

ASMET SALUD EPS SAS

NIT: 900.935.126

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) MARLON LOSADA FIGUEROA identificado(a) con CC 1006596461, se encuentra Afiliado en el Plan Obligatorio de Salud POS, de ASMET SALUD EPS SAS por LYRA CONSTRUCCIONES SAS NI 901362697 en la calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
01/sept./2021	

Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura
01/oct./2021	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 05 días del mes de sept. de 2021.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del aportante

Información sujeta a verificación por parte de ASMET SALUD EPS SAS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000913876 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

...cuida la salud de mi familia!

ASMET SALUD EPS SAS

NIT: 900.935.126

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) JANIER ANDREY FIGUEROA ALVARADO identificado(a) con CC 1119215675, se encuentra Afiliado en el Plan Obligatorio de Salud POS, de ASMET SALUD EPS SAS por LYRA CONSTRUCCIONES SAS NI 901362697 en la calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
01/sept./2021	

Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura
01/oct./2021	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 05 días del mes de sept. de 2021.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del aportante

Información sujeta a verificación por parte de ASMET SALUD EPS SAS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la linea 018000913876 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

mutualser
Atención sin barreras
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación D D M M A A A A

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia [X] -Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS) [ ]

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

6. Apellidos y nombres			
ALVAREZ (Primer apellido)	SOLANO (Segundo apellido)	OVEIDER (Primer nombre)	DE JESUS (Segundo nombre)

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
[X]	1102120977	Femenino [ ] Masculino [X]	D D M M A A A A: 0 9 0 8 1 9 9 0

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
POSITIVA	PORVENIR	$ 908.526

18. Residencia			
VEREDA LA BALSA CR 2 # 10 - 2 (Dirección)	Teléfono fijo	3127632368 (Celular)	Correo electrónico
LA UNIÓN (Municipio/Distrito)	Zona: Urbana [ ] Rural [X]	LA UNION (Localidad/Comuna)	SUCRE (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	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	31. Discapacidad: Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

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

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
LYRA CONSTRUCCIONES SAS	[NI]	901382907-4	

39. Ubicación				
CRA 550 # 22B - 71 TO 3 APTO 303 (Dirección)	4455994 (Teléfono)	lyraconstruccionessas@gmail.com (Correo electrónico)	BOGOTA (Municipio/Distrito)	CUNDINAMARCA (Departamento)

- 2a. COPIA: AFILIADO -

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 804.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]	d d / m m / a a a a	01/09/2021

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio
Oscar Alvarez	

IX. ANEXOS

- [X] 56. Anexo copia del documento de identidad: [CN] [RC] [TI] [CC] [PA] [CE] [CD] [SC]
  Cantidad: [ ] [ ] [ ] [1] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración juramentada ante autoridad competente 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 donde conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

OPERACIONES
mutualser
Bogotá

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
						01/09/2021

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO PROCESADO

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

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Isnel P.R.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar
NIT 830.003.564-7

9007963345

No. Formulario: 22293555

Fecha de Radicación: 02 09 2021

Código (si requiere corte POS):

DATOS DEL TRÁMITE — Lea las INSTRUCCIONES que se encuentran antes del formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Traslado [X]
2. Tipo de Afiliado: A. Cotizante [X] B. Adicional [ ] C. Independiente [ ] D. Pensionado [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Excepción [ ] C. Especial [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Dependiente [X] B. Cabeza de hogar [ ] C. Pensionado [ ]
5. Ruta de afiliación: A. Empresa [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

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

7. Apellido y nombres			
	RAMOS	ENCISO	JAIRO

8. Tipo de documento de identidad	9. Número del documento de identidad	10. Sexo: Femenino / Masculino	11. Fecha de nacimiento: día / mes / año
CC	1050543423	Masculino [X]	25 04 1986

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

12. Grupo	13. Discapacidad: Tipo / Carnet	14. Pensionado por	15. Entidad de pensión anterior	16. Administradora de pensiones
			POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	

17. Ingresos para aportantes: IBC	18. Remuneración
$908.526	

Zona: Urbana / Rural

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

19. Apellidos y nombres				

20. Tipo de documento de identidad	21. Número de documento de identidad	22. Sexo: Femenino / Masculino	23. Fecha de nacimiento: día / mes / año

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

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
31				
32				
33				

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. Edad

31. Discapacidad: Sí / Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Dirección	Zona: Urbana / Rural	Departamento	Teléfono (Opcional)	33. Valor pago UPC del afiliado adicional (a cargo de la EPS)

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la prestadora prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a cargo de la EPS)

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

35. Razón social o nombres	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante (Empleador, pagador de pensiones o registro por la EPS)
LYRA CONSTRUCCIONES SAS	NT	901362697	

39. Dirección	40. Teléfono	41. Departamento	42. Municipio
CRA 68 C N 22B 71 TO 9 AP 303	4455994	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

43. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de beneficiario [ ] 3. Actualización de documento de identidad [ ] 4. Aval Traslado [ ] 5. Corrección de datos complementarios [ ] 6. Terminación de la afiliación ante EPS [ ] Código [ ] 7. Actualización de datos de la EPS [ ] 8. Inclusión de recién nacido [ ] 9. Inclusión de recién nacido - Madre adicional [ ] 10. Inclusión de recién nacido - Padre adicional [ ] 11. Inclusión de recién nacido [X] 12. Inclusión de la madre dentro de las cuarenta (40) semanas siguientes [ ] 13. Inclusión de un menor sin documento [ ] 14. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge [ ] 15. Inclusión de un cónyuge o compañero permanente [ ] 16. Inclusión de un cónyuge o compañero permanente sin registro civil [ ] 17. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge [ ] 18. Inclusión de un menor sin documento como compañero permanente [ ] 19. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 20. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 21. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 22. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 23. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 24. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 25. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 26. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 27. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 28. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 29. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 30. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 31. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 32. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 33. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 34. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 35. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 36. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 37. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 38. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 39. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 40. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 41. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 42. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 43. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 44. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 45. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 46. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 47. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 48. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 49. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 50. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 51. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 52. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 53. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 54. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 55. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 56. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 57. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 58. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 59. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 60. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 61. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 62. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 63. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 64. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 65. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 66. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 67. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 68. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 69. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 70. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 71. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 72. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 73. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 74. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 75. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 76. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 77. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 78. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 79. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 80. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 81. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 82. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 83. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 84. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 85. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 86. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 87. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 88. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 89. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 90. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 91. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 92. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 93. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 94. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 95. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 96. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 97. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 98. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 99. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 100. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 101. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 102. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 103. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 104. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 105. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 106. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 107. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 108. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 109. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 110. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 111. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 112. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 113. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 114. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 115. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 116. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 117. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 118. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 119. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 120. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 121. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 122. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 123. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 124. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 125. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 126. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 127. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 128. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 129. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 130. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 131. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 132. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 133. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 134. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 135. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 136. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 137. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 138. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 139. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 140. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 141. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 142. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 143. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 144. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 145. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 146. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 147. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 148. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 149. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 150. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 151. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 152. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 153. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 154. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 155. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 156. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 157. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 158. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 159. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 160. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 161. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 162. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 163. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 164. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 165. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 166. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 167. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 168. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 169. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 170. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 171. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 172. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 173. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 174. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 175. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 176. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 177. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 178. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 179. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 180. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 181. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 182. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 183. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 184. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 185. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 186. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 187. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 188. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 189. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 190. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 191. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 192. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 193. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 194. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 195. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 196. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 197. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 198. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 199. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ] 200. Inclusión de un menor sin documento como cónyuge o compañero permanente [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

1. Datos básicos de identificación: Tipo de Documento de Identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad: día / mes / año
				01 09 2021

45. EPS anterior	44. Motivo de traslado: Código	46. Caja de Compensación Familiar	47. Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

[illegible]

VIII. FIRMAS

[illegible]

IX. ANEXOS

50. Anexo soporte documento de identidad: Cantidad	Folios

51. Copia de la Resolución de nulidad del traslado que la ordena
52. Copia del resolutorio de la Superintendencia Nacional de Salud que ordena el traslado
53. Copia de la autorización de traslado emitida por la Superintendencia Nacional de Salud [illegible]
54. Copia del certificado de afiliación o acta de entrega de menor
55. Copia de la orden judicial o del acta de conciliación
56. Copia del documento de identidad del cónyuge o compañero permanente [illegible]
57. Copia de la Resolución de la Superintendencia Nacional de Salud
58. Certificación de vinculación a una entidad administradora de pensiones
59. Copia de la orden judicial o del acta de conciliación [illegible]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

60. Identificación de la entidad territorial: Código del municipio / Código del departamento	61. Datos del SISBEN: Número de la ficha / Puntaje / Área	62. Fecha de radicación	63. Fecha de validación

64. Datos de la persona que realiza la validación	
Tipo de documento de identidad / Número del documento de identidad	OBSERVACIONES: CARGO: OPERARIO DE LINEA DE ACABADO
65. Firma del funcionario	

Cambio Empleo

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación D D M M A A A A

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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

6. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
LOPEZ	ESTRADA	ANGEL	RAMON

7. Tipo de documento de identidad [X]
8. Número del documento de identidad: 1102119717
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento: 3 0 0 6 1 9 8 8

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia [ ]
12. Discapacidad: Tipo [ ] Condición [ ]
13. Puntaje SISBÉN [ ]
14. Grupo de población especial [ ]
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: POSITIVA
16. Administradora de Pensiones: PORVENIR
17. Ingreso base de cotización - IBC: $ 908.526
18. Residencia: VEREDA LA BALSA (Dirección) | (Teléfono fijo) 320 2020... | (Correo electrónico)
LA UNION (Municipio/Distrito) | Zona: Urbana [ ] Rural [X] | LA UNION (Localidad/Comuna) | SUCRE (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: Femenino [ ] Masculino [ ]
23. Fecha de nacimiento 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
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. Orden	31. Discapacidad: Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

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

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
D		
E		
F		
G		
H		

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: LYRA CONSTRUCCIONES SAS
36. Tipo de documento de identificación: NI
37. Número del documento de identificación: 901382687-4
38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación
CRA 550 # 22B - 71 TO 3 APTO 303 (Dirección) | 4455004 (Teléfono) | lyraconstrucciones...@gmail.com (Correo electrónico) | BOGOTA (Municipio/Distrito) | CUNDINAMARCA (Departamento)

