MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y/O ENTIDAD EJECUTORA**	MADSIG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 10	Vigencia: 04/02/2020	Código: F-A-CTR-04

Dependencia:	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	**Fecha del informe:**	22/11/2022

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre / Razón Social	ASCENSORES DEL NORTE SAS				
Identificación	**830047243-7**				
Correo	licitaciones.ascensoresdelnorte@gmail.com	**Celular**	Cel. 3013264888	**Extensión**	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato No.	878-2022	**CDP No.:**	10922	**Período a pagar:**	PAGO 3
Fecha de suscripción:	06 DE JULIO DE 2022	**N° RP:**	336322	**Fecha de iniciación:**	13 DE JULIO DE 2022
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2022			**Plazo de Ejecución:**	31 DE DICIEMBRE DE 2022

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	20.687.015,00	
Adición No.			
Reduccion			
Valor Total:	$	20.687.015,00	
Valor Ejecutado	$	9.298.937,00	Porcentaje de ejecucion 44,95%

No. Planilla (mes a mes)	Nombre operardor aportes	Fecha de pago planilla (exacta)	IBC 40%	Salud (sin intereses):	Pension (sin intereses):	ARL (sin intereses):	Caja de compensacion: si aplica	Total Pagado Sin intereses	Total Pagado Con intereses
								$ -	$ -

Beneficios tributarios (Anexar soportes unicamente primera cuenta)	Medicina prepagada (Unicamente Valor del titular e hijos menores de 18 años)	Dependientes	Interes de vivienda	Cuenta AFC (si aplica)	Ahorro voluntario en pensiones (si aplica)
		SI ____ NO____	N/A	N/A	N/A

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:	$	5.738.583,00	**Numero de pago**	3

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO		VALOR
RP336322-R10-A-02-02-02-008-007-02-9	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTROS BIENES N.C.P.	$	5.738.583,00
		$	-
		$	-
		$	-
		$	-
		$	-
TOTAL		$	5.738.583,00

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	"Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, incluido la adquisición e instalación de los elementos necesarios para dar cumplimiento a la Norma Técnica Colombiana NTC 5926-1 para un (1) ascensor tipo pasajero marca ALVANICOR ubicado en el edificio anexo del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.".

INFORME DEL CONTRATISTA y/o ENTIDAD EJECUTORA

OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS	ACCIONES
1. Prestar el servicio, de acuerdo con las especificaciones descritas en la ficha técnica para cada una de las actividades correspondientes al mantenimiento preventivo mensual, mantenimiento correctivo no programado (de ser requerido) y mantenimiento correctivo programado.	El contratista presta los servicios de acuerdo a las especificaciones descritas en la ficha técnica para las actividades correspondientes al mantenimiento preventivo mensual del mes septiembre y octubre y para el mantenimiento correctivo programado correspondiente Indicación o marcación de sentido de giro de la máquina de tracción, instalación de plataforma metálica para acceso a limitador de velocidad y máquina de tracción, adquisición e instalación un contacto de acuñamiento de cabina o contrapeso, adquisición e instalación de un dispositivo de sobrecarga, adquisición e instalación de un dispositivo eléctrico de seguridad en amortiguador, adquisición e instalación de un interruptor accesible desde piso (stop de foso). Se adjuntan las planillas de mantenimiento correspondientes.
2. Elaborar y entregar para aprobación del supervisor del contrato el cronograma de actividades, cinco (5) días después de legalizado el contrato, y el cual deberá incluir mínimo las rutinas de mantenimiento descritas en la ficha técnica.	En el primer informe correspondiente al pago No. 1 el contratista entregó para aprobación por parte del supervisor del contrato el cronograma de actividades en los tiempos indicados e incluyendo las rutinas de mantenimiento.
3. Realizar una (1) visita técnica en los primeros tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de perfeccionamiento del contrato con el objetivo de validar el estado en el que se encuentra el ascensor del edificio anexo descrito en el presente proceso; el contratista debe generar un informe, exponiendo las conclusiones y evidencias encontradas, dando las recomendaciones pertinentes y relevantes para el correcto funcionamiento del ascensor; dicho informe debe ser entregado a la entidad máximo tres (3) días hábiles después de realizada la visita. El contratista deberá tener en cuenta que esta inspección no tendrá ningún costo y no será considerada como rutina de mantenimiento preventivo de ese periodo.	En el primer informe correspondiente al pago N° 1 el contratista realizó la visita técnica respectiva en las fechas establecidas por la Entidad, validando el estado en el que se encontraba el ascensor del edificio anexo, generando el informe en donde expone las conclusiones y recomendaciones encontradas.
4. Realizar entrega e instalación durante la ejecución del primer mantenimiento preventivo los bienes y servicios, descritos en el numeral "mantenimientos correctivos programados" de la ficha técnica, dichos repuestos y elementos deben ser nuevos, de excelente calidad y deben dar cumplimiento con las especificaciones contenidas en dicho documento.	Para el presente periodo el contratista realiza el mantenimiento correctivo programado correspondiente Indicación o marcación de sentido de giro de la máquina de tracción, instalación de plataforma metálica para acceso a limitador de velocidad y máquina de tracción, adquisición e instalación un contacto de acuñamiento de cabina o contrapeso, adquisición e instalación de un dispositivo de sobrecarga, adquisición e instalación de un dispositivo eléctrico de seguridad en amortiguador, adquisición e instalación de un interruptor accesible desde piso (stop de foso), los repuestos y elementos suministrados son nuevos, de excelente calidad y dan cumplimiento con las especificaciones contenidas en la ficha técnica del contrato. Las actividades antes mencionadas no se pudieron realizar por el contratista durante la ejecución del primer mantenimiento preventivo debido a la complejidad de estas. Se adjunta informe técnico de mantenimiento correctivo.
5. El contratista deberá entregar en medio magnético un informe técnico máximo 5 días hábiles después de realizados los mantenimientos preventivos y correctivos, señalando detalladamente las actividades ejecutadas, anexando el correspondiente registro fotográfico y la factura.	El contratista entrega en medio digital los informe técnicos en las fechas establecidas correspondiente al mantenimiento preventivo del mes de septiembre, octubre de 2022 y mantenimiento correctivo programado, en donde señala las actividades ejecutadas, anexando el registro fotográfico y la factura. Se adjunta los informes técnicos y la factura N°. AS-102
6. Al presentarse alguna emergencia con el correcto funcionamiento del ascensor, el contratista deberá cubrir el servicio y por lo tanto deberá contar con disponibilidad de atención de lunes a domingo en horario 7x24, para esto debe disponer de una (1) línea telefónica de atención. Estos requerimientos deberán ser atendidos en un tiempo de respuesta máximo de dos (2) horas, a partir de la recepción de la solicitud realizada por la Entidad, por personal técnico calificado e idóneo de la Empresa Contratista.	Durante el periodo de septiembre y octubre de 2022 no se presentó ninguna emergencia en el funcionamiento del ascensor del edificio anexo. El contratista aporta la línea para atención de emergencias 3123123420 y 3118807604.

