



Alcaldía de Montería
Secretaría de Infraestructura

LISTA DE CHEQUEO PARA ACTA DE INICIO

No.	Nombre del Documento	Si / N.A.
1	Registro fotográfico de la valla informativa instalada (Según Formato)	SI
2	Acta de Socialización del proyecto (Según Formato)	SI
3	Registro fotográfico situación existente (Según Formato)	SI
4	Relación del Personal Profesional Propuesto (Según Formato)	SI
5	Relación de equipo ofrecido (Según Formato)	SI
6	Relación de afiliación del personal a Seguridad social (Según Formato)	SI
7	Inscripción de profesionales y trabajadores en seguridad social	SI
8	Cronograma de obra actualizado según fecha tentativa de Acta de Inicio	SI
9	Plan de calidad (si aplica)	SI
10	Plan ambiental (si aplica)	SI
11	Plan de Seguridad Industrial y salud Ocupacional (si aplica)	SI
12	Documento de Constitución de la fiducia aprobación (si hay anticipo). Cuando es pago anticipado (diferente al anticipo) no se requiere fiducia.	N/A
13	Licencia de construcción aprobada por curaduría	N/A
14	Permiso y/o Licencia Tala y Poda de Árboles	N/A
15	Permiso y/o Licencia de Intervención de causas	N/A
16	Permiso y/o Licencia canteras aprobadas	N/A
17	Permiso y/o Licencia Invias (para trazabilidad fluvial)	N/A
18	Póliza del contrato y recibo de pago	SI
19	Aprobación de póliza	SI
20	Certificado de Registro presupuestal CRP	SI

Gobierno de La **GENTE**

Calle 27 No. 3 – 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co

**1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA VALLA
INFORMATIVA INSTALADA (SEGÚN
FORMATO)**



Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

REGISTRO FOTOGRAFICO VALLA INFORMATIVA

Contrato No: SA-SIM-018-2022

Fecha: SEPTIEMBRE 15 de 2022



REGISTRO FOTOGRAFICO VALLA INFORMATIVA

CONTRATO No:	SA-SIM-018-2022
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	GRAN OBRA S.A., representado por Javier León Herazo
OBJETO DEL CONTRATO:	ADECUACIONES LOCATIVAS EN LA EDIFICACIÓN DE LA CALLE 27 Y DE LAS SEDES SECRETARIAS DE EDUCACIÓN Y TRÁNSITO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR:	OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS (\$844.929.951) M/CTE INCLUIDO COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS, PGIO Y PAPSO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES
FECHA DEL ACTA:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2022



Gobierno de la **GENTE**

Calle 27 No. 3 – 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co



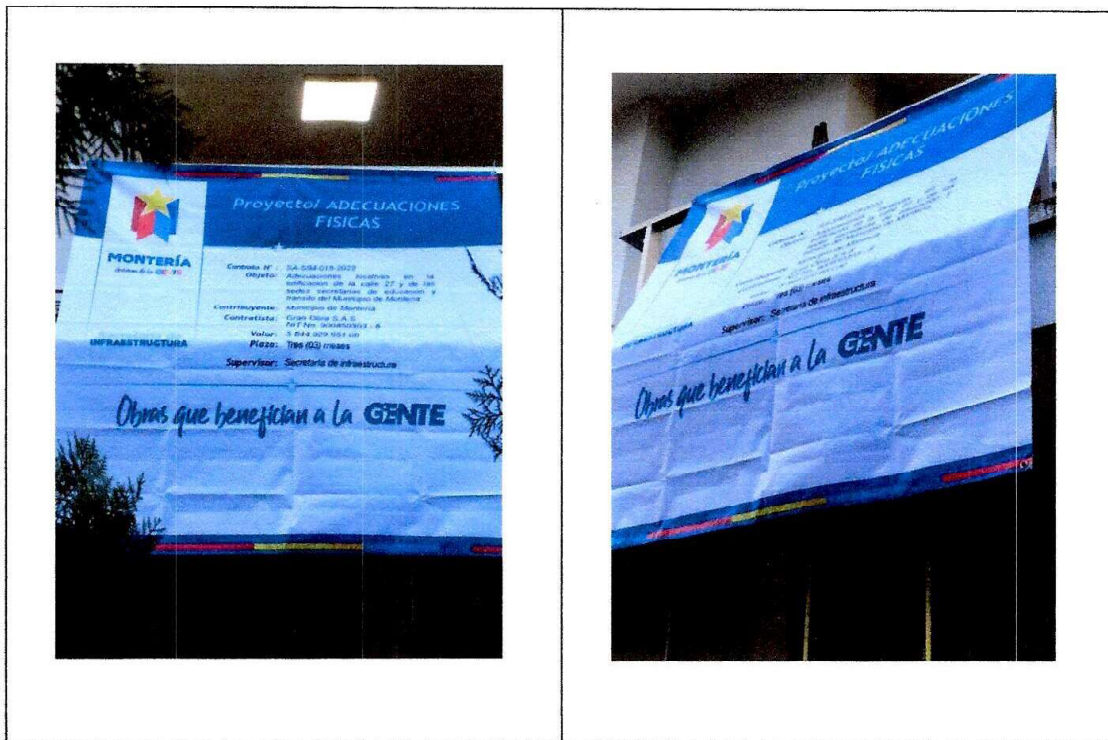
Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

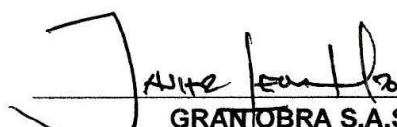
REGISTRO FOTOGRAFICO VALLA INFORMATIVA

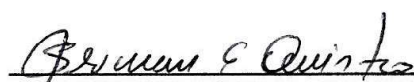
Contrato No: SA-SIM-018-2022

Fecha: SEPTIEMBRE 15 de 2022



Para constancia se firma en la ciudad de Montería a los quince (15) días del mes de septiembre de 2022


GRAN OBRA S.A.S
Rep. L. Javier Arturo León Herazo
CONTRATISTA


SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA
German Quintero Mendoza

Dimensiones Valla Informativa:

- Mínima Cuantía: 1m x 2m
- Selección Abreviada: 2m x 2m
- Licitación Pública: 4m x 2m

Gobierno de La **GENTE**

Calle 27 No. 3 - 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co

2. ACTA DE SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO (SEGÚN FORMATO)

ACTA DE SOCIALIZACIÓN

CONTRATO No:	SA-SIM-018-2022
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	GRAN OBRA S.A.S, Representado Legalmente por: JAVIER ARTURO LEÓN HERAZO
OBJETO DEL CONTRATO:	ADECUACIONES LOCATIVAS EN LA EDIFICACIÓN DE LA CALLE 27 Y DE LAS SEDES SECRETARIAS DE EDUCACIÓN Y TRÁNSITO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR:	OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS (\$844.929.951) M/CTE INCLUIDO COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS, PGIO Y PAPSO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES
FECHA DEL ACTA:	14 DE SEPTIEMBRE DE 2022

En el sitio donde se van a realizar las obras del objeto en mención, a los catorce (14) días del mes de septiembre del año 2022, se reunieron funcionarios de la secretaría de infraestructura, el contratista de obra, el supervisor del contrato y la comunidad del área a intervenir con el fin de dar a conocer el alcance, el presupuesto y las especificaciones técnicas del proyecto.