- 2a. COPIA: AFILIADO -

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	0 1 0 9 2 0 2 1

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva Institucional o de Oficio
Angel lopez	Guerra

IX. ANEXOS

- [X] 56. Anexo copia del documento de identidad: [CN] [RC] [TI] [CC] [PA] [CE] [CD] [SC]
  Cantidad: [ ] [ ] [ ] [1] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes donde se reconozca la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

OPERACIONES
mutualser
Bogota

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

01/09/2021

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO PROCESADO

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

- 2a. COPIA: AFILIADO

Página 2 de 2
09/2018

Isnel P. R.

mutualser
Atención oportuna y vida
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación D D M M A A A A

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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

6. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
HERRERA	VEGA	YOSNEY	ENRIQUE

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
[X]	1005612206	Femenino [ ] Masculino [X]	2 6 0 3 2 0 0 0

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
POSITIVA	PROTECCION	$ 908.526

18. Residencia

Dirección	Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico
VEREDA LA BALSA		3147998405	

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
LA UNION	Urbana [ ] Rural [X]	LA UNION	SUCRE

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
01				
02				
03				
04				
05				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
01					D D M M A A A A
02					D D M M A A A A
03					D D M M A A A A
04					D D M M A A A A
05					D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	Condición F	P
01							
02							
03							
04							
05							

	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)
01						
02						
03						
04						
05						

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		
D		
B		
S		
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)
LYRA CONSTRUCCIONES SAS	NI [ ]	901362697-4	

39. Ubicación

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
CRA 10C # 22B - 17 EDIFICIO [illegible]	4455994	lyraconstrucciones@gmail.com	BUCARAMANGA	SANTANDER

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Página 1 de 2
03/2016

mutualser
Promoción y Gestión en Salud
NIT 900.003.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	0 1 0 6 2 0 2 1

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, autoridad o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio
Yeimy Herrera	

IX. ANEXOS

- [X] 56. Anexo copia del documento de identidad: (CN) (RC) (TI) (CC) (PA) (CE) (CD) (SC)
  Cantidad: [ ] [ ] [ ] 1 [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de S
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones col
- [ ] 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.

OPERACIONES Bogotá mutualser

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 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

01/09/2021

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

OBSERVACIONES:

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

2a. COPIA: AFILIADO

Forma 2.4a2 03/2016

DOCUMENTO PROCESADO

Isner P. R.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 02/09/2021, el empleador LYRA CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901362697 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
3658948	02/09/2021	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1104124375	JULIO CESAR ALVAREZ ULLOA	908526	OBRERO DE CONSTRUCCION	2021-09-01

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 2 días del mes de Septiembre del año 2021.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva EPS

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4007065191	0|6|0|9|2|0|2|1

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

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

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
ACOSTA (Primer apellido)	FIGUEROA (Segundo apellido)	NEIDER (Primer nombre)	JAIR (Segundo nombre)
7.Tipo documento de identidad	**8.Número del documento de identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1117548109	Femenino ☐ Masculino ☒	0|1|0|9|1|9|9|7

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	PORVENIR FPC	908526

18.Residencia			
CL 13 28 30 Dirección	Telefono fijo	3153211511 Telefono celular	NEIDERJARCF@HOTMAIL.COM Correo electronico
BOGOTA Municipio/Distrito	zona Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	BOGOTA Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo** 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				

	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 S	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

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

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS CHAPINERO - VS CHAPINERO	VSCHAPINER - VSCHAPINER
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 identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
LYRA CONSTRUCCIONES SAS	NIT	90 352697	01

39.Ubicación				
CR 68C 22B 71 TO 5 AP 303 Dirección	4455894 Teléefono	LYRACONSTRUCCIONESSAS@GMAIL.COM Correo electrónico	BOGOTA Municipio/distrito	BOGOTA Departamento

No de Radicacion
4007085191

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 8. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 9. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 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 Fondo de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

II. 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 ☐		D|D|M|M|A|A|A|A

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

III. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

IV. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Nelder Acosta	Pilar Garcia

V. ANEXOS

- ☐ 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐
  Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62.Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración juramentada del 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 conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

VI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): NEIDER JAIR ACOSTA FIGUEROA identificado con Cédula Ciudadanía No. 1117548109, de la empresa LYRA CONSTRUCCIONES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 01/09/2021 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADOS". Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 2021010195839.

Dada en Bogotá, a los 1 días del mes de septiembre de 2021

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): JULIO CESAR ALVAREZ ULLOA identificado con Cédula Ciudadanía No. 1104124375, de la empresa LYRA CONSTRUCCIONES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 01/09/2021 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101019199194.

Dada en Bogotá, a los 16 días del mes de septiembre de 2021

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

VALIDO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): JAIRO RAMOS ENCISO identificado con Cédula Ciudadanía No. 1050543423, de la empresa LYRA CONSTRUCCIONES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 01/09/2021 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADOS". Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101019199217.

Dada en Bogotá, a los 16 días del mes de septiembre de 2021

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): YOSNEY ENRIQUE HERRERA VEGA identificado con Cédula Ciudadanía No. 1005512206, de la empresa LYRA CONSTRUCCIONES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 01/09/2021 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101019199238.

Dada en Bogotá, a los 16 días del mes de septiembre de 2021

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): MARLON LOSADA FIGUEROA identificado con Cédula Ciudadanía No. 1006596461, de la empresa LYRA CONSTRUCCIONES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS desde el 01/09/2021 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADOS". Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101019199262.

Dada en Bogotá, a los 16 días del mes de septiembre de 2021.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): OVEIDER DE JESUS ALVAREZ SOLANO identificado con Cédula Ciudadanía No. 1102120977, de la empresa LYRA CONSTRUCCIONES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 01/09/2021 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADOS". Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101019199123.

Dada en Bogotá, a los 16 días del mes de septiembre de 2021

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): ANGEL RAMON LOPEZ ESTRADA identificado con Cédula Ciudadanía No. 1102119717, de la empresa LYRA CONSTRUCCIONES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 01/09/2021 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101019199161.

Dada en Bogotá, a los 16 días del mes de septiembre de 2021

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

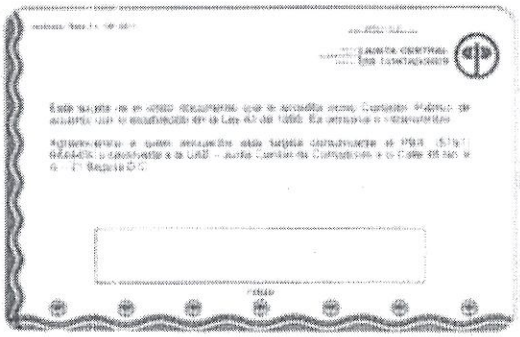
CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): JANIER ANDREY FIGUEROA ALVARADO identificado con Cédula Ciudadanía No. 1119215675, de la empresa LYRA CONSTRUCCIONES SAS está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 01/09/2021 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADOS". Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101019199285.

Dada en Bogotá, a los 16 días del mes de septiembre de 2021


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
160915-T
MARJURITH ANDREA
SANDOVAL RUIZ
C.C. 40047382
RES. INSCRIPCION 223 DEL 04/08/2011
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON
241874
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
171740




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.047.382
SANDOVAL RUIZ
MARJURITH ANDREA
REPUBLICA DE
COLOMBIA


20-ABR-1980
SOATA
(BOYACA)
1.59
A+
F
17-JUN-1998 TUNJA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z B A Z 6 Z D Z E B Z 5 9 8 B 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARJURITH ANDREA SANDOVAL RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40047382 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 160915-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14727759454

(415)7707212489984(8020) 000001472775945 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 5 4 1 7	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSORCIO LYRA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 68 A 23 B 53 IN 4 101

42. Correo electrónico lyraconstruccionessas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	9 2 5 2 1 2 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 2 0 0 5 0 5	4 1 1 2	2 0 2 0 0 5 0 5	7 1 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 7	1 4	4 8	5 2																						

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 12 - 15 / 14 : 56: 43

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14727759454

(415)7707212489984(8020) 000001472775945 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 5 4 1 7	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 0 5 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		

Vigencia

80. Desde	2 0 2 0 0 5 0 5
81. Hasta	2 0 2 2 0 2 0 5

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14727759454

(415)7707212489984(8020) 000001472775945 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 5 4 1 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 5 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 4 3 4 8 2 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	BALLESTEROS	GUSTAVO	DE JESUS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 0 5 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 9 0 7 4 4 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GARCIA	TOLEDO	PILAR	NAYIBE

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14727759454

(415)7707212489984(8020) 000001472775945 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 5 4 1 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 0 8 2 0 8 8	7	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: ALOGAR CONSTRUCCIONES S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	80	2 0 2 0 0 5 0 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 3 6 2 6 9 7	4	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: LYRA CONSTRUCCIONES SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	20	2 0 2 0 0 5 0 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

IGOR
NIT 901.335.615-6

Puerto Gaitán, 24 de septiembre 2021

CERTIFICADO PAGO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo **WILSON ALBEIRO GONZÁLEZ MATALLANA,** en calidad de representante legal de IGOR S.A.S. interventoría del contrato de obra No. 21000792 H4 02 DE 2021 suscrito entre LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONAUTICA CIVIL y el CONSORCIO LYRA, certifico que el CONSORCIO LYRA con Nit. 901.385.417-8, se encuentra al día en sus pagos de las obligaciones a los sistemas de salud, ARL, pensión y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y a la fecha se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

Atentamente,

WILSON ALBEIRO GONZÁLEZ MATALLANA
Representante Legal IGOR S.A.S

Calle 22 Nº 9b - 05, Puerto Gaitán, Meta.
igor.sas19@gmail.com
Tel. 315 893 3923 - 319 495 6679

Rionegro 10 de octubre 2021

IGOR
NIT 901.335.615-6

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN
EL INTERVENTOR DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. 20000792 H4 02 de 2021

Por medio de la presente y de acuerdo al informe de acta parcial del 24 de septiembre de 2021 presentando por parte de CONSORCIO LYRA con NIT 901.385.417-8, certifico que recibí a satisfacción el objeto contractual de la orden de servicio 20000792 H4 02 de 2021 por el valor de **DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE ($231.410.761), INCLUIDO IVA SOBRE UTILIDAD**.