7. El Contratista y su personal deberán efectuar las diferentes labores conforme cronograma de trabajo que apruebe el supervisor de contrato cumpliendo con las normas de seguridad y salud en el trabajo SST.	El contratista y el personal efectúan las labores cumpliendo con las normas de seguridad y salud en el trabajo SST. Se adjuntan los ATS diligenciados por el contratista y el curso de alturas del personal Siervo Rivera. Las actividades son ejecutadas a satisfacción en fechas diferentes a las planeadas al cronograma inicial, debido a la ejecución simultanea con el mantenimiento correctivo programado. Se adjuntan ATS diligenciados y el curso de alturas mencionado.
8. Suministrar e instalar los repuestos nuevos, originales y de excelente calidad que llegasen a ser necesarios durante el mantenimiento correctivo no programado, previa presentación del diagnóstico, cotización y aprobación por parte del supervisor del contrato; el suministro e instalación de los mismos deberá realizarse en un plazo máximo de dos días hábiles después de haber sido aprobada la actividad; la autorización por parte del supervisor del contrato se efectuará una vez la Entidad haya verificado en el mercado el precio promedio del insumo ofertado por el contratista y se aprobará siempre y cuando el mismo se encuentre dentro del rango de precios observados; todo repuesto deberá venir acompañado de su ficha técnica con el correspondiente certificado de calidad cuando sea requerido y se le entregará únicamente a los supervisores del contrato quien verificará las especificaciones técnicas antes de la instalación.	Para el presente periodo correspondiente a los meses de septiembre y octubre de 2022 no hay suministro e instalación de repuestos para mantenimiento correctivo diferentes a los descritos en la oferta económica los cuales ya tienen un valor fijo. Los repuestos que hace alusión esta obligación corresponden a los autorizados para descuento por medio de bolsa de correctivos.
9. Realizar acompañamiento técnico a la Entidad en caso de presentarse la visita de diagnóstico y revisión del funcionamiento del ascensor realizada por el Instituto Distrital de Gestión del Riesgo y Cambio Climático IDIGER, organismo encargado para certificar el cumplimiento del acuerdo del Concejo de Bogotá No 470 de 2011 o la revisión realizada por personas naturales y/o jurídicas calificadas y acreditadas por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia-ONAC.	Durante el presente periodo no se presentan visitas de diagnóstico y revisión del funcionamiento del ascensor realizada por el Instituto Distrital de Gestión del Riesgo y Cambio Climático IDIGER, organismo encargado para certificar el cumplimiento del acuerdo del Concejo de Bogotá No 470 de 2011 o la revisión realizada por personas naturales y/o jurídicas calificadas y acreditadas por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia-ONAC.
10. Abstenerse de realizar trabajos que no hayan sido autorizados por el supervisor del contrato, por ende, los costos incurridos en trabajos no autorizados no serán asumidos por la Entidad. En consecuencia, el contratista deberá solicitar la autorización previa a la intervención de los equipos y ejecución de todas las actividades.	Todas las actividades realizadas por el contratista son autorizadas por el supervisor del contrato. Se adjunta correos de autorización de ingreso a la Entidad para ejecución de actividades.
11. Entregar al momento de concluir las reparaciones, los repuestos, elementos o partes que se hayan cambiado durante la prestación del servicio al supervisor del contrato debidamente empacados y rotulados.	Para el presente periodo no hay cambio de repuestos, partes o elementos. Los elementos suministrados e instalados fueron por ausencia de los mismos en el ascensor del edificio anexo, los cuales son requeridos para dar cumplimiento a la Norma Técnica Colombiana NTC 5926-1
12. Permitir al vigilante o cualquier persona autorizada por la Entidad, la revisión de los elementos que ingresen o se retiren por parte del Contratista de las instalaciones.	El contratista permite a la empresa de vigilancia la revisión de elementos y herramienta ingresada para realizar las labores de mantenimiento preventivo y correctivo programado.
13. Ofrecer una garantía directa sobre los elementos y repuestos que se suministren, mínimo por un (1) año a partir de la entrega e instalación de estos.	El contratista ofrece garantía directa sobre los bienes, elementos y repuestos suministrados para el presente periodo, por un (1) año a partir de la entrega a satisfacción e instalación de estos. Se adjunta carta de garantía.
14. Dar cumplimiento a los criterios ambientales y de seguridad y salud en el trabajo establecidos por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, conforme aplique al objeto de este proceso.	El contratista da cumplimiento a los criterios ambientales y de seguridad y salud en el trabajo establecidos por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible. Se adjunta ficha de supervisión ambiental diligenciada y firmada entre las partes
15. Estará a cargo del CONTRATISTA la adquisición, transporte, montaje, utilización, reparación, conservación y mantenimiento de todos los equipos, herramientas, y demás elementos necesarios para la ejecución del objeto contractual.	Todas las actividades ejecutadas para el cumplimiento del objeto contractual estuvieron a cargo del contratista
16. Suministrar la mano de obra idónea para realizar los mantenimientos del ascensor.Las demás que se deriven de la naturaleza y del objeto del contrato.	El contratista suministra la mano de obra idónea para la ejecución del mantenimiento preventivo del ascensor. Se adjuntan las planillas de pago seguridad social del personal que participa en la ejecución de las actividades.