TEMAS A TRATAR

1. Socialización de los Alcances del contrato.
2. Localización de la obra.
3. Especificaciones técnicas y cantidades de obra a ser ejecutadas.
4. Consideraciones generales de la obra.
5. Peticiones y Varios.
6. Registro fotográfico.



Fecha: septiembre 14 de 2022





Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

ACTA DE SOCIALIZACIÓN
Contrato N°: SA-SIM-018-2022
Fecha: septiembre 14 de 2022



2. Registro Fotográfico



Gobierno de la **GENTE**

Calle 27 No. 3 – 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co



Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

ACTA DE SOCIALIZACIÓN
Contrato N°: SA-SIM-018-2022
Fecha: septiembre 14 de 2022



LISTADO DE ASISTENTES

NOMBRE	CELULAR	DIRECCION	FIRMA
Jorge Orrego G	3005052977	Sec. Educación	
María Alejandra Hdez	3014828198	Sec. educación	María Alej.
Luis camilo contreras	3103722930	Sec educación	Luis Camilo Contreras
Adriana Noreña D	3107048667	Sec Educación	
Carolina Rincón Hdez	3013531907	Sec infraestructura	Carolina Rincón
William Pérez Díaz	3013081522	Sec Educación	



Alcaldía de Montería
Gobierno de la **GE TE**
Unidad de Planeación y Desarrollo Urbano

ACTA DE ASISTENCIA

 Alcaldía de Montería Gobierno de La GE TE <small>Unidad de Planeación Urbana y Territorial</small>		ACTA DE ASISTENCIA			
LUGAR:	Secretaría General	FECHA:	14 Septiembre 2022	HORA:	10:00 AM
TEMA:	Adecuaciones Edificio 17.	PRESIDE:	Ins Spath		
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
1	Carolina Ruiz Hurtado	Contratista SIM	info@sim.com.co	Carolina Ruiz H	
2	Ins Spath Cornejo	Contratista SIM	general.spath@gmail.com	Ins Spath	
3	William Pavez Diaz	Contratista	william.pavez@sim.com.co	William Pavez	
4	Antonella Vega	Contratista	antonella.vega@sim.com.co	Antonella Vega	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

ACTA DE ASISTENCIA

LUGAR: SECRETARÍA GENERAL		FECHA: 13 Septiembre	HORA: 6:00 pm
TEMA: OCUACIONES LOCALIDADES		PRESIDE: Carolina Rivas Hartman	
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Carolina Rivas Hartman	Contratista giro informático	Carolina Rivas Hartman
2	Georgina Alencá Gmez	Fecha compra al macromercado	Georgina Alencá Gmez
3	Luis Spalth Camano	Contratista S.G. General. Spalth General	Luis Spalth Camano
4	Matia Fariñas Hernández	Contratista general de construcción	Matia Fariñas Hernández
5	Roberto Lopez Hernandez	APDO S.G. para todos los municipios	Roberto Lopez Hernandez
6	Alejandro DEGRETE BARRON	APDO S.G.	Alejandro DEGRETE BARRON
7	William Perez Diaz	Contratista William Perez Diaz	William Perez Diaz
8			
9			
10			
11			
12			
13			

3. REGISTRO FOTOGRÁFICO SITUACIÓN EXISTENTE (SEGÚN FORMATO)



Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

REGISTRO FOTOGRAFICO SITUACIÓN EXISTENTE

Contrato No. SA-SIM-018-2022

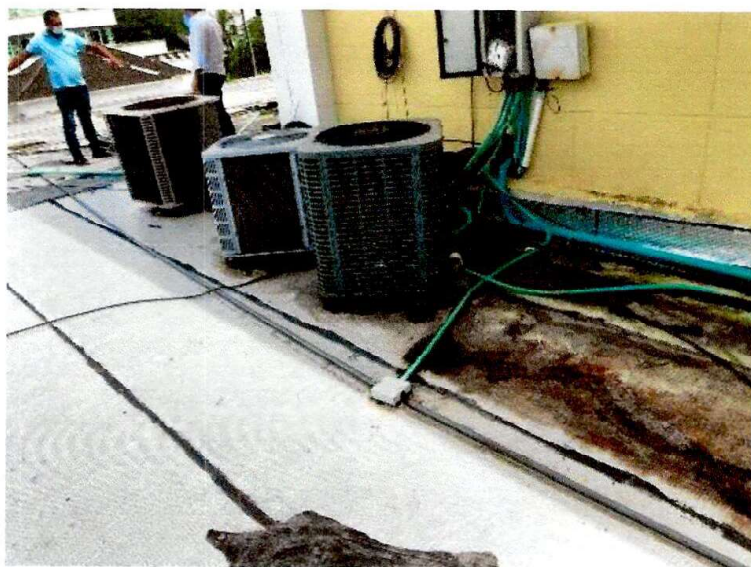
Fecha: septiembre 14 de 2022



REGISTRO FOTOGRAFICO SITUACIÓN EXISTENTE

CONTRATO No:	SA-SIM-018-2022
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	GRAN OBRA S.A.S. Representado Legalmente por: JAVIER ARTURO LEÓN HERAZO
OBJETO DEL CONTRATO:	ADECUACIONES LOCATIVAS EN LA EDIFICACIÓN DE LA CALLE 27 Y DE LAS SEDES SECRETARIAS DE EDUCACIÓN Y TRÁNSITO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR:	OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS (\$844.929.951) M/CTE INCLUIDO COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS, PGIO Y PAPSO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES
FECHA DEL ACTA:	14 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Calle 27 # 3-16, Edificio Antonio de la Torre y Miranda – Sede Principal Alcaldía
Municipal



Gobierno de La **GENTE**

Calle 27 No. 3 – 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co



Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

REGISTRO FOTOGRÁFICO SITUACIÓN EXISTENTE

Contrato No. SA-SIM-018-2022

Fecha: septiembre 14 de 2022



Gobierno de la **GENTE**

Calle 27 No. 3 - 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co



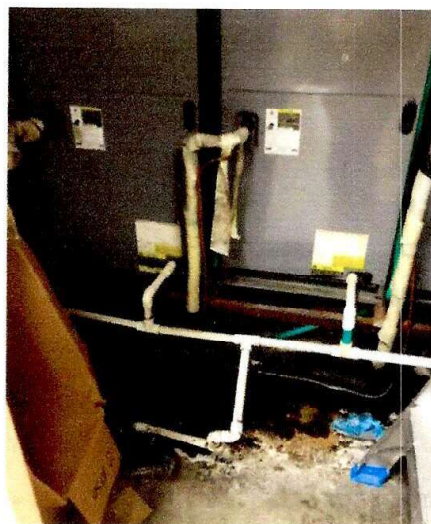
Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

