 19397783		

Escaneado con CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas

NIT 800 251 440-6

No. de Radicación | Fecha de Radicación

136215802

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [Y] B. Reporte de Novedades

2. Tipo de Afiliación: A. Individual [Y] Cotizante o Cabeza de Familia / Beneficiario o Afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De Oficio

3. Régimen: A. Contributivo [Y] B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante [Y] B. Cabeza de Familia C. Beneficiario

5. Tipo de Cotizante: A. Dependiente [Y] B. Independiente C. Pensionado

Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
PEREZ	MARTINEZ	PABLO	—

7. Tipo de documento de identidad: CN TI CE CD RC CC [Y] PA SC

8. Número del documento de identidad: 5 043 112

9. Sexo: Femenino Masculino [Y]

10. Fecha de nacimiento: 13 07 1956

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia

12. Discapacidad — Tipo F N M — Condición T P

13. Puntaje SISBÉN

14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: AXA COLPATRIA

16. Administradora de Pensiones: PORVENIR

17. Ingreso base de cotización - IBC: $ 877 803

18. Residencia

Dirección: CARRERA 32 # 13-81 C. INDIA T8 A/O 203.

Teléfono Fijo: 329 1718

Teléfono Celular: 312 329 1718

Correo Electrónico: ZJACKY-84@HOTMAIL.COM.

Municipio / Distrito: BOGOTA DC

Zona: Urbana [Y] Rural

Localidad / Comuna: BOGOTA DC

Departamento: CUNDINAMARCA.

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad: CN TI CE CD RC CC PA SC

21. Número del documento de identidad

22. Sexo: Femenino Masculino

23. Fecha de nacimiento

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

24. Apellidos y nombres

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

Datos Complementarios

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

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

Selección de la IPS Primaria

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

OPTIFORMS

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

Escaneado con CamScanner

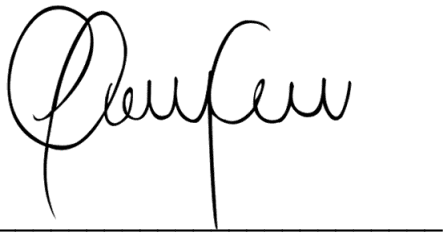
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

PABLO PEREZ MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **5.043.112**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Diciembre del 2020.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Medellín, 15 de diciembre de 2020

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 INTER OBRAS GR SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6,96 %
C5043112	PEREZ MARTINEZ PABLO	16/12/2020		75209oMM	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 15/12/2020 16:41:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.89.177, 198.143.41.6, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT: 900.995.916-5 Avenida calle 53 # 23a - 59
www.serviciosmg.com.co
TEL: 3458765 - 3213714976
globalserviciosmg@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		*INGRESO*	✓
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		*EGRESO*	
ESPACIOS CONFINADOS		*PERIÓDICO*	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		*REINTEGRO*	
ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓	*ALTURAS*	✓

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15	12	2020	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EXAMEN DE INGRESO
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

INTER OBRAS GR SAS	**900599052-9**
Nombre de la empresa	**NIT**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, T I. T tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

PABLO PEREZ MARTINEZ	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	**64**	CC	5.043.112
Nombre completo			Tipo	Número

Cargo	EPS	Fondo de Pensiones	RH	Peso. Kg
OFICIAL	**SANITAS**	**PORVENIR**	**B+**	**68**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA INGRESO, EN EL CARGO ASIGNADO Y TRABAJO EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	PERFIL LIPÍDICO-GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	PSICOLOGÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓		
ESPIROMETRIA			

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS , HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP,CONTROL CON AUDIOMETRÍA CADA 6 MESES ,REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL, DIETA Y EJERCICIO, ADOPCION DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

LSO 6068 - 2013
Esp. Gerencia SO
U. Area Andina
Medico Cirujano

Nombre: EULICES ORTIZ RODRIGUEZ

R. M.: 79333376 **L.S.O.:** 6068/2013

Aspirante o Trabajador

Nombre :

Identificacion :