OBSERVACIONES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°. AS-102

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisores del contrato y/o convenio anotado, manifiestamos que el contratista y/o Entidad Ejecutora cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato y/o convenio con todas las obligaciones y/o compromisos establecidos. Además certificamos que no tiene PQRSD pendientes por gestionar*.
Igualmente certificamos que el contratista y/o Entidad Ejecutora, dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).
Por lo anterior autorizamos el pago y/o desembolso señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

AUTORIZACION DE PAGO



FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: **MAYRA JOYCE CEBALLOS CUESTA**
C.C.: **1.020.713.069**
CARGO: **Coordinadora Grupo de Servicios Administrativos**

Nota: *Solo aplica para contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

ASCENSORES DEL NORTE SAS
830.047.243-7
cra 31a sur No 41a-49 of 202
(031) 4761000
Bogotá - Colombia
ascensoresdelnorte2018@gmail.com

Factura electrónica de venta N°. AS-102

Cliente: MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Nit: 830.115.395-1
Teléfono: (601) 3323400
Dirección: CL 37 8 40
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: mttoequipos@minambiente.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	09/11/2022, 14:56
Expedición	15/11/2022, 13:38
Vencimiento	09/11/2022
Vendedor	ASCENSORES DEL NORTE SAS
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	Servicio de mantenimiento preventivo acorde con las especificaciones descrita en la ficha técnica mes de Septiembre 2022.	1.00	160,000.00
2	Servicio de mantenimiento preventivo acorde con las especificaciones descrita en la ficha técnica mes de Octubre 2022.	1.00	160,000.00
3	Indicación o marcación de sentido de giro de la máquina de tracción	1.00	20,000.00
4	instalación de plataformas (según plano arquitectónico adjunto con medidas aproximadas) para acceder al limitador y máquina de tracción, elaboradas en alfajor de mínimo 1/8 de espesor con refuerzos instalados a la placa de concreto y soldadura a vigas metálicas, barandas con resistencia estructural de mínimo 200 Lb (90.8 Kg), de altura de mínimo 1 m, medido desde la superficie de trabajo, travesaños intermedios a máximo 48 cm entre sí, con rodapiés de 9 cm de alto.	1.00	2,900,000.00
5	Adquisición e instalación un contacto de acuñamiento de cabina o contrapeso	1.00	110,000.00
6	Adquisición e instalación de un dispositivo de sobrecarga	1.00	1,600,000.00
7	Adquisición e instalación de un dispositivo eléctrico de seguridad en amortiguador	1.00	120,000.00
8	Adquisición e instalación de un interruptor accesible desde piso (stop de foso)	1.00	120,000.00

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Total items: 8

Valor en Letras:
Cinco millones setecientos treinta y ocho mil quinientos ochenta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-11-09 por $ 5,738,583.00

Observaciones:
#$32-01-01;878-2022; mceballosc@minambiente.gov.co#$

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHOROS DEL BANCO DE BOGOTA No 542181730 A NOMBRE DE ASCENSORES DEL NORTE S.A.S

Total Bruto	5,190,000.00
Administración 4.00%	207,600.00
Imprevistos 3.00%	155,700.00
Utilidad 3.00%	155,700.00
IVA 19%	29,583.00
Total a Pagar	5,738,583.00

Elaborado por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764036065643 aprobado en 20220913 prefijo AS desde el número 1 al 600 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4329 Otras instalaciones especializadas Tarifa
CUFE: 713ddef07a81c22e16fe2ea6bd84edb682135c214935f8df1ed12d1b1a707e475f2bd5d214626b6085b947cfe161acaa

Firma recibido

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, OSWALDO BERMUDEZ YATE, identificado con cedula de ciudadanía número 1.032.416.643 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de ASCENSORES DEL NORTE S.A.S., identificada con Nit 830.047.243-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los diez (10) días del mes de noviembre del año 2022.

Atentamente,

Oswaldo Bermúdez
Representante Legal
C.C. 1.032.416.643 de Bogotá
Ascensores del Norte
Tel. 311 2875028 – 311 8807604

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, OSWALDO BERMUDEZ YATE, identificado con cedula de ciudadanía número 1.032.416.643 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de ASCENSORES DEL NORTE S.A.S., identificada con Nit 830.047.243-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los VEINTI CINCO (25) días del mes de OCTUBRE del año 2022.

Atentamente,

Oswaldo Bermúdez
Representante Legal
C.C. 1.032.416.643 de Bogotá
Ascensores del Norte
Tel. 311 2875028 – 311 8807604

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, OSWALDO BERMUDEZ YATE, identificado con cedula de ciudadanía número 1.032.416.643 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de ASCENSORES DEL NORTE S.A.S., identificada con Nit 830.047.243-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los VEINTI CINCO (25) días del mes de septiembre del año 2022.