REGISTRO FOTOGRAFICO SITUACIÓN EXISTENTE

Contrato No. SA-SIM-018-2022

Fecha: septiembre 14 de 2022



Gobierno de la **GENTE**

Calle 27 No. 3 – 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co



Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

REGISTRO FOTOGRÁFICO SITUACIÓN EXISTENTE

Contrato No. SA-SIM-018-2022

Fecha: septiembre 14 de 2022



Secretaría de Educación – Carrera 15 No. 22A – 40



Gobierno de La **GENTE**

Calle 27 No. 3 – 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co



Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

REGISTRO FOTOGRÁFICO SITUACIÓN EXISTENTE

Contrato No. SA-SIM-018-2022

Fecha: septiembre 14 de 2022



Alcaldía de
MONTERÍA



Gobierno de La **GENTE**

Calle 27 No. 3 – 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co



Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

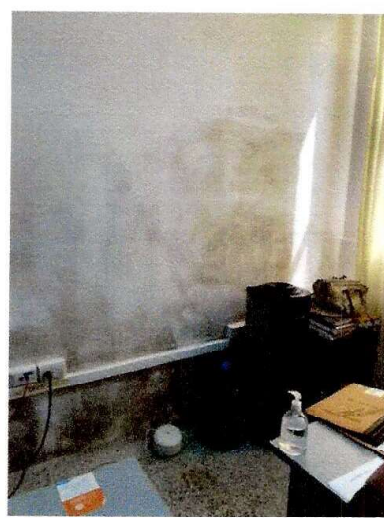
REGISTRO FOTOGRAFICO SITUACIÓN EXISTENTE

Contrato No. SA-SIM-018-2022

Fecha: septiembre 14 de 2022



Alcaldía de
MONTERÍA

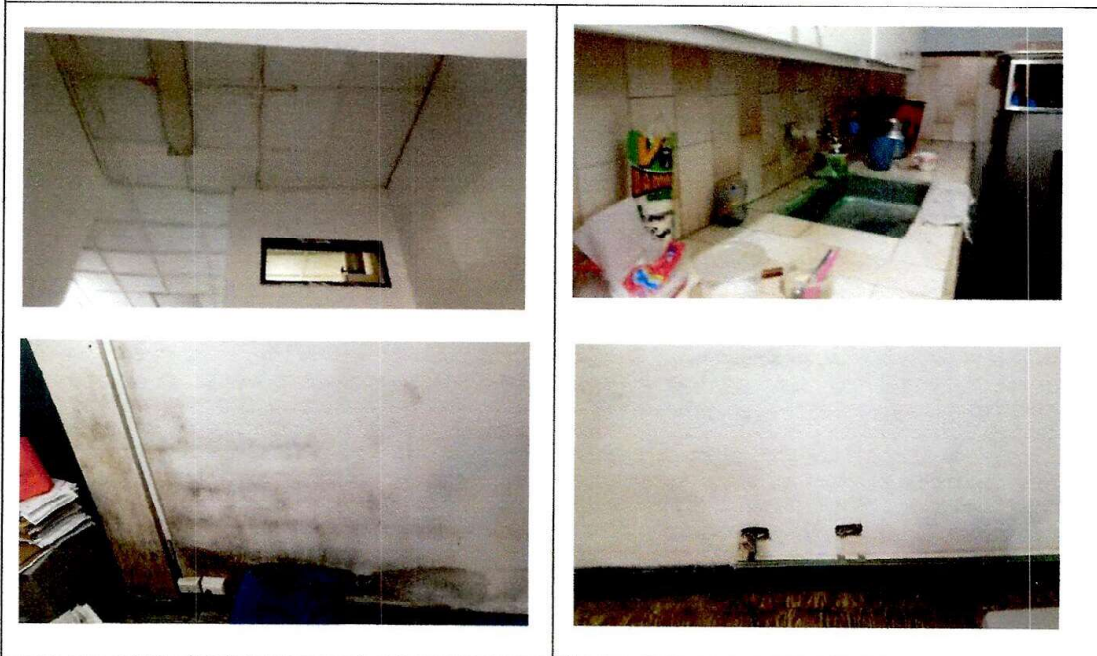


Gobierno de la **GENTE**

Calle 27 No. 3 – 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co



Secretaría de tránsito





Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

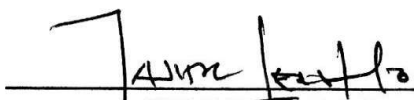
REGISTRO FOTOGRAFICO SITUACIÓN EXISTENTE

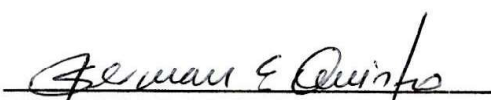
Contrato No. SA-SIM-018-2022

Fecha: septiembre 14 de 2022



Para constancia se firma en la ciudad de Montería a los catorce (14) del mes de septiembre de 2022.


GRAN OBRA S.A.S
Rep. L. Javier Arturo León Herazo
CONTRATISTA


SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
German Quintero Mendoza

Gobierno de la **GENTE**

Calle 27 No. 3 - 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co

4. RELACIÓN DEL PERSONAL PROFESIONAL PROPUESTO (SEGÚN FORMATO)



Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

RELACIÓN DEL PERSONAL PROPUESTO

Contrato No. SA-SIM-018-2022

Fecha: SEPTIEMBRE 15 de 2022



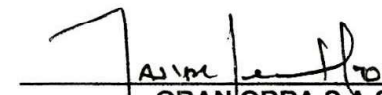
Alcaldía de
MONTERÍA

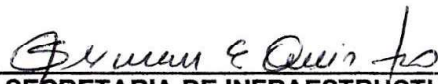
RELACIÓN DEL PERSONAL PROPUESTO

CONTRATO No:	SA-SIM-018-2022
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	GRAN OBRA S.A.S. Representado Legalmente por: JAVIER ARTURO LEÓN HERAZO
OBJETO DEL CONTRATO:	ADECUACIONES LOCATIVAS EN LA EDIFICACIÓN DE LA CALLE 27 Y DE LAS SEDES SECRETARIAS DE EDUCACIÓN Y TRÁNSITO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR:	OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS (\$844.929.951) M/CTE INCLUIDO COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS, PGIO Y PAPSO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES
FECHA DEL ACTA:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2022

Cargo	Dedicación	Nombre Completo	Cedula	Numero de Celular y Correo
Director de obra	50%	Javier Arturo León Herazo	79.915.088	321 240 8721 jleonzho@hotmail.com
Residente de obra	100%	Nayeth Patricia De La Espriella Villadiego	52.883.269	7819989 nayethdelae@hotmail.com
Trabajador social	50%	Kati Zenith Brochero Iriarte	22.483.177	3014878135 katizenit@hotmail.com
Profesional SST	100%	Heber Marzan Arcila	70.529.191	310 393 36 60 hebermarzan@gmail.com
Almacenista	100%	Valeria Andrea Diaz Sánchez	1.039.078.893	3106903101 valeriadiazsz@gmail.com
Secretario en obra	50%	Camila Andrea Pérez Argel	1.003.499.921	3106837020 camilapargel@gmail.com
Auxiliar contable	40%	Camila Andrea Pérez Argel	1.003.499.921	3106837020 camilapargel@gmail.com

Para constancia se firma en la ciudad de Montería a los quince (15) días del mes de septiembre de 2022.