Huella

" Los hallazgos fueron consignados en la historia clinica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 2346 de 2007"

Software para el sector salud - www.biofile.com. co

COMUNEROS OSWALDO GUAYASAMIN – SEDE A			
1	JOSE LAZARO BERNAL ALDANA	80,380,856	OFICIAL DE MAMPOSTERIA
2	WILLIAM BAQUERO	80,451,519	AYUDANTE DE MAMPOSTERIA

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9007196072

9007196072

No. de Radicación: 20692700

Fecha de Radicación: 30 11 2020

I. DATOS DEL TRÁMITE — Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

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: X	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia: X	A. Contributivo: X	A. Cotizante: X	A. Dependiente: X	
B. Reporte de Novedades:	• Beneficiario o afiliado adicional:	B. Subsidiado:	B. Cabeza de familia:	B. Independiente:	
	B. Colectiva:		C. Beneficiario:	C. Pensionado:	
	C. Institucional:				
	D. De oficio:				

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

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: BERNAL	Segundo Apellido: ALDANA	Primer Nombre: JOSE	Segundo Nombre: LAZARO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	80380856	Femenino: Masculino: X	D 20 D M 09 M A 1962 A

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
0	Tipo: F N M Condición: T P	0		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	PORVENIR S. A.

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia		
$877.803	CRA 11 N0 103 28 SUR	3124671	3134671808

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
zjack_84@hotmail.com	BOGOTA	Urbana: X Rural:		DISTRITO CAPITAL

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

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

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino: Masculino:	D D M M A A A A

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

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

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

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

	31. Discapacidad Tipo F	N	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 registrarpo rla 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	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	1
B		
B		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
INTER OBRAS GR SAS	NT	900599052	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CR 92 82A 11	NT		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: 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: X B. Diferente Régimen: 15. Reporte de fallecimiento: 16. Reporte del trámite de protección al cesante: 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado: 18. Reporte de la calidad de Pensionado:

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		Femenino: Masculino:	D D M M A A A A	29 10 2020

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
CAPITAL SALUD E.P.S.	1	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC — Cantidad: — Total

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.	
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.	
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.	
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.	
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.	
62. 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

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
					D D M M A A A A	D D M M A A A A

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 ALBAÑILERIA

71. Firma del funcionario

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.

VIGILADO Supersalud

PORTESEG S.A. NIT. 860.513.462 - 8 TEL. (1)324 50 99

07/2016

INTERNET

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9007196072

9007196072

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SI	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	
¿Autoriza a EPS Famisanar S.A.S el envío de la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño al correo electrónico?		X

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

En mi calidad de cotizante, manifiesto de manera clara, expresa, libre, inequívoca y espontánea que le otorgo a la EPS FAMISANAR S.A.S en su calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, mi consentimiento previo para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, reportar y en general para tratar los DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información susceptible de tratamiento, registrada a mi nombre y/o de los beneficiarios de mi grupo familiar en sus Bases de Datos, con la finalidad de realizar las actividades propias del aseguramiento en salud y en los términos previstos en su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD, disponibles en ***www.famisanar.com.co***, todo lo cual conforme lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.

Así mismo manifiesto que mis derechos como titular de los datos son los consagrados en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar; y, a suprimir mi información personal y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales cuando ello fuera procedente (artículo 9° Decreto 1377 de 2013).

*"**Datos sensibles:** Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decreto 1377 de 2013).*

Firma del afiliado:

Nombres y Apellidos JOSE LAZARO BERNAL ALDANA

Identificación: CC 80380856

AUTORIZACIÓN DONACIÓN DE ORGANOS Y TEJIDOS - LEY 1805 DE 2016

De acuerdo a lo definido en el artículo 4° de la Ley 1805, manifiesto a continuación que mi voluntad de ser donante de órganos y tejidos es:

SI X **NO** ☐

Firma del afiliado:

Nombres y Apellidos JOSE LAZARO BERNAL ALDANA

Identificación: CC 80380856

"ARTÍCULO 15. Los menores de edad podrán ser donantes de órganos y tejidos, siempre y cando sus representantes legales expresen su consentimiento informado para la donación de órganos y/o tejidos dentro de las (8) horas siguientes a la concurrencia de la muerte cerebral. El médico responsable deberá informarles sus derechos y los beneficios de la donación.