Atentamente,

Oswaldo Bermúdez
Representante Legal
C.C. 1.032.416.643 de Bogotá
Ascensores del Norte
Tel. 311 2875028 – 311 8807604

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901459107-9	MG INGENIERIA Y PROYECTOS SAS	CL 60 SUR 68 B 39 TR 4 APTO 1108	3123123420	mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	21/10/2022	62707436	$294.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0		0		0	17	700	0	40.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	17	2.600	0	162.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	69.600				69.600	17	1.200	70.800			696	70.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	20.000	17	400	20.400	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	40.000	40.700
Pensión	1	160.000	162.600
Riesgos Laborales	1	69.600	70.800
CCF	1	20.000	20.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	289.600	294.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901459107-9	MG INGENIERIA Y PROYECTOS SAS		CL 60 SUR 68 B 39 TR 4 APTO 1108	3123123420	mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E	21/10/2022	62707436	$294.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018425444	GUTIERREZ TOCARIA MARIO HERNAN	1	0			S																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830047243-7	ASCENSORES DEL NORTE SAS	CARRERA 31A SUR #41a-49	4761000	ascensoresdelnorte2018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E		62479443	$2.249.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	144.000	0		0		0	0	0	0	144.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	68.000	0		0		0	0	0	0	68.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	928.000	0	0	0	0	0	0		928.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	369.800				369.800	0	0	369.800			3.698	369.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	340.000	0	0	340.000	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	340.000	340.000
Pensión	2	1.200.000	1.200.000
Riesgos Laborales	1	369.800	369.800
CCF	1	340.000	340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.249.800	2.249.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830047243-7	ASCENSORES DEL NORTE SAS		CARRERA 31A SUR #41a-49	4761000	ascensoresdelnorte2018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E		62479443	$2.249.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018426421	BERMUDEZ YATE ALAN	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032416643	BERMUDEZ YATE OSWALDO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-4	1.200.000	4	52.200	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	1077294503	QUIROGA ACUÑA NESTOR EDUARDO	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS010	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	4	74.000	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
4	CC	10953365	PEREIRA LOPEZ MARIO JOSE	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS037	1.200.000	48.000	14-4	1.200.000	4	52.200	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
5	CC	4908837	CELIS RODRIGUEZ ANTONIO	1	5			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	1.000.000	0	0	0	0
6	CC	72326839	RIVERA SOLER SIERVO DE JESUS	1	0			S	X																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	1.000.000	0	0	0	0
7	CC	79303815	GARAVITO MARQUEZ GILDARDO	1	0			S																	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-4	1.400.000	4	60.900	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901459107-9	MG INGENIERIA Y PROYECTOS SAS	CL 60 SUR 68 B 39 TR 4 APTO 1108	3123123420	mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	E	09/09/2022	61730817	$291.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0		0		0	7	300	0	40.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	7	1.100	0	161.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	69.600				69.600	7	500	70.100			696	70.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	20.000	7	200	20.200	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	40.000	40.300
Pensión	1	160.000	161.100
Riesgos Laborales	1	69.600	70.100
CCF	1	20.000	20.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	289.600	291.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901459107-9	MG INGENIERIA Y PROYECTOS SAS		CL 60 SUR 68 B 39 TR 4 APTO 1108	3123123420	mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	E	09/09/2022	61730817	$291.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018425444	GUTIERREZ TOCARIA MARIO HERNAN	1	0			S																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830047243-7	ASCENSORES DEL NORTE SAS	CARRERA 31A SUR #41a-49	4761000	ascensoresdelnorte2018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	E	15/09/2022	61806112	$1.848.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	144.000	0		0		0	3	400	0	144.400	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	68.000	0		0		0	3	200	0	68.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	48.000	0		0		0	3	200	0	48.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	768.000	0	0	0	0	3	2.100	0	770.100	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	3	800	0	272.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	282.800				282.800	3	800	283.600			2.828	283.600	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	260.000	3	800	260.800	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	260.000	260.800
Pensión	2	1.040.000	1.042.900
Riesgos Laborales	1	282.800	283.600
CCF	1	260.000	260.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.842.800	1.848.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	830047243-7	ASCENSORES DEL NORTE SAS		CARRERA 31A SUR #41a-49	4761000	ascensoresdelnorte2018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					5	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2022-09	2022-08	E	15/09/2022	61806112	$1.848.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1018426421	BERMUDEZ YATE ALAN	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032416643	BERMUDEZ YATE OSWALDO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-4	1.200.000	4	52.200	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	1077294503	QUIROGA ACUÑA NESTOR EDUARDO	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS010	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	4	74.000	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
4	CC	10953365	PEREIRA LOPEZ MARIO JOSE	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS037	1.200.000	48.000	14-4	1.200.000	4	52.200	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
5	CC	79303815	GARAVITO MARQUEZ GILDARDO	1	0			S																	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-4	1.400.000	4	60.900	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830047243-7	ASCENSORES DEL NORTE SAS	CARRERA 31A SUR #41a-49	4761000	ascensoresdelnorte2018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E		62479443	$2.249.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	144.000	0		0		0	0	0	0	144.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	68.000	0		0		0	0	0	0	68.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	928.000	0	0	0	0	0	0		928.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	369.800				369.800	0	0	369.800			3.698	369.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	340.000	0	0	340.000	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	340.000	340.000
Pensión	2	1.200.000	1.200.000
Riesgos Laborales	1	369.800	369.800
CCF	1	340.000	340.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.249.800	2.249.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830047243-7	ASCENSORES DEL NORTE SAS		CARRERA 31A SUR #41a-49	4761000	ascensoresdelnorte2018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-09	E		62479443	$2.249.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018426421	BERMUDEZ YATE ALAN	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032416643	BERMUDEZ YATE OSWALDO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-4	1.200.000	4	52.200	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	1077294503	QUIROGA ACUÑA NESTOR EDUARDO	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS010	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	4	74.000	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
4	CC	10953365	PEREIRA LOPEZ MARIO JOSE	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS037	1.200.000	48.000	14-4	1.200.000	4	52.200	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
5	CC	4908837	CELIS RODRIGUEZ ANTONIO	1	5			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	1.000.000	0	0	0	0
6	CC	72326839	RIVERA SOLER SIERVO DE JESUS	1	0			S	X																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	1.000.000	0	0	0	0
7	CC	79303815	GARAVITO MARQUEZ GILDARDO	1	0			S																	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-4	1.400.000	4	60.900	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830047243-7	ASCENSORES DEL NORTE SAS	CARRERA 31A SUR #41a-49	4761000	ascensoresdelnorte2018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-08	E	15/09/2022	61806112	$1.848.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	144.000	0		0		0	3	400	0	144.400	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	68.000	0		0		0	3	200	0	68.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	48.000	0		0		0	3	200	0	48.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	768.000	0	0	0	0	3	2.100	0	770.100	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	272.000	0	0	0	0	3	800	0	272.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	282.800				282.800	3	800	283.600			2.828	283.600	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	260.000	3	800	260.800	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	260.000	260.800
Pensión	2	1.040.000	1.042.900
Riesgos Laborales	1	282.800	283.600
CCF	1	260.000	260.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.842.800	1.848.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	830047243-7	ASCENSORES DEL NORTE SAS		CARRERA 31A SUR #41a-49	4761000	ascensoresdelnorte2018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					5	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2022-09	2022-08	E	15/09/2022	61806112	$1.848.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1018426421	BERMUDEZ YATE ALAN	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-4	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	1032416643	BERMUDEZ YATE OSWALDO	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-4	1.200.000	4	52.200	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
3	CC	1077294503	QUIROGA ACUÑA NESTOR EDUARDO	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS010	1.700.000	68.000	14-4	1.700.000	4	74.000	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
4	CC	10953365	PEREIRA LOPEZ MARIO JOSE	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS037	1.200.000	48.000	14-4	1.200.000	4	52.200	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
5	CC	79303815	GARAVITO MARQUEZ GILDARDO	1	0			S																	230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	56.000	14-4	1.400.000	4	60.900	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022388408		MORALES ARANZAZU LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9na # 17-36 sur	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4607760	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1000001528	9431719468	I	2022/10/03	2022/09/17	BANCO BOGOTA	0	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$285,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$285,000
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$285,000
1	CC	1022388408	MORALES LUISA		X															23100 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$285,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$285,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022388408		MORALES ARANZAZU LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9na # 17-36 sur	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4607760	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1000001528	9431719468	I	2022/10/03	2022/09/17	BANCO BOGOTA	0	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022388408		MORALES ARANZAZU LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9na # 17-36 sur	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4607760	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1000001530	9433558881	I	2022/11/03	2022/10/08	BANCO BOGOTA	0	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0		$0		$0			$285,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0		$0		$0			$285,000
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0		$0		$0			$285,000
1	CC	1022388408	MORALES LUISA		X															231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$285,000
Total	**Afiliados(1)**																				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0		$0		$0			$285,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022388408		MORALES ARANZAZU LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9na # 17-36 sur	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4607760	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1000001530	9433558881	I	2022/11/03	2022/10/08	BANCO BOGOTA	0	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$285,000**	**$0**	**$0**	**$285,000**