Rep. L. **JAVIER ARTURO LEÓN HERAZO**
CONTRATISTA


SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
German Quintero Mendoza

Gobierno de La **GENTE**

Calle 27 No. 3 - 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co

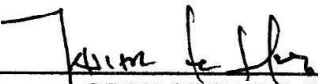
5. RELACIÓN DE EQUIPO OFRECIDO (SEGÚN FORMATO)

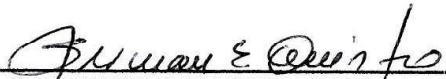
RELACIÓN DE LA MAQUINARIA PROPUESTA

CONTRATO No:	SA-SIM-018-2022
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	GRAN OBRA S.A.S, Representado Legalmente por: JAVIER ARTURO LEÓN HERAZO
OBJETO DEL CONTRATO:	ADECUACIONES LOCATIVAS EN LA EDIFICACIÓN DE LA CALLE 27 Y DE LAS SEDES SECRETARIAS DE EDUCACIÓN Y TRÁNSITO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR:	OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS (\$844.929.951) M/CTE INCLUIDO COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS, PGIO Y PAPSO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES
FECHA DEL ACTA:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2022

EQUIPO Y/O MAQUINARIA	CANTIDAD
Mezcladora de concreto	1
Taladro Eléctrico	1
Herramientas menores	1
Andamios	1
Equipo de pintura (Compresor)	1
Carretilla	1
Equipo de Soldadura	1

Para constancia se firma en la ciudad de Montería a los quince 15 días del mes de septiembre de 2022


GRAN OBRA S.A.S
Rep. L. Javier Arturo León Herazo
CONTRATISTA


SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
German Quintero Mendoza

Gobierno de la **GENTE**

**6. RELACIÓN DE AFILIACIÓN DEL PERSONAL
A SEGURIDAD SOCIAL (SEGÚN FORMATO)**



Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

RELACION DE AFILIACION DEL PERSONAL

Contrato No. SA-SIM-018-2022

Fecha: SEPTIEMBRE 15 de 2022



RELACION DE AFILIACION DEL PERSONAL

CONTRATO No:	SA-SIM-018-2022
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	GRAN OBRA S.A.S. Representado Legalmente por: JAVIER ARTURO LEÓN HERAZO
OBJETO DEL CONTRATO:	ADECUACIONES LOCATIVAS EN LA EDIFICACIÓN DE LA CALLE 27 Y DE LAS SEDES SECRETARÍAS DE EDUCACIÓN Y TRÁNSITO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR:	OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS (\$844.929.951) M/CTE INCLUIDO COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS, PGIO Y PAPSO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	Salario propuesta	*FP	Dedicación	Salario afiliación	N° C.C.	SALUD	PENSIÓN	ARL
Director de Obra	Javier Arturo León Herazo	\$ 6.500.000	1.59	50%	\$ 3.250.000	79.915.088	EPS SANITAS	COLPENSIONES	SURA
Residente de obra	Nayeth Patricia De La Espriella Villadiego	\$ 4.000.000	1.59	100%	\$ 4.000.000	52.883.269	EPS SANITAS	COLPENSIONES	SURA
Trabajador social	Kati Zenith Brochero Iriarte	\$ 3.000.000	1.59	50%	\$ 1.500.000	22.483.177	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA
Profesional SST	Heber Marzan Arcila	\$ 3.000.000	1.59	100%	\$ 3.000.000	70.529.191	SURA	COLPENSIONES	SURA

Gobierno de la GENTE



Alcaldía de Montería

SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA

RELACION DE AFILIACION DEL PERSONAL

Contrato No. SA-SIM-018-2022

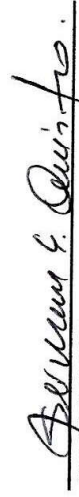
Fecha: SEPTIEMBRE 15 de 2022



Almacenista	Valeria Andrea Diaz Sánchez	\$ 2.000.000	1.67	100%	\$ 2.000.000	1.039.078.893	SURA	PORVENIR	SURA
Secretario en obra	Camila Andrea Pérez Argel	\$ 1.800.000	1.7	50%	\$ 1.620.000	1.003.499.921	EPS SANITAS	COLFONDOS	SURA
Auxiliar contable	Camila Andrea Pérez Argel	\$ 1.800.000	1.7	40%		1.003.499.921	EPS SANITAS	COLFONDOS	SURA

Nota: Anexar afiliaciones del personal propuesto.


Rep. L. Javier Arturo León Herazo
CONTRATISTA


SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA
German Quintero Mendoza

Gobierno de la GENTE

Calle 27 No. 3 - 16 / 7910720 / Montería, Córdoba
www.monteria.gov.co

7. INSCRIPCIÓN DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES EN SEGURIDAD SOCIAL

DIRECTOR DE OBRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.915.088**
LEON HERAZO

APELLIDOS
JAVIER ARTURO

NOMBRES

JAVIER LEON H20

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1979**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

24-NOV-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00003121-M-0079915088-20080329

0000083686A 1

1680006091



CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79915088
NOMBRES Y APELLIDOS	Leon Herazo, Javier Arturo
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/01/2010
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Leon Herazo, Javier Arturo, a los 15 días del mes de septiembre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAVIER ARTURO LEON HERAZO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79915088**, se encuentra afiliado/a desde **20/09/2004** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de septiembre de 2022.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Medellín, 15 de Septiembre de 2022

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GRAN OBRA SAS, en el centro de trabajo 0000000004 - OBRA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C79915088	LEON HERAZO JAVIER ARTURO	11/03/2022		19013558	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C528832692225855970

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/09/2022 15:32:50 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.175.43, 192.230.104.9, 172.16.42.57

RESIDENTE DE OBRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.883.269

DE LA ESPRIELLA
VILLADIEGO
APELLIDOS

NAYETH PATRICIA

NOMBRES

Nayeth Patricia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1981

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O-

G.S. RH

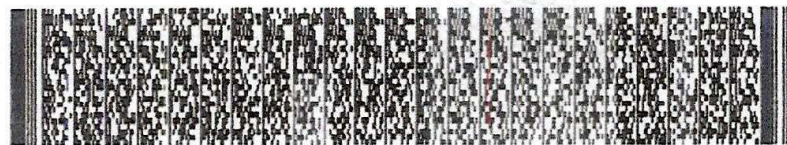
F

SEXO

27-AGO-1999 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00217977-F-0052883269-20100225

0021262707A 1

1310113482



CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52883269
NOMBRES Y APELLIDOS	De La Espriella Villadiego,Nayeth Patricia
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	26/10/2004
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de De La Espriella Villadiego,Nayeth Patricia, a los 15 días del mes de septiembre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NAYETH PATRICIA DE LA ESPRIELLA VILLADIEGO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52883269**, se encuentra afiliado/a desde **05/11/2004** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de septiembre de 2022.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Medellín, 15 de Septiembre de 2022