Por lo tanto, se autoriza el pago de la factura electrónica No. FECL-6, que corresponde al periodo del 15 de septiembre de 2021 al 24 de septiembre de 2021 acta parcial No. 02 por un valor de **TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS CON OCHENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE ($32.202.870,86) INCLUIDO IVA**.
Por concepto de:

• Acta de recibo parcial 2, Factura electrónica No. FECL-6

Se deja constancia que de acuerdo al Art. 50 de la ley 789 de 2002, y lo estipulado en el Art. 27 del decreto 2170 de 2002, interventoría certifica que se encuentra a paz y salvo por el concepto de pago de seguridad social.

Para constancia firma el 24 de septiembre de 2021

WILBER ALBEIRO GONZÁLEZ MATALLANA
Representante Legal
IGOR S.A.S

Calle 22 Nº 9b - 05, Puerto Gaitán, Meta.
igor.sas19@gmail.com
Tel. 315 893 3923 - 319 495 6679

CONSORCIO LYRA
Nit. 901385417-8

INFORME DE OBRA
ACTA PARCIAL 2

REALIZAR MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD Y LIMPIEZA DE CANALES DEL AEROPUERTO DE AMALFI, URRAO, OTU, PUERTO BERRIO, CIMITARRA, CONDOTO, MONTELIBANO Y CIENAGA DE ORO

LOTE 2: REALIZAR MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD Y LIMPIEZA DE CANALES DEL AEROPUERTO DE AMALFI Y OTU -REMEDIOS

Selección Abreviada de Menor Cuantía
No. 21000792 H4 02 DE 2021

CONSORCIO LYRA
Octubre 5 – 2021

Cra 68 C No. 22 B 71 Torre 9 oficina 303–4455994–3153211511–lyraconstruccionessas@gmail.com

INTRODUCCION

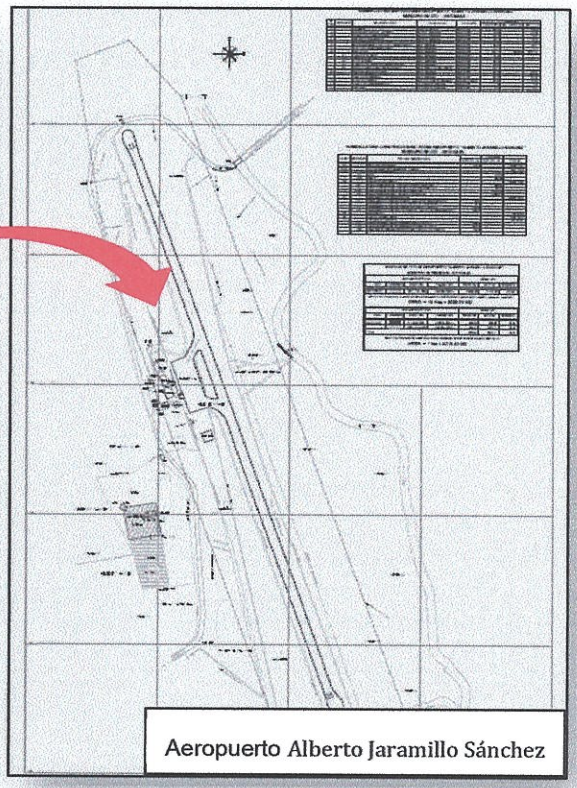
La presente ACTA PARCIAL 2 está especialmente elaborado en cumplimiento de la política ambiental establecida para el desarrollo del Proceso de contratación de mínima cuantía No. 20000792 H4 de 2021. "REALIZAR MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD Y LIMPIEZA DE CANALES DEL AEROPUERTO DE AMALFI, URRAO, OTU, PUERTO BERRIO, CIMITARRA, CONDOTO, MONTELIBANO Y CIENAGA DE ORO -**LOTE 2: REALIZAR MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD Y LIMPIEZA DE CANALES DEL AEROPUERTO DE AMALFI Y OTU - REMEDIOS"** convirtiéndose en un instrumento de gestión ambiental, que sirve para evaluar la relación que existe entre las actividades de los proyectos y el ambiente en el cual ha sido implementado, conteniendo las acciones, políticas e inversiones necesarias para reducir prioritariamente la cantidad de contaminantes que se emiten al ambiente, prevenir la contaminación ambiental y reducir o eliminar las emisiones y vertimientos para poder cumplir con los patrones ambientales establecidos por la autoridad competente y que se desarrollaran en las siguientes actividades:

- Mantenimiento de zonas verdes. 1. Rocería: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no boscosas. Incluye Aplicación de matamalezas (combatran, randall o similar) a todas las zonas de seguridad incluida la base del cerramiento. 2. Limpieza manual del cerramiento (mallas), retirando todo elemento orgánico e inorgánico. Se hará además la fumigación con un herbicida químico. Incluye Cargue y disposición de material sobrante al botadero autorizado.
- Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción de canales y limpieza de cauce a cualquier ancho de canal. Se debe garantizar por el tiempo de duración del contrato el caudal natural de las aguas retirando todo elemento que le impida al agua su curso normal.

En la ciudad de AMALFI, el 13 de agosto de 2021 se reunieron con el fin de dar inicio a la ejecución del presente contrato: **PILAR NAYIBE GARCIA TOLEDO** identificada con la cedula de ciudadanía 51.907.447 de Bogotá, obrando en calidad de representante Legal del **CONSORCIO LYRA** NIT 9013854178 y **WILSON ALBEIRO GONZALEZ MATALLANA** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.053.336.877 de Chiquinquirá, obrando en calidad de representante legal de IGOR S.A.S NIT. 901335615-6 interventoría para el presente contrato.

LOCALIZACION





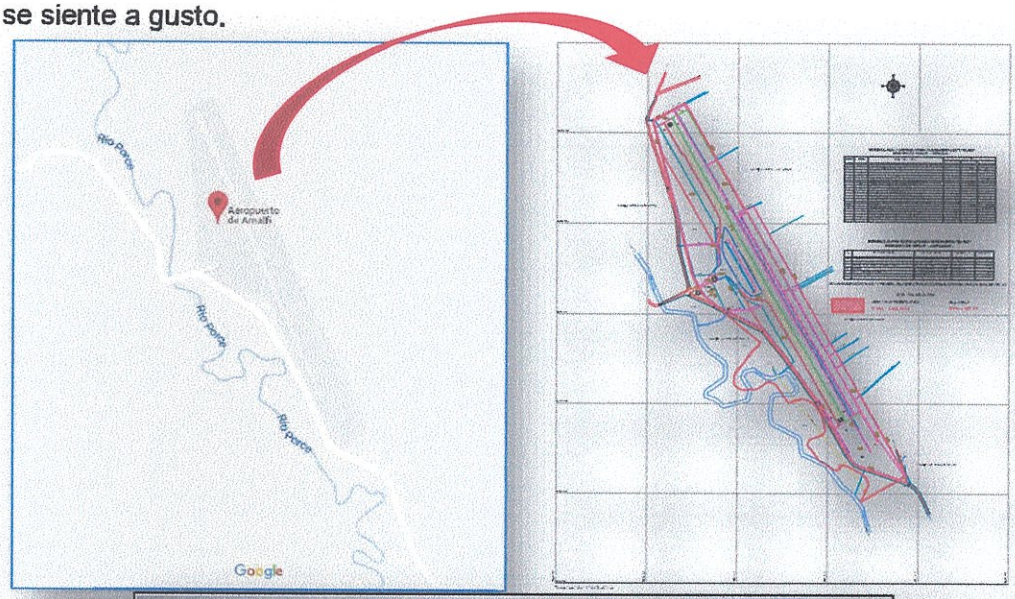


AEROPUERTO ALBERTO JARAMILLO SÁNCHEZ

Tiene una pista de 960 metros y un edificio terminal que corresponde a una construcción tradicional que se asemeja a una casa campesina, colorida, amplia y espaciosa que alberga las oficinas de la administración.

La vereda Otú es un poblado de gentes sencillas, laboriosas y con una disposición innata al servicio. Son atentos, alegres y encarnan una pasión por su tierra de la que se sienten orgullosos, en especial de su infraestructura aeroportuaria que brinda conectividad aérea a la región.

Las instalaciones del terminal de pasajeros cumplen con todas las condiciones y en especial acoge al viajero con entera disposición. Su sala de espera es cómoda, pulcra y permite al visitante sentirse como en casa. Cuenta con un agradable espacio en el que el viajero se siente a gusto.





AEROPUERTO EL RÍO DE AMALFÍ

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

1.INFORMACION GENERAL 7
2.CONDICIONES LEGALES 8
3. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO 8
4.PERSONAL ASIGNADO EN OBRA 9
5.SEGUIMIENTO A LAS POLIZAS 9
6.CONDICIONES CONTRACTUALES ECONOMICA 10
7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO 11
8.INFORME GENERAL DEL ESTADO DE LA PROGRAMACIÓN 12
9.INFORMACIÓN FINANCIERA 13
10.INFORME TECNICO DE OBRA 14
11. PROGRAMACION 35

1.INFORMACION GENERAL

NÚMERO DE CONTRATO	No. 21000792 H4 02 DE 2021
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO OBRA
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	CONSORCIO LYRA
OBJETO	MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD Y LIMPIEZA DE CANALES DEL AEROPUERTO DE AMALFI Y OTU-REMEDIOS.
VALOR	DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 231.410.761,00)
PLAZO	SEIS MESES (6) O HASTA LLEGAR EL 31 DE DICIEMBRE
PAGO PARCIAL No 1	$ 80.966.530,35 INCLUIDO EL IVA
PAGO PARCIAL No 2	$ 32.202.870,86 INCLUIDO EL IVA
CDP	No: 5921 de fecha 2021-05-28.
RP	26221 de fecha 2021-07-12
FECHA LEGALIZACIÓN	13 de agosto de 2021
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	IGOR S.A.S

2.CONDICIONES LEGALES

FECHA ACTA DE INICIO:	13 DE JULIO DE 2020
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$231.410.761,00 INCLUIDO EL IVA
VALOR ACTA PARCIAL No1.	$80.966.530,35 INCLUIDO EL IVA
VALOR ACTA PARCIAL No2.	$ 32.202.870,86 INCLUIDO EL IVA
FECHA DE ACTA PARACIAL No. 1	5 OCTUBRE 2021
TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	**SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE 2021**

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO
CONTRATO DE OBRA PUBLICA
CONTRATISTA: CONSORCIO LYRA
NIT: 9 0 1 3 8 5 4 1 7 8
VALOR INICIAL: $231.410.761,00 INCLUIDO EL IVA
VALOR ADICIONAL N°1: N/A VALOR TOTAL: $231.410.761,00 INCLUIDO EL IVA
PLAZO INICIAL. 31 DE DICIEMBRE 2021 PLAZO ACTUALIZADO: 7 MESES O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2020
FECHA INICIACIÓN: 13 DE AGOSTO DEL 2021 FECHA TERMINACIÓN: SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE 2020
REPRESENTANTE LEGAL PILAR NAYIBE GARCIA TOLEDO

4.PERSONAL ASIGNADO EN OBRA

Durante este periodo no se presentan novedades con el personal mínimo de obra aprobado contractualmente.