FIRMA A RUEGO

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

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella aquí impuesta pertenece al señor (a) _____

_____

Firmante a Ruego:

_____

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de Domicilio: _____

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar: _____

Huella

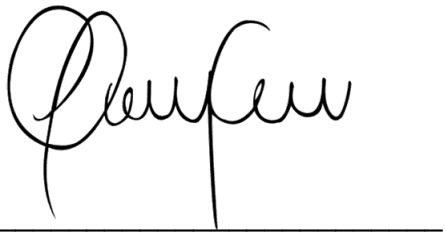
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE LAZARO BERNAL ALDANA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.380.856**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Diciembre del 2020.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Medellín, 28 de diciembre de 2020

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 INTER OBRAS GR SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C80380856	BERNAL ALDANA JOSE LAZARO	29/12/2020		n2512319	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 28/12/2020 17:08:10 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.89.177, 198.143.41.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NIT: 900.995.916-5 Avenida calle 53 # 23a - 59
www.serviciosmg.com.co
TEL: 3458765 - 3213714976
globalserviciosmg@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		*INGRESO*	✓
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		*EGRESO*	
ESPACIOS CONFINADOS		*PERIÓDICO*	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		*REINTEGRO*	
ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓	*ALTURAS*	✓

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
29	10	2020	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EXAMEN PARA TRABAJO EN ALTURAS
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	NIT
INTER OBRAS GR SAS	900599052-9

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, T I. T arjeta de Identidad, PT . Pasaporte)

Nombre completo	Genero	Edad	Documento de Identificación	
JOSE LAZARO BERNAL ALDANA	MASCULINO	58	CC	80.380.856
			Tipo	NUMERO

Cargo	EPS	Fondo de Pensiones	RH	Peso. Kg
OFICIAL DE OBRA	FAMISANAR	PORVENIR	A-	70

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS /APTO PARA EL CARGO ASIGNADO

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	PERFIL LIPÍDICO-GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	PSICOLOGÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓		
ESPIROMETRIA			

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS , HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP,CONTROL CON AUDIOMETRÍA CADA 6 MESES ,REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL, DIETA Y EJERCICIO, ADOPCION DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico **Aspirante o Trabajador**

Nombre: SAYDA DALNIRA PAVON RIVERA **Nombre :**

R. M.: 52891474 L.S.O.: 1243/2018 **Identificacion :** **Huella**

" Los hallazgos fueron consignados en la historia clinica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 2346 de 2007"

Software para el sector salud - www.biofile.com. co

GEConexión S.A.S.

TE CONECTA CON LA VIDA

COD: APROBACION
Nº. 08SE2019220000000001998
RES.1178

COD: CERTIFICACIÓN
Nº.CO18.01986
NTC 6072

En Cumplimiento del Art 51 de Resolución 1178 de 2017

Geconexión s.a.s.