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GRAN OBRA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001	PRINCIPAL CORDOBA		Clase: 1	Porcentaje Cotización:	0.522%
C52883269	DE LA ESPRIELLA VILLADIEGO NAYETH PATRICIA	01/07/2019		d1662723	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C528832692225855684

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/09/2022 15:28:04 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.175.43, 192.230.104.9, 172.16.42.57

TRABAJADOR SOCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

CEDEULA DE CIUDADANIA No. 22.483.177

Santa Lucía (Atl)

Brochero Iriarte

KATI ZENITH

14-Ene-75-Santa Lucía (Atl)

1-65 Moreno

Ninguna

30-Oct-93

Kati Brochero

Firma del Ciudadano

[Handwritten Signature]



Índice Dactilar

REGISTRACION NACIONAL Y ESTADO CIVIL

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SaludTotal EPS-S

No de Radicacion

4008944546

Fecha de Radicación

1/9/09/2/0/2/2

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

Página 1 de 2

1. Tipo de trámite		2. Tipo afiliación		3. Régimen	
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒		A. Individual: ☐ B. Colectiva ☐		A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	
4. Tipo de afiliado		5. Tipo de cotizante		6. Código (a registrar por la EPS)	
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐		A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐		1	

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres		7. Tipo documento de identidad		8. Número del documento de identidad		9. Sexo		10. Fecha de nacimiento	
BROCHERO Primer apellido		CC		IRIARTE Segundo apellido		22483177		Femenino ☒ Masculino ☐	
KATI Primer nombre		ZENITH Segundo nombre		1/4/01/11/9/7/5					

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia		12. Discapacidad		13. Puntaje SISBEN		14. Grupo de población especial	
6		Tipo ENIM Condición TIP					
15. Administradora de riesgos Laborales - ARL				16. Administradora de Pensiones		17. Ingreso base de cotización - IBC	
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.				PORVENIR FPC		1500000	
18. Residencia				3014878135		KATIZENIT@HOTMAIL.COM	
CR 14E 65 15 Dirección				Telefono fijo		Telefono celular	
BARRANQUILLA Municipio/Distrito				zona Urbana ☒ Rural ☐		Localidad / comuna	
				ATLANTICO		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 completos			
Primer apellido		Segundo apellido	
20. Tipo documento de identidad		21. Número documento identidad	
22. Sexo		23. Fecha de nacimiento	
Femenino ☐ Masculino ☐			

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

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

Datos complementarios

29. Parentesco		30. Etnia		31. Discapacidad		Condición	
B1 B2 B3 B4 B5				Tipo F N M		T P	
32. Lugares de residencia		Zona		Departamento		Teléfono Fijo y/o celular	
Municipio/Distrito		Urbana Rural					
B1 B2 B3 B4 B5							
						33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)	

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS		Código de la IPS (a registrar por la EPS)	
C VS BOULEVAR - OSTOTAL SAS BOULEVARD CP		VSBOULEVAR - OSTOTALSB	
B			
B			
B			

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

35. Nombre o razón social		36. Tipo de identificación		37. Número de documento de identificación		38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)	
GRAN OBRA SAS		NIT		900850303		01	
39. Ubicación		7819989		GRANOBRA.SAS@GMAIL.COM		MONTERIA	
CL 62 N 6 13 Dirección		Telefono		Correo electrónico		Municipio/distrito	
						CORDOBA Departamento	

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

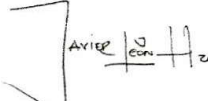
41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento
☐		Femenino ☐ Masculino ☐	15/09/2012
43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código: ☐	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐
- Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: ☐ 0
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62. Documento en que conste la 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 padres.
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial	67. Datos del SISBEN	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del municipio	Número ficha		
Código del Departamento	Puntaje		
	Nivel		
70. Datos funcionario que realiza la validación	71. Firma del funcionario		
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de identidad	Número documento de identidad		
☐			
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.



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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

KATI ZENITH BROCHERO IRIARTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **22.483.177**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Septiembre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

Medellín, 16 de Septiembre de 2022

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GRAN OBRA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000004 OBRA		Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96%		
C22483177	BROCHERO IRIARTE KATI ZENITH	17/09/2022		153b2292	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C224831772225971049

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/09/2022 19:44:09 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.175.43, 192.230.104.9, 172.16.42.57

PROFESIONAL SST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

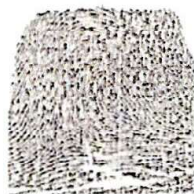
NÚMERO 70.529.191

MARZAN ARCILA

APELLIDOS

HEREN

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1979

ARBOLETES
(ANTIOQUIA)

FECHA DE NACIMIENTO

1.72

O+

M

ESTATURA

GRUPO SANG

SEXO

21-ABR-1998 ARBOLETES

FECHA DE VIGENCIA DE LA IDENTIFICACION

Carlos Ariza Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIZA SÁNCHEZ TORRES



A 0108900 00279228 74 0070029191 20110131

0025642041A 1

35287331

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.



Número de Solicitud

6I_18113

Reingreso 1

Empleador	NI 900850303 GRAN OBRA SAS
Afiliado	CC 70529191 HEBER MARZAN ARCILA
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	\$ 2,000,000
Cargo	OTRO
Sucursal	MONTERIA CL 62 6-13 OF 227 PLAZA DE LA CASTELLANA
Fecha de ingreso	15/09/2022
Fecha de radicación	19/09/2022 01:55:39 p.m.
Código de Transacción	144737552

Resultado del	Reingreso 1
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 10/2022

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HEBER MARZAN ARCILA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **70529191**, se encuentra afiliado/a desde **20/09/2004** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de septiembre de 2022.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Medellín, 16 de Septiembre de 2022

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GRAN OBRA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000004 OBRA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96%
C70529191	MARZAN ARCILA HEBER	16/09/2022		1o124124	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C705291912225971574

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/09/2022 19:52:54 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.175.43, 192.230.104.9, 172.16.42.57

ALMACENISTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.039.078.893**

DIAZ SANCHEZ

APELLIDOS
VALERIA ANDREA

NOMBRES

Valeria Diaz
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-2004**

NECOCLI
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-FEB-2022 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1300100-01295682-F-1039078893-20220506 0079144079A 1 8504225886

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
NIT 800.088.702-2



No. **U 25973208**

Fecha de Radicación (a registrar por la EPS)

PÁGINA 1 DE 2

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite (a registrar por la EPS)		2. Tipo de Afiliación		3. Régimen	
A. Afiliación ☒	B. Reporte de Novedades ☐	A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia ☒ Beneficiario o afiliado adicional ☐	B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐	D. Oficio ☐	A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado		5. Código Tipo de Cotizante (Ver tabla de códigos que se encuentra en instructivo de diligenciamiento)			
A. Cotizante ☒	B. Cabeza de familia ☐	C. Beneficiario ☐	1 1 DEPENDIENTE		Código Tipo de Pensionado

II. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)		6. Apellidos y nombres		7. Tipo de doc	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre		
DIAZ	SANCHEZ	VALERO	ANDREA	CC	
8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento	Estado civil	EPS anterior	
1039078893	Femenino ☒ Masculino ☐	0 8 0 2 2 0 0 4	SOLTERO (A)		