A continuación, se menciona el personal profesional mínimo requerido contractualmente:

PERSONAL DE OBRA		
ARQ. GUSTAVO LOPEZ BALLESTEROS		DIRECTOR DE OBRA
ARQ. MARCELA ARRIETA		RESIDENTE DE OBRA

Además del personal profesional antes mencionado, el proyecto cuenta a la fecha de corte del presente mes con 6 trabajadores así:

- ✓ 1 maestro General de obra
- ✓ 4 guadañadores
- ✓ 2 oficiales

5.SEGUIMIENTO A LAS POLIZAS

Durante este periodo no se realizan modificaciones a las pólizas.

6.CONDICIONES CONTRACTUALES ECONOMICA

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

OBJETO:
RANC0308 REALIZAR MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD Y LIMPIEZA DE CANALES DEL AEROPUERTO DE AMALFI, URRAO, OTU, PUERTO BERRIO, CIMITARRA, CONDOTO, MONTELIBANO Y CIENAGA DE ORO (POR LOTES)
OBJETO: LOTE 2: "RANC0308 REALIZAR MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD Y LIMPIEZA DE CANALES DEL AEROPUERTO DE AMALFI Y OTU"

ACTA PARCIAL
No. 2

AEROPUERTO: AEROPUERTO ALBERTO JARAMILLO DE OTÚ - REMEDIOS - ANTIOQUIA - AEROPUERTO EL RÍO DE AMALFI - ANTIOQUIA

CONTRATO No.: 20000792 H4 2021
PLAZO INICIAL: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.
PLAZO FINAL: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.
VALOR DEL CONTRATO: $ 231.410.761
FECHA DE INICIACION: 13 DE AGOSTO DE 2021
FECHA DE TERMINACION: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.

CONTRATISTA:
CONSORCIO LYRA

INTERVENTOR
IGOR S.A.S
SUPERVISOR:
ING. ALVARO HERNAN RESTREPO

ITEMS	CONDICIONES ORIGINALES					CANTIDADES EJECUTADAS ACTA 1		CANTIDADES EJECUTADAS ACTA 2		+/-	CANTIDADES EJECUTADAS (ACUMULADAS)		% ACUMUL
No.	DESCRIPCION	UND.	CANT.	Vr. UNIT.	VALOR	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR		CANT.	VALOR	
	AEROPUERTO ALBERTO JARAMILLO DE OTÚ - REMEDIOS - ANTIOQUIA			$ 706.945,00							-	$ -	
1	Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no boscosas. Incluye Aplicación de matamalezas (combatran, randall o similar) a todas las zonas de seguridad incluida la base del cerramiento. 2. Limpieza manual del cerramiento (mallas), retirando todo elemento orgánico e inorgánico. Se hará además la fumigación con un herbicida químico. Incluye Cargue y disposición de material sobrante al botadero autorizado	Ha	100,00	$ 706.869,00	$ 70.686.900,00	20,22	$ 14.292.689,00	$ 28,22	$ 19.947.560,98	+	48,44	$ 34.240.249,98	48,44%
2	Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción de canales y limpieza de cauce a cualquier ancho de canal. Se debe garantizar por el tiempo de duración del contrato el caudal natural de las aguas retirando todo elemento que le impida al agua su curso normal.	ML	7.460,00	$ 6.098,00	$ 45.497.280,00	3.855,00	$ 23.392.140,00				3.855,00	$ 23.392.140,00	51,66%
					$ 115.953.180,00		$ 37.684.829,00		$ 19.947.560,98			$ 57.632.389,98	
	AEROPUERTO EL RÍO DE AMALFI - ANTIOQUIA											$ -	
1	Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no boscosas. Incluye Aplicación de matamalezas (combatran, randall o similar) a todas las zonas de seguridad incluida la base del cerramiento. 2. Limpieza manual del cerramiento (mallas), retirando todo elemento orgánico e inorgánico. Se hará además la fumigación con un herbicida químico. Incluye Cargue y disposición de material sobrante al botadero autorizado	Ha	72,00	$ 706.945,00	$ 50.900.040,00	17,00	$ 12.018.065,00	$ 17,00	$ 12.018.065,00	-	34,00	$ 24.036.130,00	47,22%
2	Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción de canales y limpieza de cauce a cualquier ancho de canal. Se debe garantizar por el tiempo de duración del contrato el caudal natural de las aguas retirando todo elemento que le impida al agua su curso normal.	ML	10.514,00	$ 5.978,00	$ 62.852.692,00	5.130,00	$ 30.667.140,00			-	5.130,00	$ 30.667.140,00	48,79%
					$ 113.752.732,00		$ 42.685.205,00		$ 12.018.065,00			$ 54.703.270,00	
SUB TOTAL OBRAS					$ 229.705.912,00		$ 80.370.034,00		$ 31.965.625,98			$ 112.335.659,98	
					$ 178.457.743,75		$ 62.789.089,06		$ 24.973.145,30			$ 87.762.234,34	
ADMINISTRACIÓN				22,00%			$ 13.813.599,59		$ 5.494.091,97			$ 19.307.691,56	
IMPREVISTOS				1,00%			$ 627.890,89		$ 249.731,45			$ 877.622,34	
UTILIDAD				5,00%			$ 3.139.454,46		$ 1.248.657,26			$ 4.388.111,72	
IVA SOBRE UTILIDAD				19,00%	$ 1.704.848,57		$ 596.466,35		$ 237.244,88		-	$ 833.741,23	
SUBTOTAL OBRAS (INCLUYE IVA) 19%					$ 231.410.760,57		$ 80.966.530,35		$ 32.202.870,86		-	$ 80.966.530,35	
VALOR TOTAL					$ 231.410.760,57		$ 80.966.530,35		$ 32.202.870,86		-	$ 113.169.401,21	48,90%

PILAR NAYIBE GARCIA TOLEDO
Contratista
CONSORCIO LYRA

ALVARO HERNAN RESTREPO
SUPERVISOR. - Dirección de Infraestructura Aeroportuaria
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL

ALEJANDRO SARMIENTO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA
IGOR S.A.S

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO

INFORME DE LAS AREAS SUPERVISADAS

SEMANA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS

15 de septiembre a 24 de septiembre 2021

ITEMS	CONDICIONES ORIGINALES			CANTIDADES EJECUTADAS ACTA 1	CANTIDADES EJECUTADAS ACTA 2	CANTIDADES EJECUTADAS (ACUMULADAS)
No.	DESCRIPCION	UND.	CANT.	CANT.	CANT.	CANT.
	AEROPUERTO ALBERTO JARAMILLO DE OTÚ - REMEDIOS - ANTIOQUIA					-
1	Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no boscosas. Incluye Aplicación de matamatelezas (combatran, randall o similar) a todas las zonas de seguridad incluida la base del cerramiento. 2. Limpieza manual del cerramiento (mallas), retirando todo elemento orgánico e inorgánico. Se hará además la fumigación con un herbicida químico. Incluye Cargue y disposición de material sobrante al botadero autorizado	Ha	100,00	20,22	$ 28,22	48,44
2	Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción de canales y limpieza de cauce a cualquier ancho de canal. Se debe garantizar por el tiempo de duración del contrato el caudal natural de las aguas retirando todo elemento que le impida al agua su curso normal.	ML	7.460,00	3.855,00		3.855,00
	AEROPUERTO EL RÍO DE AMALFÍ - ANTIOQUIA					
1	Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no boscosas. Incluye Aplicación de matamatelezas (combatran, randall o similar) a todas las zonas de seguridad incluida la base del cerramiento. 2. Limpieza manual del cerramiento (mallas), retirando todo elemento orgánico e inorgánico. Se hará además la fumigación con un herbicida químico. Incluye Cargue y disposición de material sobrante al botadero autorizado	Ha	72,00	17,00	$ 17,00	34,00
2	Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción de canales y limpieza de cauce a cualquier ancho de canal. Se debe garantizar por el tiempo de duración del contrato el caudal natural de las aguas retirando todo elemento que le impida al agua su curso normal.	ML	10.514,00	5.130,00		5.130,00

8.INFORME GENERAL DEL ESTADO DE LA PROGRAMACIÓN

COMPARACIÓN DE AVANCE DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO

CAPITULOS Y ACTIVIDADES						% PREVISTO	% EJECUTADO
ITEMS	CONDICIONES ORIGINALES			CANTIDADES EJECUTADAS ACTA 2	% ACUMUL		
No.	DESCRIPCION	UND.	CANT.	CANT.			
	AEROPUERTO ALBERTO JARAMILLO DE OTÚ - REMEDIOS - ANTIOQUIA					100%	48.44%
1	Mantenimiento de zonas verdes. 1. Rocería: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no boscosas. Incluye Aplicación de matamatelezas (combatran, randall o similar) a todas las zonas de seguridad incluida la base del cerramiento. 2. Limpieza manual del cerramiento (mallas), retirando todo elemento orgánico e inorgánico. Se hará además la fumigación con un herbicida químico. Incluye Cargue y disposición de material sobrante al botadero autorizado	Ha	100,00	$ 28,22	48,44%		
2	Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción de canales y limpieza de cauce a cualquier ancho de canal. Se debe garantizar por el tiempo de duración del contrato el caudal natural de las aguas retirando todo elemento que le impida al agua su curso normal.	ML	7.460,00		51,68%		
	AEROPUERTO EL RÍO DE AMALFÍ - ANTIOQUIA					100%	74.22%
1	Mantenimiento de zonas verdes. 1. Rocería: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no boscosas. Incluye Aplicación de matamatelezas (combatran, randall o similar) a todas las zonas de seguridad incluida la base del cerramiento. 2. Limpieza manual del cerramiento (mallas), retirando todo elemento orgánico e inorgánico. Se hará además la fumigación con un herbicida químico. Incluye Cargue y disposición de material sobrante al botadero autorizado	Ha	72,00	$ 17,00	47,22%		
2	Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción de canales y limpieza de cauce a cualquier ancho de canal. Se debe garantizar por el tiempo de duración del contrato el caudal natural de las aguas retirando todo elemento que le impida al agua su curso normal.	ML	10.514,00		48,79%		

Pagina 1
Pagina 2

OBSERVACIONES

El mantenimiento de las zonas verdes corresponde a la realización de 5 rondas, esta acta parcial No 2 corresponde a la primera ronda ejecutada en los aeropuertos de Otu Remedio Y el Rio en Amalfi- Antioquia en lo que respecta al ítem de limpieza de canales las cantidades totales corresponden a la primera ronda en los dos aeropuertos.