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

9009266447
9009266447

No. de Radicación: 24905105

Fecha de Radicación: 06 10 2022

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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

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

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: SOLER	Segundo Apellido: PARRA	Primer Nombre: LUIS	Segundo Nombre: EDUARDO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	4297120	Femenino [ ] Masculino [X]	D D 24 M M 07 A A A A 1960

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
	Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P]			NINGUNA	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia		
$1.000.000	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona Urbana [ ] Rural [ ]	Localidad / Comuna	Departamento

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

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

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

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

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

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
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					32. Datos de residencia					33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
	Tipo			Condición							
	F	N	M	T	P	Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
GARZON AVILA HENRY ANTONIO	CC	11436534	

39. Ubicación				
CL 54 18 17 APTO 205	NT		BOGOTA	DISTRITO CAPITAL
	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	D D 03 M M 10 A A 2022

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

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

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: MECANICO HIDRAULICO

71. Firma del funcionario

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

Cambio Empleo

INTERNET

05/2016

VIGILADO Supersalud

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 03/10/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	11436534	**Cédula Usuario:**	CC 11436534
Nombre:	HENRY ANTONIO GARZON AVILA				
Dirección:	CL 14 4A 10				
Departamento:	CUNDINAMARCA		**Municipio:**	FACATATIVA	
Correo electrónico:	ingenierohaga@gmail.com				
Teléfono:	8424575		**Tarifa:**	2.436	
Actividad Económica:	3454101 INSTALACIONES HIDRAULICAS Y TRABAJOS CONEXOS HINCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A PLOMERIAS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 11436534	HENRY ANTONIO GARZON AVILA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	45	04/10/2022	CC 4297120	SOLER PARRA LUIS	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

C884763333C175816B033976E565C940 Certificado impreso el día 10/3/2022 7:08:51 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

LUIS EDUARDO
SOLER PARRA
4297120

HENRY ANTONIO GARZON AVILA
11436534

Este carné es personal e intransferible.

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS EDUARDO SOLER PARRA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **4297120,** se encuentra afiliado/a desde **12/10/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de octubre de 2022.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SST-FT-11
		VERSION: 1
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FECHA: 19/04/2021

PROCESO CONTRUCTIVO: Ministerio Ambiente.
TRABAJO A REALIZAR: Mantenimiento correctivo - norma NTC 5926
GRUPO DE ANALISIS: Coordinador.
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Soldadora / cables / herramienta Manual

APLICACIÓN	
DESDE	20/10/22
HASTA	26/10/22.

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedmiento)	PELIGRO (Fuente o situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	CARGO RESPONSABLE
1	Ingreso a las instalaciones	CTSA) orden y aseo.	Caidas.	Capacitacion.	Personal operativo
2	Alistamiento herramienta.	Mecanico.	cortadas laceraciones.	USO EPPS.	Personal operativo
3	Desplazamiento lugar.	Condicion segura locativa.	caidas.	Señalizacion.	Personal operativo
4	ejecucion Tareas.	Condicion segura T. alturas.	fracturas. Muerte	Curso Alturas. Equipo Proteccion.	Personal operativo
5	Ejecucion Tareas	Mecanico	laceraciones quemaduras.	Capacitacion.	Personal operativo.
6	Fin Tareas.	locativo.	caidas.		