Centro de Capacitación, Entrenamiento Y Formación

Hace constar que



BERNAL ALDANA JOSE LAZARO

CC. 80380856

REALIZÓ Y APROBÓ LA CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

NIVEL REENTRENAMIENTO

Con una duración de 20 HORAS

Se Capacitó y Entrenó el 29 de diciembre de 2020

Refrendar 29 de diciembre de 2021

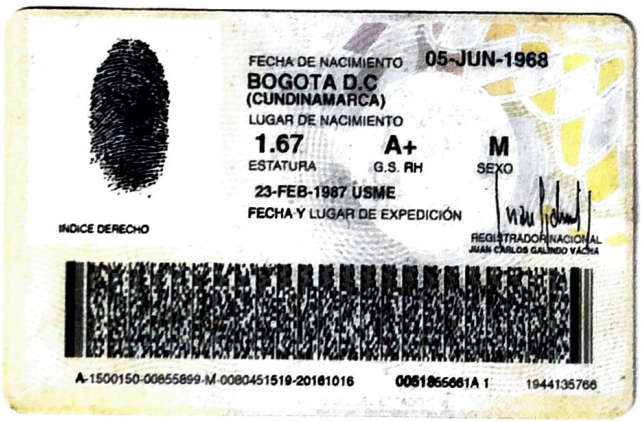
2208825664480

JULIÁN ESTEBAN PADILLA ROJAS
Representante Legal
Geconexion sas
Nit. 900842709-0

BERNARDO A. BOCANEGRA H.
Entrenador TSA
Licencia Nº 837/2019
Reg. Entrenador: 63119459/2019

Para verificar la autenticidad de este documento ingrese: www.geconexion.com.co/cursos - e-mail: info@geconexion.com.co - Cel.: 3103093137





Móvil: 3104725288
EPS Cruz Blanca
Colpensiones.

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9007263168

9007263168

No. de Radicación: 20810139

Fecha de Radicación: 29 | 12 | 2020

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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: X	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia: X	A. Contributivo: X	A. Cotizante: X	A. Dependiente: X	
B. Reporte de Novedades:	• Beneficiario o afiliado adicional:	B. Subsidiado:	B. Cabeza de familia:	B. Independiente:	
	B. Colectiva:		C. Beneficiario:	C. Pensionado:	
	C. Institucional:				
	D. De oficio:				

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

6. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
BAQUERO		WILLIAM	

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	80451519	Femenino: Masculino: X	D 05 D M 06 M A 1968 A

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
0	Tipo: F N M Condición: T P	0		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	PORVENIR S. A.

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia		
$877.803	CALLE 103 11 28 SUR	4528596	3104725282

claudiapineros@hotmail.com	BOGOTA	Zona Urbana: X Rural:	Localidad / Comuna	DISTRITO CAPITAL

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

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

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino: Masculino:	D D M M A A A A

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					D D M M A A A A		
B2					D D M M A A A A		
B3					D D M M A A A A		
B4					D D M M A A A A		
B5					D D M M A A A A		

	31. Discapacidad Tipo F	N	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 registrarpo rla 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	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	1
B		
B		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
INTER OBRAS GR SAS	NT	900599052	

39. Ubicación Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CR 92 82A 11	NT		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: 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: X B. Diferente Régimen: 15. Reporte de fallecimiento: 16. Reporte del trámite de protección al cesante: 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado: 18. Reporte de la calidad de Pensionado:

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		Femenino: Masculino:	D D M M A A A A	29 12 2020

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	Código: 1	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad:

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	Total
Cantidad:									

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.	
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.	
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.	
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.	
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.	
62. 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

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
					D D M M A A A A	D D M M A A A A

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: OFICIAL DE CONSTRUCCION

71. Firma del funcionario

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.

VIGILADO Supersalud

PORTESCO S.A. NIT. 860.515.402 - 8 TEL. (1)324 50 99

07/2016

INTERNET

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9007263168

9007263168

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SI	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	
¿Autoriza a EPS Famisanar S.A.S el envío de la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño al correo electrónico?		X

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

En mi calidad de cotizante, manifiesto de manera clara, expresa, libre, inequívoca y espontánea que le otorgo a la EPS FAMISANAR S.A.S en su calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, mi consentimiento previo para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, reportar y en general para tratar los DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información susceptible de tratamiento, registrada a mi nombre y/o de los beneficiarios de mi grupo familiar en sus Bases de Datos, con la finalidad de realizar las actividades propias del aseguramiento en salud y en los términos previstos en su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD, disponibles en ***www.famisanar.com.co***, todo lo cual conforme lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.

Así mismo manifiesto que mis derechos como titular de los datos son los consagrados en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar; y, a suprimir mi información personal y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales cuando ello fuera procedente (artículo 9° Decreto 1377 de 2013).