9.INFORMACIÓN FINANCIERA

A. ACTAS PARCIALES OBRA								
	VALOR ACTAS	VALOR ACUMULADO ACTAS	% EJECUCION	AMORTIZACION	TOTAL, A PAGAR	ACUMULADO	SALDO POR PAGAR	PERIDO DE FACTURACION
ACTA RECIBO PARCIAL Nº 1	$ 80.966.530,35 IVA INCLUIDO SOBRE UTILIDAD	0	34.99%	0%	$ 80.966.530,35 IVA INCLUIDO SOBRE UTILIDAD	$ 80.966.530,35 IVA INCLUIDO SOBRE UTILIDAD	$150.444.230,22 IVA INCLUIDO SOBRE UTILIDAD	Septiembre 15 de 2021
ACTA RECIBO PARCIAL Nº 2	$ 32.202.870,86 IVA INCLUIDO SOBRE UTILIDAD	0	13.91%	0%	$ 32.202.870,86 IVA INCLUIDO SOBRE UTILIDAD	$ 32.202.870,86 IVA INCLUIDO SOBRE UTILIDAD	$118.241.359,36IVA INCLUIDO SOBRE UTILIDAD	Octubre 05 de 2021

10. INFORME TECNICO DE OBRA

Las actividades contractuales ejecutadas durante el periodo del Acta Parcial 1 fueron las siguientes:

AEROPUERTO ALBERTO JARAMILLO DE OTÚ - REMEDIOS - ANTIOQUIA

- Item 1." Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no boscosas. Incluye Aplicación de matamatelezas (combatran, randall o similar) a todas las zonas de seguridad incluida la base del cerramiento. 2. Limpieza manual del cerramiento (mallas), retirando todo elemento orgánico e inorgánico. Se hará además la fumigación con un herbicida químico. Incluye Cargue y disposición de material sobrante al botadero autorizado.

- Item 2. Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción de canales y limpieza de cauce a cualquier ancho de canal. Se debe garantizar por el tiempo de duración del contrato el caudal natural de las aguas retirando todo elemento que le impida al agua su curso normal.

AEROPUERTO EL RÍO DE AMALFÍ – ANTIOQUIA

- Item 1." Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no boscosas. Incluye Aplicación de matamatelezas (combatran, randall o similar) a todas las zonas de seguridad incluida la base del cerramiento. 2. Limpieza manual del cerramiento (mallas), retirando todo elemento orgánico e inorgánico. Se hará además la fumigación con un herbicida químico. Incluye Cargue

y disposición de material sobrante al botadero autorizado.

- Item 2. Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción de canales y limpieza de cauce a cualquier ancho de canal. Se debe garantizar por el tiempo de duración del contrato el caudal natural de las aguas retirando todo elemento que le impida al agua su curso normal.

CONSORCIO LYRA
Nit. 901385417-8

REPORTE FOTOGRAFICO DE LA EJECUCION-(13 DE AGOSTO - 09 SEPTIEMBRE 2021) AEROPUERTO ALBERTO JARAMILLO DE OTÚ - REMEDIOS - ANTIOQUIA

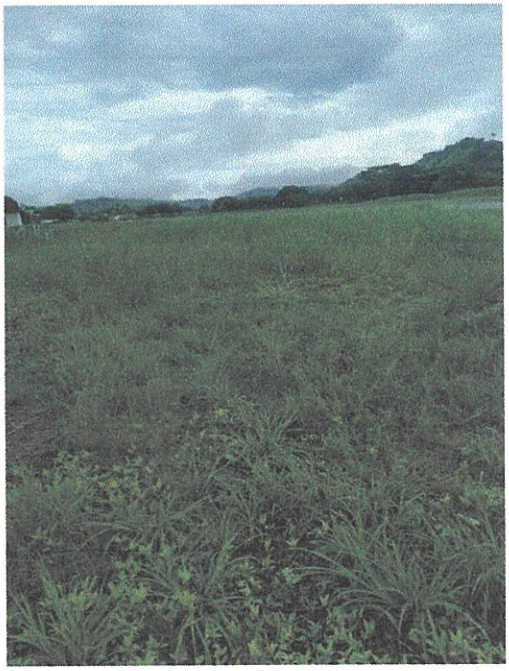
ITEM 1. Mantenimiento de zonas verdes. 1. Rocería: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no boscosas. Incluye Aplicación de matamalezas (combatan, Randall o similar) a todas las zonas de seguridad incluida la base del cerramiento. 2. Limpieza manual del cerramiento (mallas), retirando todo elemento orgánico e inorgánico. Se hará además la fumigación con un herbicida químico. Incluye Cargue y disposición de material sobrante al botadero autorizado

ANTES

En el inicio de la ejecución de la primera rocería, se le indica al personal encargado de la actividad operativa cual es el área a intervenir. S e hizo entrega de dotación de EPP (guantes, botas, protectores de ojos, Mascara con filtro para proteger nariz y boca; asi como overoles y elementos de identificación visual fluorescente).

Al mismo tiempo se llevó a cabo las charlas de prevención en el trabajo correspondiente a cada actividad por ejecutar, se inspeccionaron los equipos de trabajo como son: guadañadoras, picas, barras, machete, palas, equipo de fumigación (aplicación de mata maleza al finalizar la rocería), carretillas; entre otros con el fin de asegurar su adecuado funcionamiento.



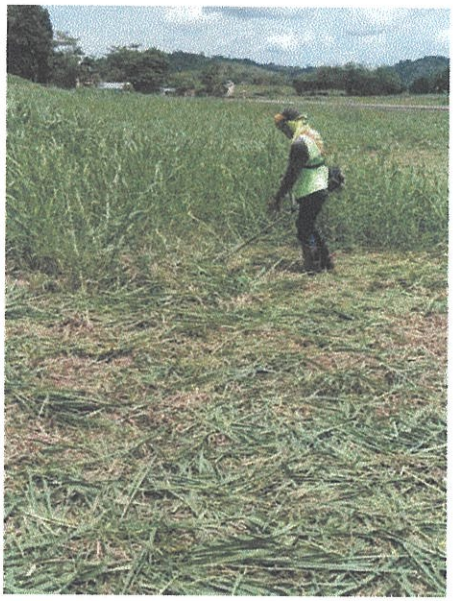


ANTES





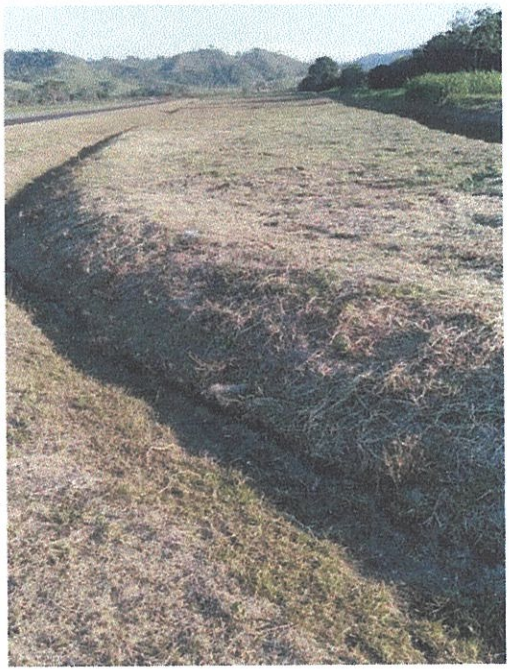
Durante la actividad de rocería, el personal encargado tomo las medidas de prevención correspondientes, a fin de no permitir la presencia de otras personas en un círculo de 15 m para evitar accidentes por objetos despedidos durante la rocería.











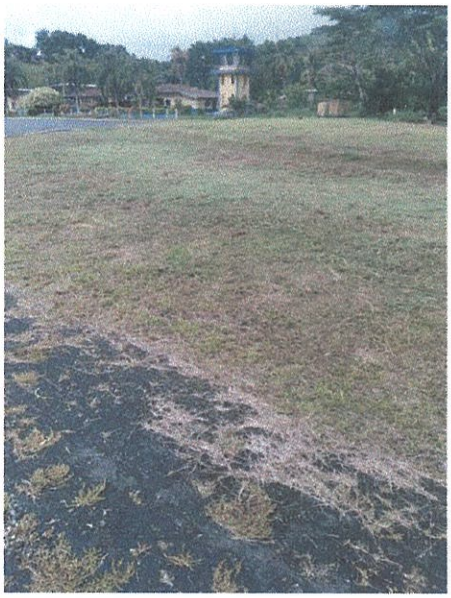


DURANTE Y DESPUES

Proceso de ejecución:

La ejecución de la primera rocería consistió en el corte de material vegetal a una altura del terreno natural aproximada de cinco (5) centímetros. Se efectuó el retiró de la maleza y demás material proveniente del corte y limpieza; se acopio de manera provisional el material de corte para posteriormente ser retirado del aeropuerto por medio de volquetas al lugar designado de su uso final.