REQUIERE PERMISO PARA OTRA TAREA DE ALTO RIESGO

(NO OLVIDE DILIGENCIAR EL PERMISO DE TRABAJO)

- [x] TRABAJO EN ALTURAS
- [ ] TRABAJO EN EXCAVACIONES
- [ ] TRABAJO CON QUIMICOS
- [ ] OTRO
- [ ] TRABAJO EN CALIENTE
- [ ] IZAJE DE CARGAS
- [ ] TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS
- [ ] CUAL:

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

	No . CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				

VALIDACIÓN SEMANAL

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
1					
2					
3					
4					
5					

	SABADO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

VALIDADO POR INGENIERO RESIDENTE: Mario Gutierrez. FIRMA Mario H. Gutierrez.

CARGO: Ingeniero.

VALIDADO POR INSPECTOR SST: Luisa Morales. FIRMA:

CARGO: SISO.

Recuerde: ATS se realiza cuando es un proceso puntual rutinario y/o no rutinario o cuando se carece del procedimiento de seguridad para la labor; el ATS debe ser puntual de la labor a realizar en su obra

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO

CODIGO: SST-FT-10
VERSION: 1
FECHA: 19/04/2021

Obra: MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE | **Ciudad:** BOGOTA | **Nombre del Contratista:** ASCENSORES DEL NORTE S.A.S.

Escriba SI para el tipo de permiso y si cuenta con los aspectos a solicitar:	PERMISO PARA	Rutinario SI / NO	PROCEDIMIENTO	LISTA INSPECCIÓN	ATS	PLAN DE RESCATE	Nivel Altura	Nivel Profundidad	Mediciones Atmosféricas: Requiere Mediciones	Mediciones Atmosféricas: Resultados	Tipo de Químico	Tipo Soldadura	Tipo de Voladura	Tipo de Energia Peligrosa	Describa herramientas a utilizar:	Transporte: Tipo de Transporte	Transporte: Identificacion	Transporte: Origen:	Transporte: Hora salida	Transporte: Destino:	Transporte: Hora llegada	Otros:	FECHA INICIO	HORA INICIO	# DE PERMISO
ALTURAS	/	NO	/	/	/	/	Unos Altos y Unos Bajos.		NO	NO	NO	NO	NO	NO	Herramienta manual	NO	NO	NO	NO	NO	NO		06/06/2021	8:00 AM.	
CONFINADOS																									# DE HOJA
ENERGIA PELIGROSA																							FECHA CIERRE	HORA CIERRE	____ De ____
CALIENTE																									
QUIMICOS																									
VOLADURA																									
TRABAJOS CUERPOS AGUA																									
OTROS																									

Descripción de la actividad o tarea: Mantenimiento Preventivo - Correctivo - adecuacion a la norma NTC-5926

Sitio donde se ejecutará la tarea: Ministerio Amb. Bogotá.

Seleccione con una x los elementos, equipos y demás aspectos a utilizar

SISTEMAS COLECTIVOS DE PREVENCION

Señalización demarcación	Linea Advertencia	Barandas	Plataforma	Rampa	Red seguridad	Entibados	Otro

SISTEMAS DE ACCESO

Andamio Colgante	Andamio Tobular	Andamio Multidirecci	Andamio Escalera	Repisa	Escalera Tijera	Escalera volqueta	Escalera

OTROS SISTEMAS

Reflectores	Chaleco salvavidas	Medidor Gases	Anemómetro	Ventilacion forzada	Extractor gases	Equipo Autocontenido	Sonómetro

EQUIPOS DE IZAJE

Torre grúa	Grúa Telescopica	Camion Grúa	Pluma	Winche	Molinete	Polea

LINEAS DE VIDA

Burro	Canasta Elevadora	silla posicinamiento	Tripode	Línea vida sintética	líneas vida cable acerado	Otro

Dosímetro	Detector Tensión	Pertiga desenergizante	M. material	Densimetro Nuclear	Soldadura Autogena	Soldadura Eléctrica

RECURSOS EMERGENCIAS

Extintor	Inmobilizadores	Kit antiderrame	Brigadistas	Camilla	Silvato o Megafono

Radio de comunicac	Botiquin	kit de Rescate	Ambulancia

Oxicorte	Motosierra	Rotulación Quimico	Otro

PROHIBICIONES

Fumar	Hablar por celular

comer y beber	Soldar

Describa el Sistema Demarcación, delimitación y Señalización:

Describa sistema de anclajes:

Describa el Sistema de bloqueo y candado:

Distancia segura A lineas Energizadas:		A Equipos energizados		Cuenta con tarjeteo de andamios SI /NO		Requiere acompañamiento permanente de SST SI / NO	
La labor se puede realizar en condiciones climaticas de: (Escriba SI / No /NA)		Lluvia		Tormenta electrica		Otros	Otros:

Actuación en caso de una emergencia:

Observaciones:

Escriba SI en el Elemento de protecion personal que deben ser utilizado por el trabajador durante la vigencia del permiso y NA le si no aplica

NOMBRE Y APELLIDO Escritos por el SST	CEDULA	Casco	Gafas	Tapones	Respirador	Mascarilla	Careta soldador	Guantes	Calzado Seguridad	Abrigo	Mandril y polainas	Arnés	Línea vida Horizontal	Línea vida Vertical	Mosquetones	Descendedores	Freno	Eslinga con absorvedor	Eslinga Y con absorvedor	Eslinga posicionamie	Eslinga restricción	Yoyo	Tie-off /Cinta	Factor anclaje 0 /1 / 2	Chaleco salvavida	Full face	peto en cuero	FIRMA
Oswaldo Bermudez	7030446643	/	/	/	/	/		/	/			/								/								
Silvio Rivera.	72326839	/	/	/	/	/		/	/			/								/								
Mario Gutierrez	7078125644	/	/	/	/	/		/	/			/								/								
Luis Soler.	4094720.	/	/	/	/	/		/	/			/								/								