*"**Datos sensibles:** Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decreto 1377 de 2013).*

Firma del afiliado:

Nombres y Apellidos WILLIAM BAQUERO

Identificación: CC 80451519

AUTORIZACIÓN DONACIÓN DE ORGANOS Y TEJIDOS - LEY 1805 DE 2016

De acuerdo a lo definido en el artículo 4° de la Ley 1805, manifiesto a continuación que mi voluntad de ser donante de órganos y tejidos es:

SI X **NO** ☐

Firma del afiliado:

Nombres y Apellidos WILLIAM BAQUERO

Identificación: CC 80451519

"ARTÍCULO 15. Los menores de edad podrán ser donantes de órganos y tejidos, siempre y cando sus representantes legales expresen su consentimiento informado para la donación de órganos y/o tejidos dentro de las (8) horas siguientes a la concurrencia de la muerte cerebral. El médico responsable deberá informarles sus derechos y los beneficios de la donación.

FIRMA A RUEGO

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

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella aquí impuesta pertenece al señor (a) _____

_____

Firmante a Ruego:

_____

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de Domicilio: _____

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar: _____

Huella

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **WILLIAN BAQUERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **80451519,** se encuentra afiliado/a desde **22/08/2006** 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 28 de diciembre de 2020.



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 28 de diciembre de 2020

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 INTER OBRAS GR SAS que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificació	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC	Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C80451519	BAQUERO WILLIAN	29/12/2020		12724114	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 28/12/2020 17:04:23 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.89.177, 198.143.41.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INTER OBRAS GR S.A.S.

REGISTRO CAPACITACIONES

FECHA: 06/08/2020
VERSIÓN:001

FECHA:	18	12	2020.	Nº ASISTENTES: 15.	HORA: 1:00pm.

TEMAS A TRATAR: Manejo del Estrés.

CAPACITADOR: Laura Suarez.

Nº	No DE CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	1023009491.	Julian Ricardo Ramirez	AUX.	Julian Ramirez
2	17.798.061.	Alberto Cutiva.	pintor.	
3	1045424780.	Eliecer camacho.	Pintor	Eliecer
4	1216964354.	Eufracino perez.	Oficial.	
5	5043.112.	Pablo perez.	AUX.	
6	1007.103483.	Juan David Cuero.	AUX.	J.D.C.
7	80116784.	Hermes Joagui.	AUX.	
8	4249220.	Jairo Sanchez.	oficial.	Jairo.
9	79.374.708.	Jose Camargo.	Oficial.	Jose Camargo.
10	1099550348.	Bladimir. Valle.	AUX.	
11	1013693094.	Marcos David Virguez.	Oficial.	
12	7310937.	Bercelino Virguez.	AUX.	
13	97613818.	William Rivera.	Oficial.	
14	79887325.	Elley munoz.	Oficial.	
15	1014186237.	Jhony Bello.	Residente.	JH
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				

NOTA: La firma adjunta de cada trabajador es la aceptación para cumplir todas las normas de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.	REGISTRO CAPACITACIONES	FECHA: 06/08/2020
		VERSIÓN:001

FECHA: 11 12 2020 | N° ASISTENTES: 14 | HORA: 2:00PM.

TEMAS A TRATAR: Peligros asociados al cargo. | CAPACITADOR: Laura Suarez.

N°	No DE CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	1.049.558348	Bladimir valle.	Oficial.	
2	80.832456	Gabriel cardozo.	Oficial.	
3	7.700679	Harold Cardozo	Oficial.	
4	1023004491	Julian Ricardo donoso.	AUX.	Julian Ramirez
5	1007.103483	Juan David Cuero.	AUX.	J. D C.
6	17798061	Alberto Cutiva	Pintor	
7	1095429780	Eliecer camacho	pintor	
8	8.011.678	Hermes Joaqui.	Oficial.	
9	1023032669	Elias vazquez.	Aux.	Elias Vasques
10	79.887.235	Erley muñoz.	Oficial.	
11	97.613.818	William Rivera	Oficial.	
12	1013.693.094	Mauricio Virguez.	AUX.	
13	7.310.937	Belcelino Virguez.	Oficial.	
14	1012402242	Jose Torres.	Oficial.	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				

NOTA: La firma adjunta de cada trabajador es la aceptación para cumplir todas las normas de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Escaneado con CamScanner

INTERGR OBRAS S.A.S.	REGISTRO CAPACITACIONES	FECHA: 06/08/2020 VERSIÓN:001

FECHA:	23	12	2020.	N° ASISTENTES: 10.	HORA: 10:00 AM
TEMAS A TRATAR: Salud visual.				CAPACITADOR: Jaira Suarez.	