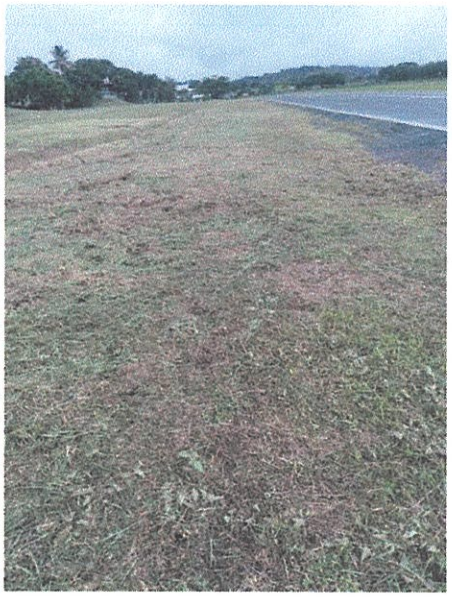
Las condiciones que presentó el terreno en su mayoría fueron de llanura o planicie, permitiendo el implemento de la guadaña y herramientas menores como modalidad de rocería manual. En las mismas condiciones fueron ejecutadas las zonas de seguridad, actividad que se llevó a cabo por 4 a 5 guadañadores o jardineros.







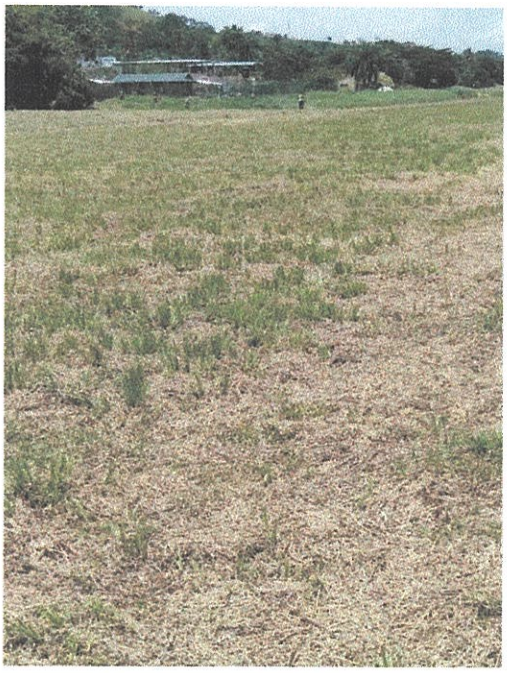










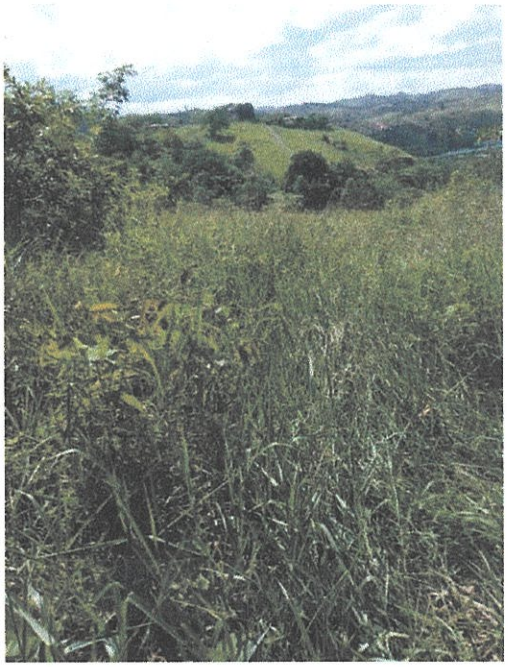
CONSORCIO LYRA

Nit. 901385417-8

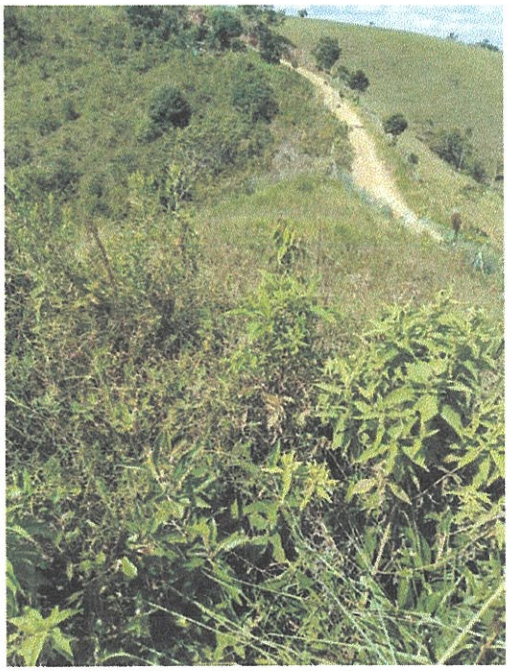
REPORTE FOTOGRAFICO DE LA EJECUCION-(13 DE AGOSTO - 09 SEPTIEMBRE 2021)

EMISORA EN OTU- ANTIOQUIA

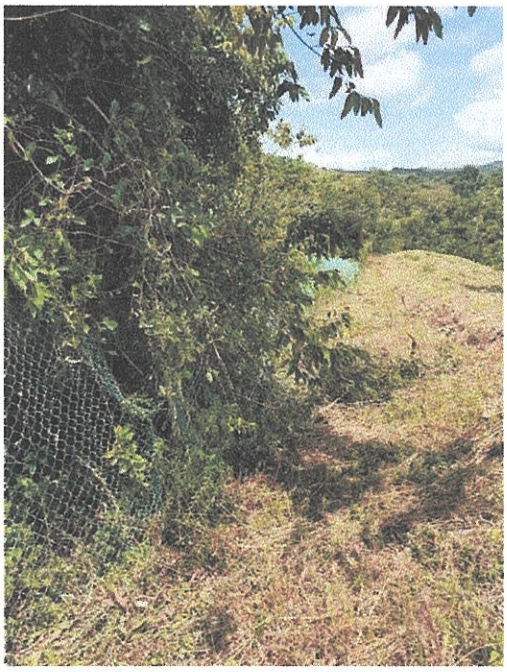








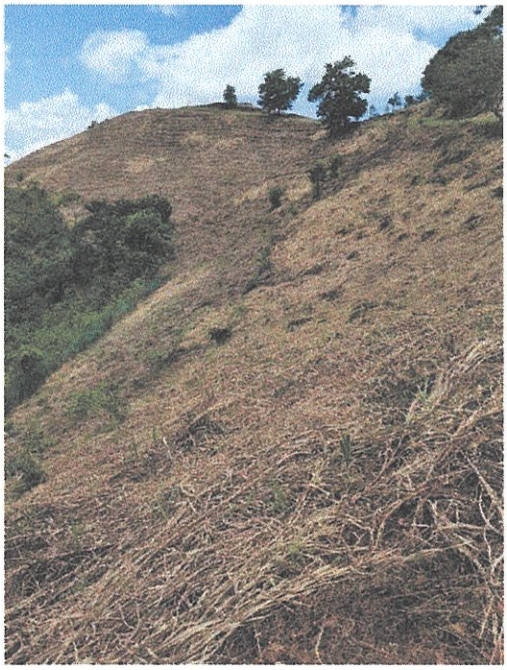










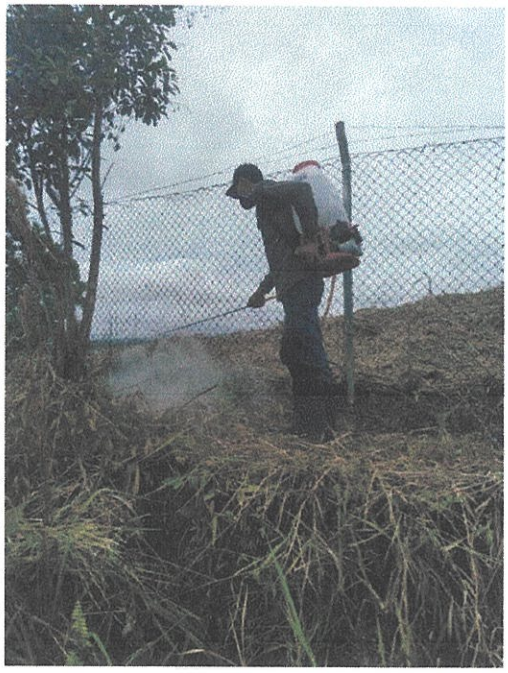












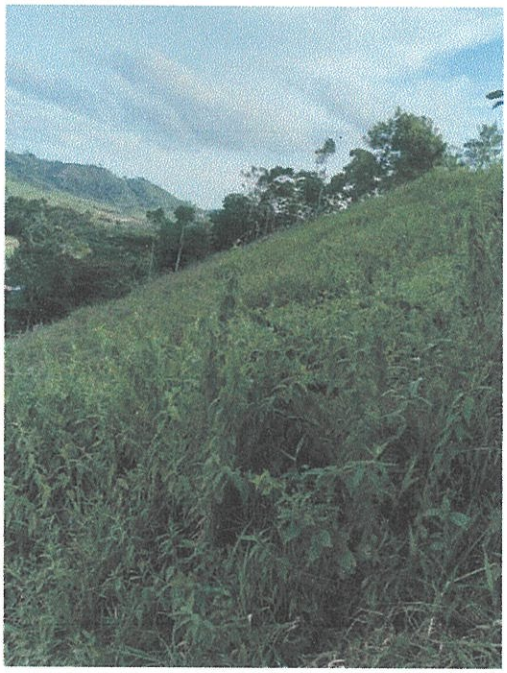
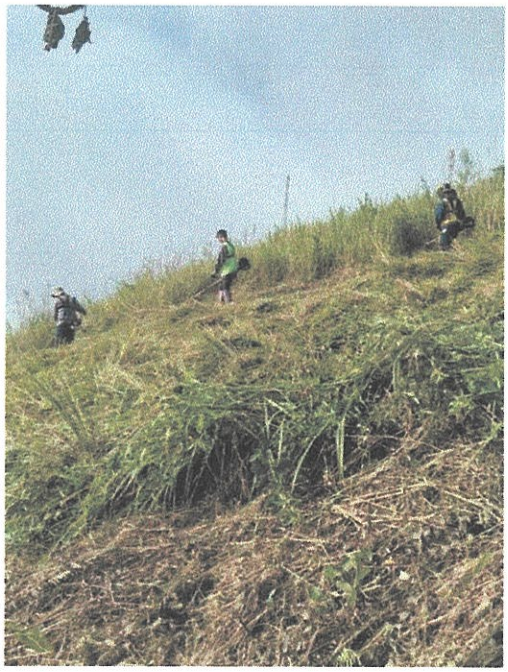