	Marque con una X el tipo de permiso al que le esta dando la continuidad o renovación	CODIGO: SST-FT-10 VERSION: 1 FECHA: 19/04/2021

OBRA | ALTURA | ESPACIO CONFINADO | ENERGIA PELIGROSAS | CALIENTE | QUIMICOS | VOLADURAS | 0TROS | N°DEL PERMISO: | HOJA_ __de____

NOMBRE Y APELLIDO Escritos por el trabajador	CEDULA	Seguridad social	Certificado Vigente en:	ASPECTOS: Contestes con SI / NO según el caso o la firma	PERMISO INICIAL	Fecha Renovación	Fecha Renovación	Fecha Renovación	Fecha Renovación	Fecha Renovación
					Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección
Oswaldo Bermudez.	1032476643.	SI	TSA.	Esta en condición aceptable de salud?	SI					
Siervo Rivera.	72326839	SI	TSA.	Toma medicamentos que producen sueño?	NO					
Luis Sorel.	4297120	SI	TSA.	Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI					
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI					
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?		26/10/22				
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?						
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?						
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?						
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						

	Nombre	Cedula	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Responsable sitio	Siervo Rivera.	72326839.	Siervo					
Coordinador Emisor	Oswaldo Bermudez.	1032476643.						
Aval SST	Luisa Morales.	1022388408.						
Otro	Mario Gutierrez.	1078425444.	Mario H.					

HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD

SECCIÓN 1 IDENTIFICACIÓN DE PRODUCTO Y COMPAÑÍA

PRODUCTO

Nombre del producto: **MOBIL SUPER TRC - PRO 15W-40**
Descripción del producto: Base lubricante y Aditivos
Código del producto: 201510302220
Uso recomendado: Aceite para motor

IDENTIFICACION DE LA COMPAÑIA

Proveedor: **ExxonMobil de Mexico S.A de C.V.**
Poniente 146 No. 760
Col. Industrial Vallejo
CDMX CP 02300 México

24 Horas emergencia en salud	SETIQ AREA METROPOLITANA 5559 1588 INTERIOR DEL PAIS 01 800 002 1400
Teléfono de emergencia para transporte	CENACOM AREA METROPOLITANA 5550 1496 / INTERIOR DEL PAIS 01 800 004 1300
Solicitudes de HDSs	001 800 966 2910
Información técnica del producto	001 800 966 2910

SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

Este material no es peligroso de acuerdo con las guías regulatorias (ver sección 15 de ésta HDS).

Otra información relativa a los peligros:

PELIGROS FÍSICOS / QUÍMICOS

Ningún peligro significativo.

PELIGROS PARA LA SALUD

La inyección a alta presión bajo la piel puede causar daños graves. Exposición excesiva puede ocasionar irritación a los ojos, a la piel o irritación respiratoria.

PELIGROS AL MEDIO AMBIENTE

Ningún peligro significativo.

NFPA ID de Peligro:	Salud:	0	Inflamabilidad:	1	Reactividad:	0
HMIS ID de Peligro:	Salud:	0	Inflamabilidad:	1	Reactividad:	0

NOTA: Este material no se debería usar para ningún otro propósito que el uso previsto en la Sección 1 sin la asesoría de un experto. Los estudios sobre salud han mostrado que la exposición a productos químicos puede causar riesgos potenciales para la salud de los humanos los cuales pueden variar de persona a persona.

SECCIÓN 3 COMPOSICIÓN / INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

Este material está definido como una mezcla.

Sustancia(s) Peligrosa(s) o Sustancia(s) Compleja(s) que requiere divulgación

Nombre	CAS#	Concentración*	Códigos SGA de Peligro
ÁCIDO FOSFORODITIOICO, MEZCLA DE 0,0 BIS (1,3 DIMETILBUTIL E ISOPROPIL) ESTERES, SALES DE ZINC	84605-29-8	0.1 - < 1%	H303, H315, H318, H401, H411
DESTILADO PARAFÍNICO PESADO FUERTEMENTE HIDROTRATADO	64742-54-7	5 - < 10%	H304
DESTILADO PARAFINICO PESADO DESPARAFINADO POR SOLVENTE	64742-65-0	1 - < 5%	H304

* Todas las concentraciones están en porcentaje en peso a menos que el ingrediente sea un gas. Las concentraciones de gases están en porcentaje por volumen.

SECCIÓN 4 PRIMEROS AUXILIOS

INHALACIÓN

Retírese de alguna exposición posterior. Para quienes proporcionan asistencia, eviten la exposición de ustedes mismos o de otros. Use protección respiratoria adecuada. Si se presenta irritación respiratoria, mareo, náusea o inconsciencia, busque asistencia médica inmediata. Si se ha detenido la respiración, asista la ventilación con un elemento mecánico o use resucitación boca a boca.

CONTACTO CON LA PIEL

Lave las áreas de contacto con agua y jabón. Si el producto se inyecta dentro o debajo de la piel, o en cualquier parte del cuerpo, independientemente de la apariencia del área lastimada o su tamaño, el individuo debe ser evaluado inmediatamente por un médico como una emergencia quirúrgica. Aún cuando los síntomas iniciales de la inyección a alta presión sean mínimos o ausentes, el tratamiento quirúrgico dentro de las primeras horas puede reducir en últimas el grado de lesión en forma significativa.

CONTACTO CON EL OJO

Enjuague completamente con agua. Si se presenta irritación, obtenga asistencia médica.

INGESTIÓN

Normalmente no se requieren primeros auxilios. Si ocurre algún malestar busque atención médica.