N°	No DE CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	80. 116. 784.	Heimes Joaqui.	Oficial.	Heimes.
2	1007. 103. 483.	Juan David Cuero.	Aux.	J.D.C.
3	4249220.	Jairo Sanchez	Oficial.	Jairo
4	79374708.	Jose camargo.	Aux.	JOSE camargo.
5	17798061.	Alberto Cotiva.	Pintor.	
6	1045424780	Eliecer Camacho.	Pintor.	Eliecer
7	1099550348.	Vladimir Valle.	Oficial.	
8	1023009491.	Julian Ramirez.	Aux.	Julian Ramirez
9	1007357630.	Dylan Ortiz.	Aux.	Dylan
10	1014156237.	Jhony Bello.	Residente.	JB
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				

NOTA: La firma adjunta de cada trabajador es la aceptación para cumplir todas las normas de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Escaneado con CamScanner

Fecha: 21-Diciembre-2020.

SEÑORES:
INTER OBRAS GR S.A.S NIT: 900.599.052-9
BOGOTA D.C

Asunto: PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO

Apreciados señores:

Por medio de la presente, hago constar que la firma **INTER OBRAS GR SAS**, con **Nit 900.599.052-9:**

Se encuentra a paz y salvo por todo concepto, correspondiente a las obras que adelanto la firma en las instalaciones de los colegios distritales de la localidad de USME.

Ya que todos los derechos pactados con la empresa, me han sido reconocidos oportunamente de acuerdo con las disposiciones legales y en constancia firmo ante testigos hoy:

Atentamente,

Diego Rojas.

FIRMA:
Nombre: Diego Fernando Rojas
Cedula: 1.082.214.522

Testigo,

GONZALO ROMERO
DIRECTOR DE OBRA
INTER OBRAS GR S.A.S
CEL: 317 437 80 79

Escaneado con CamScanner

Fecha: 21-Diciembre-2020.

SEÑORES:
INTER OBRAS GR S.A.S NIT: 900.599.052-9
BOGOTA D.C

Asunto: PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO

Apreciados señores:

Por medio de la presente, hago constar que la firma **INTER OBRAS GR SAS**, con **Nit 900.599.052-9:**

Se encuentra a paz y salvo por todo concepto, correspondiente a las obras que adelanto la firma en las instalaciones de los colegios distritales de la localidad de USME.

Ya que todos los derechos pactados con la empresa, me han sido reconocidos oportunamente de acuerdo con las disposiciones legales y en constancia firmo ante testigos hoy:

Atentamente,

FIRMA:
Nombre: Arley Muñoz
Cedula: 7.698.285

Testigo,

GONZALO ROMERO
DIRECTOR DE OBRA
INTER OBRAS GR S.A.S
CEL: 317 437 80 79

Escaneado con CamScanner

Fecha: 17-diciembre-2020

SEÑORES:
INTER OBRAS GR S.A.S NIT: 900.599.052-9
BOGOTA D.C

Asunto: PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO

Apreciados señores:

Por medio de la presente, hago constar que la firma **INTER OBRAS GR SAS**, con **Nit 900.599.052-9:**

Se encuentra a paz y salvo por todo concepto, correspondiente a las obras que adelanto la firma en las instalaciones de los colegios distritales de la localidad de USME.

Ya que todos los derechos pactados con la empresa, me han sido reconocidos oportunamente de acuerdo con las disposiciones legales y en constancia firmo ante testigos hoy:

Atentamente,

elias Vasquez

FIRMA:
Nombre: Elias Vasquez
Cedula: 1.023.032.669

Testigo,

GONZALO ROMERO
DIRECTOR DE OBRA
INTER OBRAS GR S.A.S
CEL: 317 437 80 79

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR S.A.S.