CASA EMISORA EN OTU- ANTIOQUIA



REPORTE FOTOGRAFICO DE LA EJECUCION-(13 DE AGOSTO - 09 SEPTIEMBRE 2021)

AEROPUERTO EL RÍO DE AMALFÍ – ANTIOQUIA

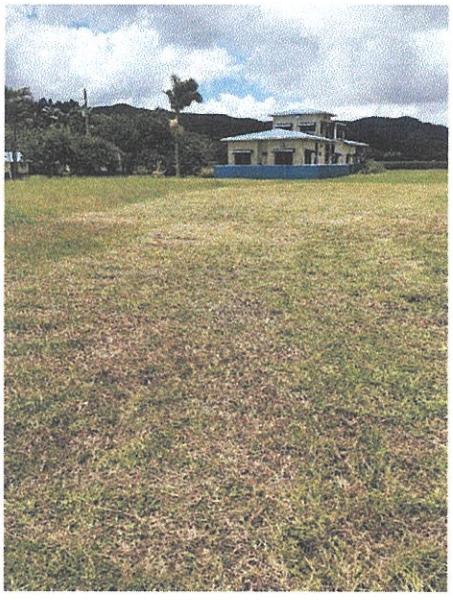
ITEM 1. Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no boscosas. Incluye Aplicación de matamatelezas (combatran, randall o similar) a todas las zonas de seguridad incluida la base del cerramiento. 2. Limpieza manual del cerramiento (mallas), retirando todo elemento orgánico e inorgánico. Se hará además la fumigación con un herbicida químico. Incluye Cargue y disposición de material sobrante al botadero autorizado

ANTES

En el inicio de la ejecución de la primera rocería, se le indica al personal encargado de la actividad operativa cual es el área a intervenir. Se hizo entrega de dotación de EPP (guantes, botas, protectores de ojos, Mascara con filtro para proteger nariz y boca ; asi como overoles y elementos de identificación visual fluorescente).

Al mismo tiempo se llevó a cabo las charlas de prevención en el trabajo correspondiente a cada actividad por ejecutar, se inspeccionaron los equipos de trabajo como son: guadañadoras, picas, barras, machete, palas, equipo de fumigación (aplicación de matamalezas al finalizar la rocería), carretillas; entre otros con el fin de asegurar su adecuado funcionamiento.