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia		12. Discapacidad		13. Puntaje SISBÉN		14. Grupo de población especial	
		Tipo ☐ F ☐ N ☐ M Condición ☐ T ☐ P					
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL		16. Administradora de Pensiones		17. Ingreso base de cotización -IBC			
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.		PORVENIR		2,000,000			
18. Residencia		Teléfono fijo		Teléfono Celular		Correo electrónico	
Dirección						VALERIADIAZSZ@GMAIL.COM	
Municipio/Distrito		Zona		Localidad/Comuna		Departamento	
CL126#365		Urbana ☒ Rural ☐		CORDOBA		Código de la IPS (a registrar por la EPS)	
MONTERIA						2783 CIS COMFAMA	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

19. Apellidos y nombres		Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante		20. Tipo de doc	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre		
21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento	Dirección		
	Femenino ☐ Masculino ☐				
Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Código IPS (a registrar por la EPS)	Teléfono fijo	Teléfono Celular
	Urbana ☐ Rural ☐				

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

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

29. Parentesco		30. Etnia		31. Discapacidad		33. Valor de la UPC (a registrar por la EPS)	
				Tipo ☐ F ☐ N ☐ M Condición ☐ T ☐ P			
				Tipo ☐ F ☐ N ☐ M Condición ☐ T ☐ P			
				Tipo ☐ F ☐ N ☐ M Condición ☐ T ☐ P			
				Tipo ☐ F ☐ N ☐ M Condición ☐ T ☐ P			
				Tipo ☐ F ☐ N ☐ M Condición ☐ T ☐ P			

32. Datos de residencia		Dirección		Zona		Municipio / Distrito		Departamento		Teléfono fijo		Celular	
				U R									
				U R									
				U R									
				U R									
				U R									

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

35. Nombre o razón social		36. Tipo de doc		37. Número de documento de identificación		38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)	
GRAN OBRA SAS		NI		900850303			

39. Ubicación		Dirección		Teléfono		Correo electrónico		Municipio/Distrito		Departamento	
CL 62 6-13 OF 227 PLAZA DE LA CASTELLANA				7854541		JLEONHZO@GMAIL.COM		MONTERIA		CORDOBA	

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
NIT. 800.088.702-2



No. U 25973208

PÁGINA 2 DE 2

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 <input type="text"/>
☐ 6. Reinscripción en la EPS.
☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de las condiciones para cotizar. | ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidado
☐ 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 doc		Numero del documento de identidad	Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
		Código <input type="text"/>	

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 intencación 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 o la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- ☒ 52. Actuando en nombre propio y de mis beneficiarios, bajo su encargo, autorizo a Suramericana S.A. filiales y subsidiarias a contactarnos para el ofrecimiento de productos y servicios y las demás finalidades contenidas en su política de privacidad, que puede ser consultada en www.epssura.com e igualmente para adelantar los procesos de relacionamiento con el cliente (soportados o no en tecnología), para un abordaje integral con todos los productos y soluciones por nosotros contratadas dentro del grupo de compañías pertenecientes a Suramericana S.A.
- ☒ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante o cabeza de familia <i>Valeria Diaz</i>	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio	Código Asesor
---	---	---------------

IX. ANEXOS

- | | |
|---|---|
| ☐ 56. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad: ☐ CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC Total <input type="text"/> | AREA
EXCLUSIVA
SUSCRIBIR
STICKER |
| ☐ 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 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 padres. | |
| ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. | |
| ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. | |
| ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. | |

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN		68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del Municipio	Código del departamento	Número de ficha	Puntaje	Nivel	
70. Datos del funcionario que realiza la validación		71. Firma del funcionario			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre		
Tipo de documento de identidad		Numero del documento de identidad			

OBSERVACIONES:

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

Señor Afiliado:

Con el fin de dar respuesta a la Circular Conjunta Externa 16 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud, le solicitamos responder las siguientes preguntas de acuerdo con la lectura previa que usted realizó de la carta de desempeño y derechos y deberes en la cartilla física o cartilla publicada en la página web de **EPS SURA**:

- | | | |
|----------------------------------|--|----|
| ☒ | ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente? | SI |
| ☒ | ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking? (Ver página 150 de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado) | SI |
| ☒ | ¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado? | SI |
| ☒ | ¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS? | SI |
| ☒ | ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS? | SI |

Nombre: VALERO ANDREA DIAZ SANCHEZ

Cédula: CC1039078893

Firma: Valeria Diaz

VALERO ANDREA DIAZ SANCHEZ

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

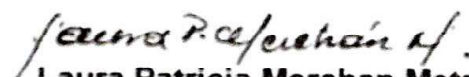
NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **DIAZ SANCHEZ VALERIA ANDREA** identificado(a) con **CC** número **1.039.078.893** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 19 de septiembre de 2022 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 19 de septiembre de 2022.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

202207081827

Medellín, 19 de septiembre de 2022

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000004 OBRA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %
C1039078893	DIAZ SANCHEZ VALERIA ANDREA	20/09/2022		15019021	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/09/2022 12:02:52 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.175.43, 192.230.104.9, 172.16.42.57

SECRETARIO EN OBRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.067.966.681**

PEREZ ARGEL
APELLIDOS

CAMILA ANDREA
NOMBRES

Camila Pérez Argel
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1999**

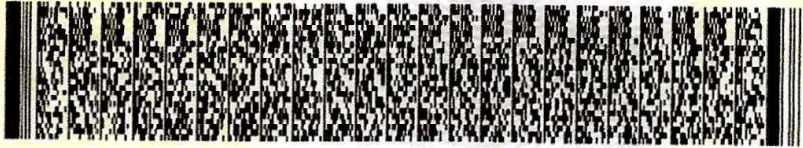
MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-JUL-2017 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1300100-00944182-F-1067966681-20171007 0057921032A 2 48939954



CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1067966681
NOMBRES Y APELLIDOS	Perez Argel,Camila Andrea
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Perez Argel,Camila Andrea, a los 15 días del mes de septiembre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CAMILA ANDREA PEREZ ARGEL identificado(a) con C.C No. 1.067.966.681, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 15 de septiembre del 2022.

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

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



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

Medellín, 15 de Septiembre de 2022

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GRAN OBRA SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 1, Porcentaje de cotización 0.522%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1067966681	PEREZ ARGEL CAMILA ANDREA	01/07/2019		189NU382	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C528832692225855986

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/09/2022 15:33:06 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.175.43, 192.230.104.9, 172.16.42.57

AUXILIAR CONTABLE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.067.966.681**

PEREZ ARGEL
APELLIDOS

CAMILA ANDREA
NOMBRES

Camila Pérez Argel.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1999**

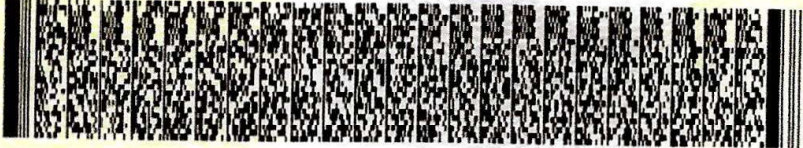
MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-JUL-2017 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-1300100-00944182-F-1067966681-20171007 0057921032A 2 48939954



CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1067966681
NOMBRES Y APELLIDOS	Perez Argel,Camila Andrea
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Perez Argel,Camila Andrea, a los 15 días del mes de septiembre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CAMILA ANDREA PEREZ ARGEL identificado(a) con C.C No. 1.067.966.681, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 15 de septiembre del 2022.