Fecha: 30-Diciembre-2020

SEÑORES:
INTER OBRAS GR S.A.S NIT: 900.599.052-9
BOGOTA D.C

Asunto: PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO

Apreciados señores:

Por medio de la presente, hago constar que la firma **INTER OBRAS GR SAS**, con **Nit 900.599.052-9:**

Se encuentra a paz y salvo por todo concepto, correspondiente a las obras que adelanto la firma en las instalaciones de los colegios distritales de la localidad de USME.

Ya que todos los derechos pactados con la empresa, me han sido reconocidos oportunamente de acuerdo con las disposiciones legales y en constancia firmo ante testigos hoy:

Atentamente,

FIRMA:
Nombre: William Baquero
Cedula: 80.451.519

Testigo,

GONZALO ROMERO
DIRECTOR DE OBRA
INTER OBRAS GR S.A.S
CEL: 317 437 80 79

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR s.a.s.

Fecha: 30-Diciembre-2020.

SEÑORES:
INTER OBRAS GR S.A.S NIT: 900.599.052-9
BOGOTA D.C

Asunto: PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO

Apreciados señores:

Por medio de la presente, hago constar que la firma **INTER OBRAS GR SAS**, con **Nit 900.599.052-9:**

Se encuentra a paz y salvo por todo concepto, correspondiente a las obras que adelanto la firma en las instalaciones de los colegios distritales de la localidad de USME.

Ya que todos los derechos pactados con la empresa, me han sido reconocidos oportunamente de acuerdo con las disposiciones legales y en constancia firmo ante testigos hoy:

Atentamente,

Jose lazaro

FIRMA:
Nombre: Jose Lazaro Bernal
Cedula: 80.380.856

Testigo

GONZALO ROMERO
DIRECTOR DE OBRA
INTER OBRAS GR S.A.S
CEL: 317 437 80 79

Escaneado con CamScanner

INTER OBRAS GR s.a.s.

Fecha: 19-Diciembre-2020.

SEÑORES:
INTER OBRAS GR S.A.S NIT: 900.599.052-9
BOGOTA D.C

Asunto: PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO

Apreciados señores:

Por medio de la presente, hago constar que la firma **INTER OBRAS GR SAS**, con **Nit 900.599.052-9:**

Se encuentra a paz y salvo por todo concepto, correspondiente a las obras que adelanto la firma en las instalaciones de los colegios distritales de la localidad de USME.

Ya que todos los derechos pactados con la empresa, me han sido reconocidos oportunamente de acuerdo con las disposiciones legales y en constancia firmo ante testigos hoy:

Atentamente,

FIRMA:
Nombre: Jose Estiven Torres
Cedula: 1.012.402.242

Testigo,

GONZALO ROMERO
DIRECTOR DE OBRA
INTER OBRAS GR S.A.S
CEL: 317 437 80 79

Escaneado con CamScanner

Fecha: 23-Diciembre-2020.

SEÑORES:
INTER OBRAS GR S.A.S NIT: 900.599.052-9
BOGOTA D.C

Asunto: PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO

Apreciados señores:

Por medio de la presente, hago constar que la firma **INTER OBRAS GR SAS**, con **Nit 900.599.052-9:**

Se encuentra a paz y salvo por todo concepto, correspondiente a las obras que adelanto la firma en las instalaciones de los colegios distritales de la localidad de USME.

Ya que todos los derechos pactados con la empresa, me han sido reconocidos oportunamente de acuerdo con las disposiciones legales y en constancia firmo ante testigos hoy:

Atentamente,

FIRMA:
Nombre: Oscar Eduardo Uñate
Cedula: 3.017.955

Testigo,

GONZALO ROMERO
DIRECTOR DE OBRA
INTER OBRAS GR S.A.S
CEL: 317 437 80 79

Escaneado con CamScanner