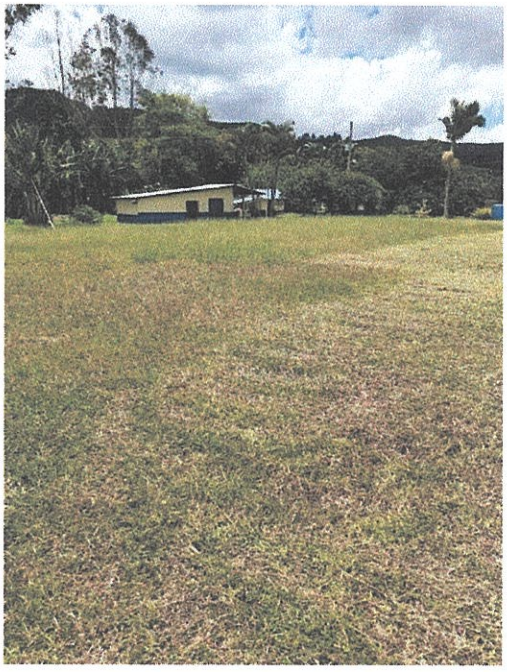
















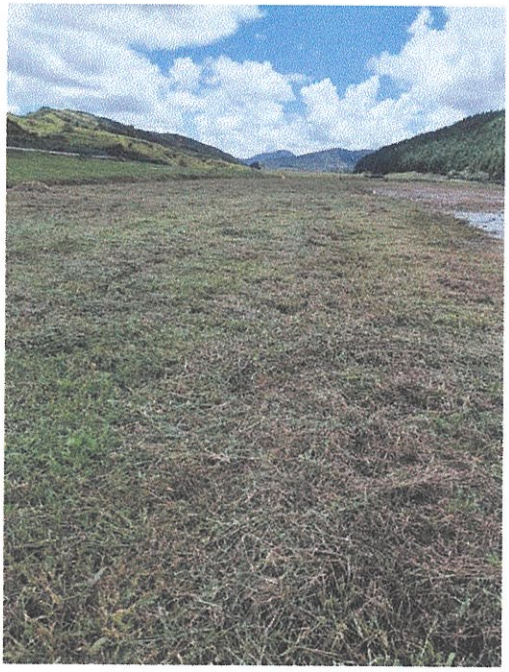




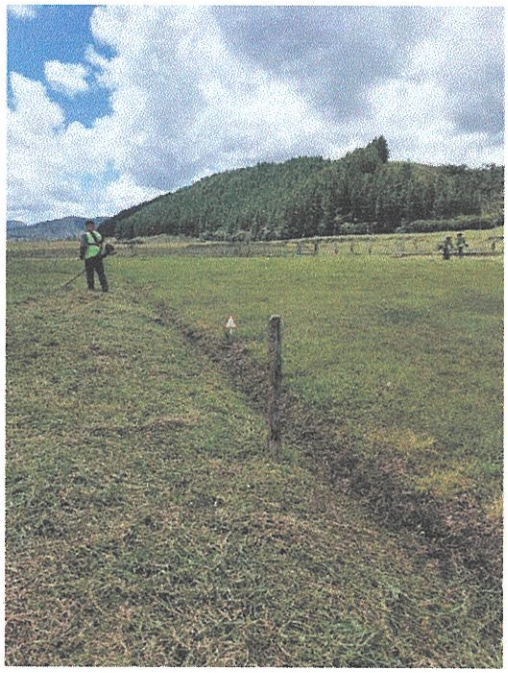
















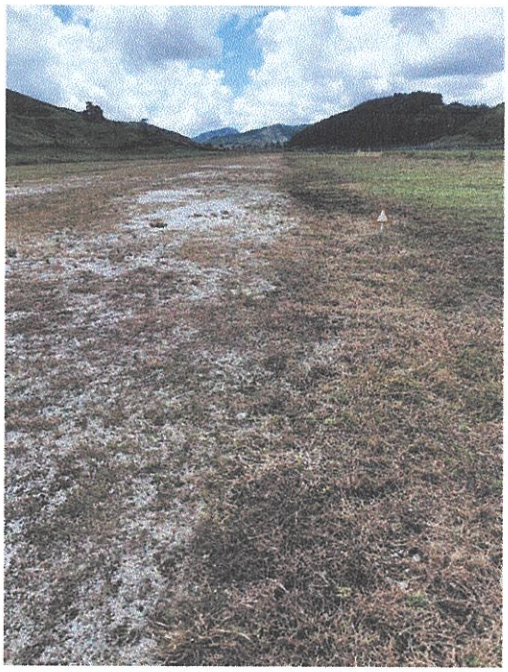






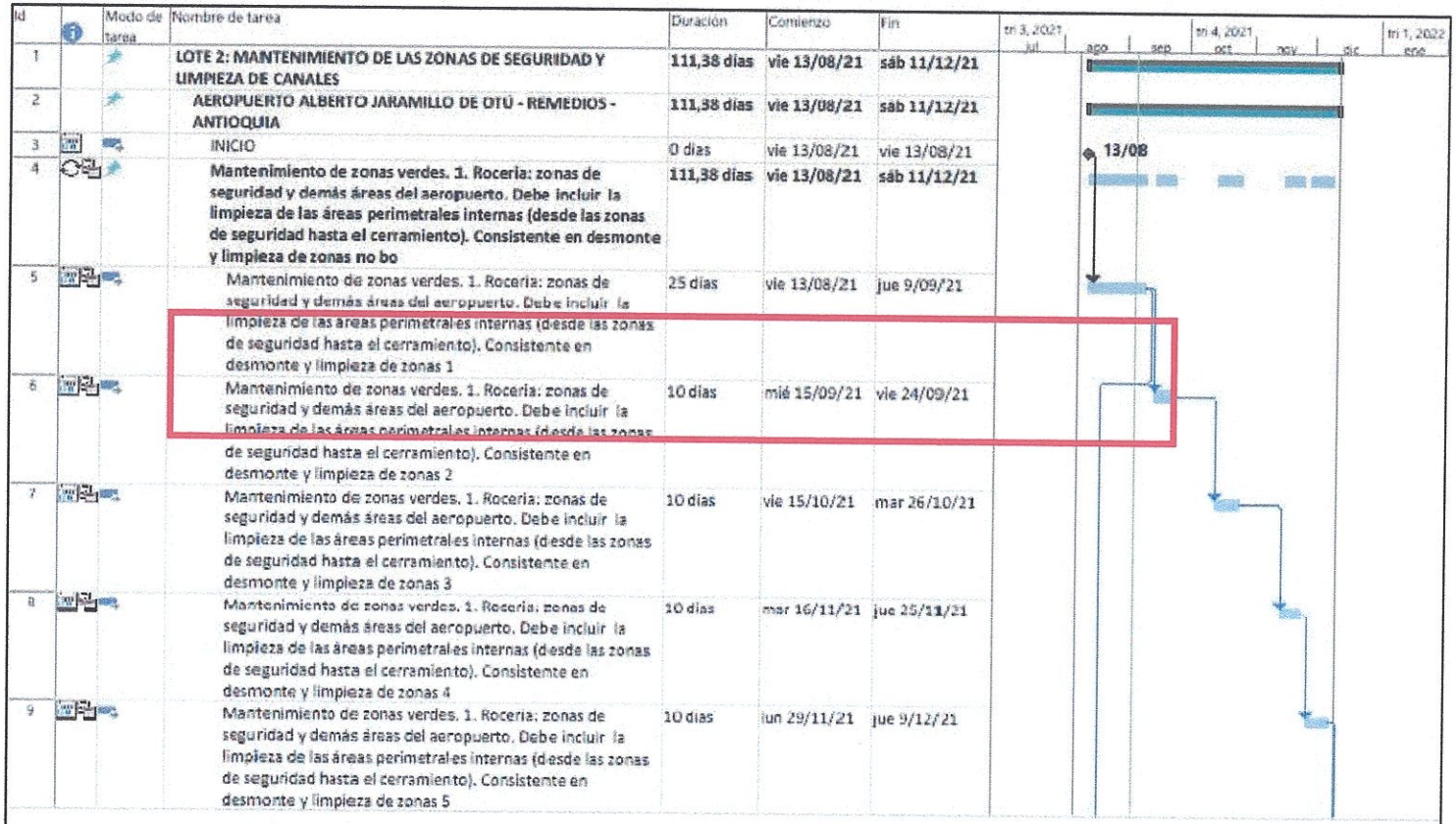






11. PROGRAMACION

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin
1		**LOTE 2: MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD Y LIMPIEZA DE CANALES**	**111,38 días**	**vie 13/08/21**	**sáb 11/12/21**
2		**AEROPUERTO ALBERTO JARAMILLO DE OTÚ - REMEDIOS - ANTIOQUIA**	**111,38 días**	**vie 13/08/21**	**sáb 11/12/21**
3		INICIO	0 días	vie 13/08/21	vie 13/08/21
4		**Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no bo**	**111,38 días**	**vie 13/08/21**	**sáb 11/12/21**
5		Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas 1	25 días	vie 13/08/21	jue 9/09/21
6		Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas 2	10 días	mié 15/09/21	vie 24/09/21
7		Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas 3	10 días	vie 15/10/21	mar 26/10/21
8		Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas 4	10 días	mar 16/11/21	jue 25/11/21
9		Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas 5	10 días	lun 29/11/21	jue 9/12/21

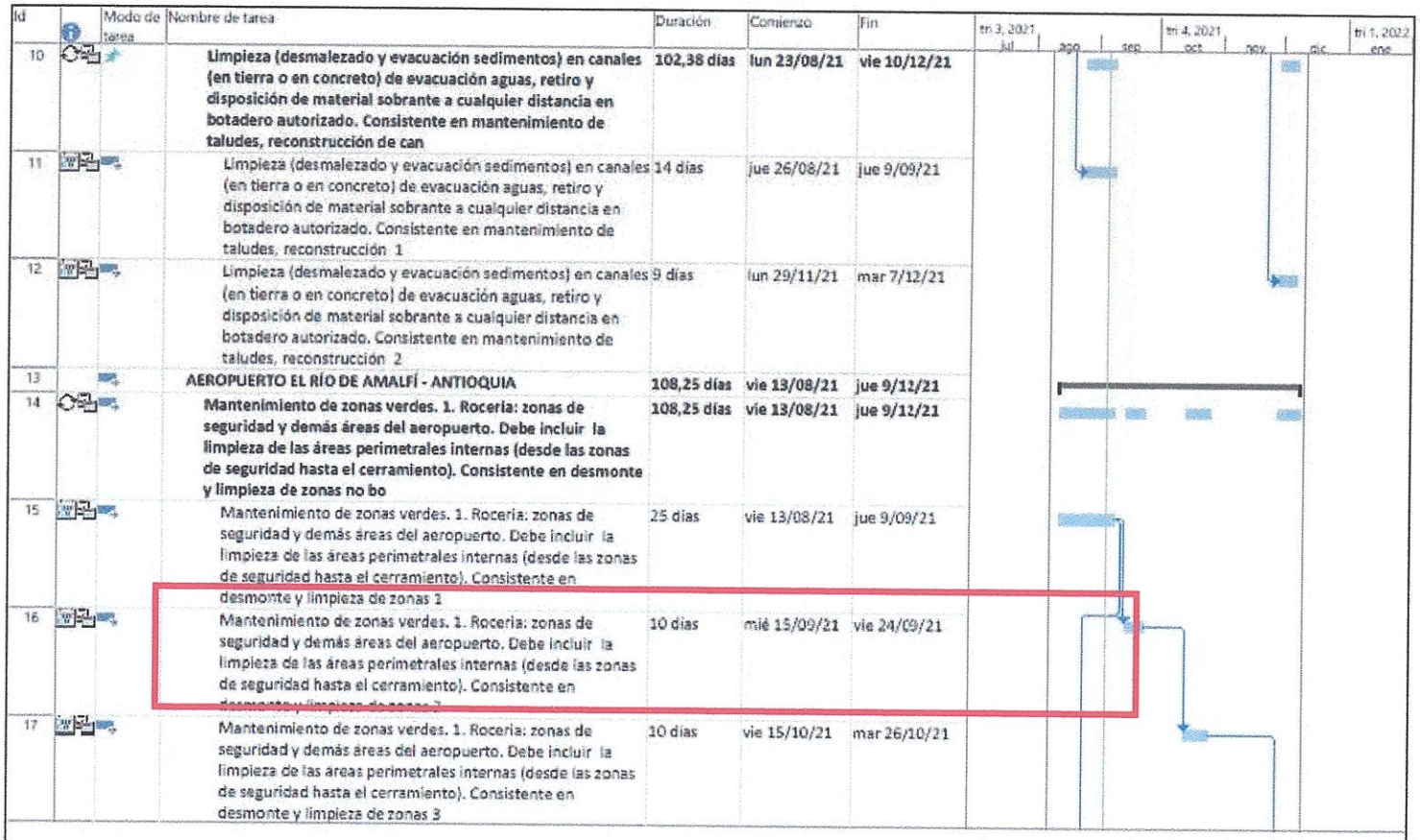


Proyecto: PROGRAMACIÓN M
Fecha: lun 6/09/21

Tarea
División
Hito
Resumen
Resumen del proyecto
Tarea inactiva
Hito inactivo
Resumen inactivo
Tarea manual
Sólo duración
Informe de resumen manual
Resumen manual
Sólo el comienzo
Sólo fin
Tareas externas
Hito externo
Fecha límite
Tareas críticas
División crítica
Progreso
Progreso manual

Página 1

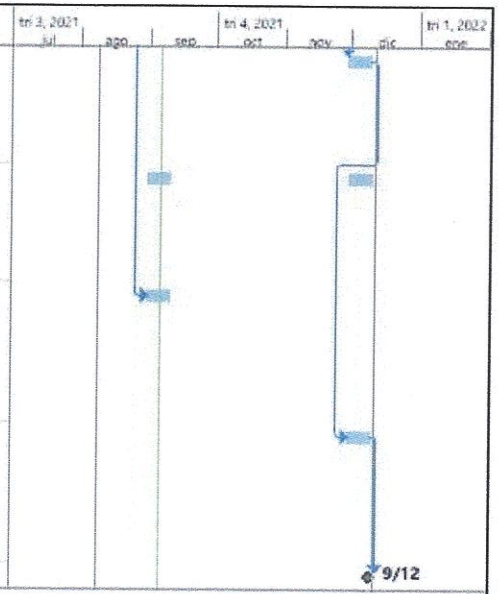
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin
10		**Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción de can**	**102,38 días**	**lun 23/08/21**	**vie 10/12/21**
11		Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción 1	14 días	jue 26/08/21	jue 9/09/21
12		Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción 2	9 días	lun 29/11/21	mar 7/12/21
13		**AEROPUERTO EL RÍO DE AMALFÍ - ANTIOQUIA**	**108,25 días**	**vie 13/08/21**	**jue 9/12/21**
14		**Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas no bo**	**108,25 días**	**vie 13/08/21**	**jue 9/12/21**
15		Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas 1	25 días	vie 13/08/21	jue 9/09/21
16		Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas 2	10 días	mié 15/09/21	vie 24/09/21
17		Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas 3	10 días	vie 15/10/21	mar 26/10/21



Proyecto: PROGRAMACION M
Fecha: lun 6/09/21

Tarea
División
Hito
Resumen
Resumen del proyecto
Tarea inactiva
Hito inactivo
Resumen inactivo
Tarea manual
solo duración
Informe de resumen manual
Resumen manual
solo el comienzo
solo fin
Tareas externas
Hito externo
Fecha límite
Tareas críticas
División crítica
Progreso
Progreso manual

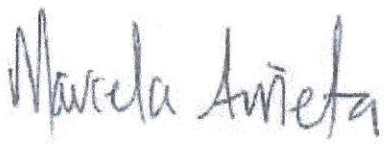
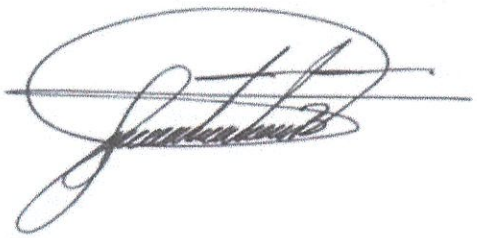
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin
18		Mantenimiento de zonas verdes. 1. Roceria: zonas de seguridad y demás áreas del aeropuerto. Debe incluir la limpieza de las áreas perimetrales internas (desde las zonas de seguridad hasta el cerramiento). Consistente en desmonte y limpieza de zonas 4	10 días	lun 29/11/21	jue 9/12/21
19		**Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción de can**	**93,25 días**	**mar 31/08/21**	**jue 9/12/21**
20		Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción 1	10 días	mar 31/08/21	jue 9/09/21
21		Limpieza (desmalezado y evacuación sedimentos) en canales (en tierra o en concreto) de evacuación aguas, retiro y disposición de material sobrante a cualquier distancia en botadero autorizado. Consistente en mantenimiento de taludes, reconstrucción 2	9 días	mar 30/11/21	jue 9/12/21
22		FIN	0 días	jue 9/12/21	jue 9/12/21



Proyecto: PROGRAMACION M
Fecha: lun 6/09/21

Tarea
División
Hito
Resumen
Resumen del proyecto
Tarea inactiva
Hito inactivo
Resumen inactivo
Tarea manual
Solo duración
Informe de resumen manual
Resumen manual
Solo el comienzo
Solo fin
Tareas externas
Hito externo
Fecha límite
Tareas críticas
División crítica
Progreso
Progreso manual

El avance de la programación se dio con los tiempos establecidos y con las cantidades aprobadas, en su primera ronda.

	
ELABORO: MARCELA ARRIETA	**REVISO:** GUSTAVO LOPEZ BALLESTEROS
CARGO: Profesional Residente de obra	**CARGO:** DIRECTOR DE OBRA