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

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



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

Medellín, 15 de Septiembre de 2022

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GRAN OBRA SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CORDOBA, Clase de riesgo 1, Porcentaje de cotización 0.522%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1067966681	PEREZ ARGEL CAMILA ANDREA	01/07/2019		189NU382	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C528832692225855986

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

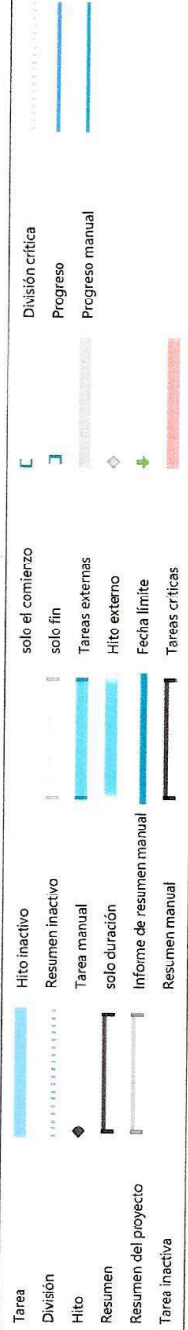
Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/09/2022 15:33:06 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.175.43, 192.230.104.9, 172.16.42.57

**8. CRONOGRAMA DE OBRA ACTUALIZADO
SEGÚN FECHA TENTATIVA DE ACTA DE
INICIO**

ADECUACIONES LOCATIVAS EN LA EDIFICACIÓN DE LA CALLE 27 Y DE LAS SEDES SECRETARÍAS DE EDUCACIÓN Y TRANSITO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Id	Item	Modo de	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras	septiembre	octubre	noviembre	diciembre			
0			ADECUACIONES LOCATIVAS EN LA EDIFICACIÓN DE LA CALLE 27 Y DE LAS SEDES SECRETARÍAS DE EDUCACIÓN Y TRANSITO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA	92 días	15/09/22	15/12/22		1/09/22	11/09/22	21/10/22	11/11/22	21/11/22	11/12/22	21/12/22
1			INICIO	0 días	15/09/22	15/09/22								
2	1,00		PRELIMINARES	29 días	15/09/22	13/10/22								
3	1,01		DEMOLICIÓN DE FACHALETA EN PAREDES EXTERIORES INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS H=15,00 M.	8 días	6/10/22	13/10/22	4							
4	1,02		DEMOLICIÓN DE ENCHAPE EN PAREDES Y PISOS INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS H=3,00 M.	8 días	28/09/22	5/10/22	10							
5	1,03		DEMOLICIÓN DE REDOBÓN EN CONCRETO INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS	5 días	20/09/22	24/09/22	6							
6	1,04		LIMPIEZA Y RETIRO DE MANTO EXISTENTE EN PLACA DE CUBIERTA EN CONCRETO INCLUYE RETIRO	5 días	15/09/22	19/09/22	1							
7	1,05		DESMONTE DE CIELO RASO EN MACHIMBRE INCLUYE RETIRO	5 días	15/09/22	19/09/22	5FC-10 días							
8	1,06		DESMONTE DE VENTANAS Y MARCO EN ALUMINIO	5 días	15/09/22	19/09/22	7CC							
9	1,07		DEMOLICIÓN DE MESÓN EN CONCRETO INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS	5 días	9/10/22	13/10/22	3FF							
10	1,08		DESMONTE DE APAZATOS SANITARIOS	5 días	23/09/22	27/09/22	12							
11	1,09		CARGUE Y RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE, CON ACARREO	29 días	15/09/22	13/10/22	6CC,9FF							
12	1,10		DESMONTE DE MARCOS Y PUERTAS INTERNAS INCLUYE RETIRO	8 días	15/09/22	22/09/22	8CC							
13	2,00		PINTURA Y ACABADOS	41 días	3/11/22	13/12/22								
14	2,01		PAÑETE ALLANADO PARA MUROS EN MORTERO 1:4	5 días	3/11/22	7/11/22	26,58							
15	2,02		PAÑETE EN MORTERO 1:3 IMPERMEABILIZADO MUROS FACHADA H= 1500 M	5 días	3/11/22	7/11/22	14FF							
16	2,03		SI CIELO RASO DRYWALL INCLUYE ESTRUCTURA DE SOPORTE Y PINTURA A 3 MANOS	5 días	18/11/22	22/11/22	29;18							
17	2,04		PULIDA Y MANTENIMIENTO DE ZÓCALOS DE PISOS DE 15X15	10 días	8/11/22	17/11/22	15							
18	2,05		PULIDA DE PISO EN GRANITO, INCLUYE DESTRONQUE, SELLADO Y BRILLO	10 días	8/11/22	17/11/22	17CC							
19	2,06		ENCHAPE PARED, PISO BAÑOS Y CAFETÍN	1 día	18/11/22	18/11/22	18;41							
20	2,07		ESTUCCO PLÁSTICO PARA INTERIORES	10 días	19/11/22	28/11/22	19							
21	2,08		ESTUCCO PLÁSTICO IMPERMEABILIZADO PARA EXTERIORES	10 días	19/11/22	28/11/22	20CC							
22	2,09		PINTURA EN VINILO TIPO 1 PARA INTERIORES (A 3 MANOS)	15 días	29/11/22	13/12/22	21							
23	2,10		PINTURA EN VINILO PARA FACHADAS (A 3 MANOS)	15 días	29/11/22	13/12/22	22CC							
24	2,11		PINTURA EPOXICA	15 días	29/11/22	13/12/22	23CC							
25	3,00		CUBIERTA	20 días	14/10/22	2/11/22								



Fecha Inicio: 15/09/22
Fecha Fin: 15/12/22

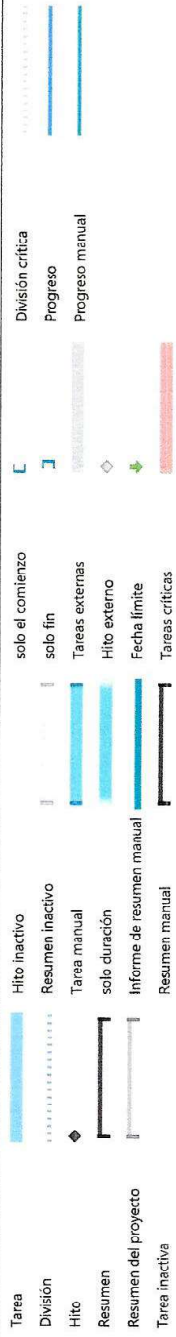
ADECUACIONES LOCATIVAS EN LA EDIFICACIÓN DE LA CALLE 27 Y DE LAS SEDES SECRETARÍAS DE EDUCACIÓN Y TRANSITO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

[illegible]

	Tarea	Hito inactivo	Resumen inactivo	solo el comienzo	División crítica
Fecha Inicio: 15/09/22	División				
Fecha Final: 15/12/22	Hito				
	Resumen				
	Resumen del proyecto				
	Tarea inactiva				

ADECUACIONES LOCATIVAS EN LA EDIFICACIÓN DE LA CALLE 27 Y DE LAS SEDES SECRETARÍAS DE EDUCACIÓN Y TRANSITO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Id	Item	Modo de	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras	septiembre	octubre	noviembre	diciembre
41	5.02		MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE SANITARIOS INCLUYE 5 días DESMANICHE CON PRODUCTOS DE LIMPIEZA, MAQUINA A PRESIÓN Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO	5 días	31/10/22	7/10/22 40		1/09/22	11/09/22	21/10/22	11/11/22 21/12/22
42	5.03		MESÓN EN LAMINA DE C.7MTS X 2.12 SEGUN DISEÑO ACERO INOXIDABLE CALIBRE 22 INCLUYE CUBIERTA DE 4 PUESTOS, LAVAPLATOS, LLAVE GRIFERIA MURO DE APOYO, POYO EN BLOQUE ACOSTADO, Y RELLENO	5 días	19/11/22	23/11/22 19					
43	5.04		SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIOS DE EFICIENCIA DE CONSUMO 4.3L/DESCARGA	5 días	19/11/22	23/11/22 42CC					
44	5.05		SI LAVAMANOS DE SOBREPONER, INCLUYE ABASTOS, 5 días DESAGÜES Y GRIFERIA	5 días	19/11/22	23/11/22 43CC					
45	6.00		INSTALACIONES ELÉCTRICAS	63 días	14/10/22	15/12/22					
46	6.01		MANTENIMIENTO CAJA DE BREAKERS	5 días	24/10/22	28/10/22 84					
47	6.02		SI LUMINARIAS HERMÉTICA (2x16) 120V. T8 LED	5 días	23/11/22	27/11/22 16					
48	6.03		SI REFLECTOR LED INCLUYE PEDESTAL EN TUBO METÁLICO GALVANIZADO DE 2" H:4.50M	5 días	23/11/22	27/11/22 47CC					
49	6.04		SI DE INTERRUPTOR DOBLE 120V, INCLUYE CAJA 2X4	5 días	24/10/22	28/10/22 46CC					
50	6.05		SI DE INTERRUPTOR SENCILLO 120V, INCLUYE CAJA 2X4	5 días	24/10/22	28/10/22 49CC					
51	6.06		SI DE INTERRUPTOR TRIPLE 120V, INCLUYE CAJA 2X4	5 días	24/10/22	28/10/22 50CC					
52	6.07		SI DE TOMACORRIENTE DOBLE CON POLO TIERRA, 120V, INCLUYE CAJA 2X4	5 días	24/10/22	28/10/22 51CC					
53	6.08		SI DE CAJA INCRUSTAR DE 2X4 Y ACCESORIOS	5 días	24/10/22	28/10/22 52CC					
54	6.09		SI DE CAJA INCRUSTAR DE 4X4 Y ACCESORIOS	5 días	24/10/22	28/10/22 53CC					
55	6.10		SI DE TAPA REDONDA TIPO ROSETA EN CIELO RASO	5 días	24/10/22	28/10/22 54CC					
56	6.11		SI DE BOMBILLOS LUZ BLANCA AHORRADOR 120V, 20W	5 días	23/11/22	27/11/22 48CC					
57	6.12		SI PANEL 9W LED A (120) VO.-, INCLUYE: ACCESORIOS 5 días PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN.	5 días	23/11/22	27/11/22 56CC					
58	6.13		SI DE TABLERO DE DISTRIBUCIÓN 36 CIRCUITOS CON 2 días BARRA TIERRA, FASES Y NEUTRO Y ESPACIO PARA INTERRUPTOR PRINCIPAL, PUERTA ABISAGRADA, PINTURA HORNEADA Y LAMINA CAL 16, BOLSILLO Y AVISO DE PELIGRO	2 días	29/10/22	30/10/22 55					
59	6.14		SI AIRE ACONDICIONADO MINISPLIT 24000 BTU 220 V	2 días	14/12/22	15/12/22 24					
60	6.15		MANTENIMIENTO DE AIRE ACONDICIONADO 12000 Y 2 días 24000 BTU	2 días	14/12/22	15/12/22 59CC					
61	6.16		SI DE SALIDA ELÉCTRICA PARA AIRE ACONDICIONADO 2 días (INCLUYE ACCESORIO) EN TUBERÍA PVC 1/2	2 días	14/12/22	15/12/22 60CC					



Fecha Inicio: 15/09/22
Fecha Final: 15/12/22

ADECUACIONES LOCATIVAS EN LA EDIFICACIÓN DE LA CALLE 27 Y DE LAS SEDES SECRETARÍAS DE EDUCACIÓN Y TRANSITO DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Id	Item	Modo de	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras	septiembre	octubre	noviembre	diciembre
62	6.17		SI CABLE DE COBRE #12 INCLUYE TUBO CONDUIT DE 1/2 PARA SALIDAS DE TOMACORRIENTES DOBLES CON POLO TIERRA 120V	10 días	14/10/22	23/10/22	11	1/09/22	21/09/22	11/10/22	11/11/22
63	6.18		SI CABLE DE COBRE #14 INCLUYE TUBO CONDUIT DE 1/2 PARA SALIDAS DE LUMINARIAS CON POLO TIERRA 120V	10 días	14/10/22	23/10/22	62CC				
64	6.19		SI DE MALLA A TIERRA INCLUYE 3 ELECTRODOS 2,4X3,8" Y CABLE COBRE #2, SOLDADURA EXOTÉRMICA Y CONEXIONES	2 días	22/10/22	23/10/22	63FF				
65	6.20		SI DE BREAKER MONOPOLAR TIPO ENCHUFABLE (20-40 AMP)	1 día	30/10/22	30/10/22	58FF				
66	6.21		SI AIRE ACONDICIONADO (TIPO CASSETTE-3TR-PH1-R410A) EQUIPO CENTRAL CON CONDENSADORA DE DESCARGA VERTICAL 36000 BTU 3TR 220V 1Ph 60Hz R410A SEER 13 - 220 V. INCLUYE TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN	2 días	14/12/22	15/12/22	61CC				
67	6.22		MANTENIMIENTO RACK ELÉCTRICO Y DE DATOS	25 días	2/11/22	15/12/22	66FF				
68			PGIO	92 días	15/09/22	15/12/22	1				
69			PAPSO	92 días	15/09/22	15/12/22	1				
70			FIN	0 días	15/12/22	15/12/22	66;69;67;57;4				

Rep.  GRAN OBRA S.A.S
Javier Arturo León Herazo
CONTRATISTA

Tarea	Hito inactivo	Resumen inactivo	solo el comienzo	División crítica
División				
Hito				
Resumen				
Resumen del proyecto				
Tarea inactiva				