SECCIÓN 5 MEDIDAS CONTRA INCENDIOS

MEDIOS DE EXTINCIÓN APROPIADOS

Medio de extinción adecuado: Use niebla de agua, espuma, químico seco o dioxido de carbón (CO2) para extinguir las llamas.

Medio de extinción inadecuado: Corrientes directas de agua

MEDIDAS ESPECIALES CONTRA INCENDIOS

Instrucciones contra incendios: Evacue el área. Prevenga que el producto fluya fuera del área controlada por incendio o la dilución hacia fuentes de entrada, alcantarillados o suministro de agua potable. Los bomberos deben utilizar equipo de protección estándar y en espacios cerrados, equipo de respiración autónomo (SCBA). Utilice agua en rocío para enfriar las superficies expuestas al fuego y para proteger al personal.

Productos de combustión peligrosos: Aldehídos, Productos de combustión incompleta, Óxidos de carbón, Humo, Óxidos de azufre

PROPIEDADES INFLAMABLES

Punto de inflamación [Método]: >200°C (392°F) [ASTM D-92]
Límites de inflamabilidad (% aproximado de volumen en el aire): LIE: 0.9 LSE: 7.0
Temperatura de auto inflamación: N/D

SECCIÓN 6 MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE DERRAME O FUGA ACCIDENTAL

PROCEDIMIENTOS DE NOTIFICACIÓN

En el caso de un derrame o emisión accidental, notifique a las autoridades pertinentes de acuerdo con todos los reglamentos aplicables.

MEDIDAS DE PROTECCIÓN

Evite el contacto con el material derramado. Consulte la Sección 5 sobre información contra incendios. Ver la Sección de Identificación de Riesgos para conocer los peligros significativos. Consulte la Sección 4 para recomendaciones sobre primeros auxilios. Consulte la Sección 8 sobre los mínimos requisitos para el equipo de Protección Personal. Medidas de protección adicional pueden ser necesarias dependiendo de las circunstancias específicas y/o del análisis experto del personal que atiende la emergencia.

Para quien atienden la emergencia: Protección respiratoria: Protección respiratoria será necesaria sólo en casos especiales, por ejemplo, la formación de nieblas. Respirador de media cara o de cara completa con filtro(s) de partículas/vapores orgánicos o un aparato de respiración autónomo (SCBA) se puede utilizar dependiendo del tamaño del derrame y el nivel potencial de exposición. Si la exposición no puede ser caracterizada o si se anticipa o es posible una atmósfera deficiente en oxígeno, se recomienda usar SCBA. Se recomienda guantes de trabajo que sean resistentes a los hidrocarburos. Guantes de acetato de polivinilo (PVA) no son resistentes al agua y no son adecuados para uso en emergencias. Se recomiendan la gafas de protección para químicos si es posible una salpicadura o cualquier contacto con los ojos. Derrames pequeños: Normalmente es suficiente usar ropa normal de trabajo antiestática. Derrames grandes: traje completo resistente a productos químicos, se recomienda que sea antiestático.

MANEJO DE DERRAMES

Derrame en tierra: Si puede hacerlo sin riesgo detenga la fuga. Recupérelo por bombeo o con un absorbente adecuado.

Derrame en agua: Si puede hacerlo sin riesgo detenga la fuga. Confine el derrame inmediatamente usando barreras flotantes. Advierta a otras embarcaciones

Remuévalo de la superficie por desnatado o usando absorbentes adecuados. Busque la asistencia de un especialista antes de usar dispersantes.

Las recomendaciones para derrames en agua y en tierra se basan en el escenario más factible para este material; sin embargo, las condiciones geográficas, el viento, la temperatura, (y en caso de derrames en agua) la dirección y velocidad de olas, pueden influenciar en forma importante la acción apropiada que deba tomarse. Por esta razón, se deben consultar los expertos locales. Nota: Las regulaciones locales pueden prescribir o limitar la acción a tomarse.

PRECAUCIONES MEDIO AMBIENTALES

Derrames grandes: Contenga mediante un dique localizado adelante y a gran distancia del derrame para su recuperación y posterior eliminación. Derrames grandes: Evite la entrada en corrientes de agua, alcantarillados, sótanos o áreas confinadas.

SECCIÓN 7 MANEJO Y ALMACENAMIENTO

MANEJO

Evite el contacto con producto ya usado. Evite pequeños derrames y fugas para evitar riesgos de resbalamiento. El material puede acumular cargas estáticas que pueden causar una chispa eléctrica (fuente de ignición). Cuando el material se maneja a granel, una chispa eléctrica puede encender los vapores de líquidos inflamables o residuos que puedan estar presentes (por ejemplo, durante las operaciones de cambio de carga). Use procedimientos adecuados para amarre y conexión a tierra. Sin embargo, los amarres y las conexiones a tierra pueden no eliminar el peligro de la acumulación de estática. Consulte las normas locales aplicables para orientación. Referencias adicionales incluyen El Instituto Americano del Petróleo 2003 (Protección contra igniciones provenientes de Estática, Rayos y Corrientes Parásitas) o National Fire Protection Agency 77 (práctica recomendada en la electricidad estática) o CENELEC CLC / TR 50404 (Electrostática - Código de conducta para evitar los riesgos debidos a la electricidad estática).

Acumulador estático: Este material es un acumulador estático.

ALMACENAMIENTO

El tipo de contenedor usado para almacenar el material puede afectar la acumulación y disipación de estática. No almacene en recipientes abiertos o sin identificar.

SECCIÓN 8 CONTROLES DE EXPOSICIÓN / PROTECCIÓN PERSONAL

VALORES DE EXPOSICIÓN LÍMITE

Límites de exposición/estándares (Nota: Los límites de exposición no son aditivos)

Nombre de la sustancia	Forma	Límite / Norma			Nota	Fuente
DESTILADO PARAFÍNICO PESADO FUERTEMENTE HIDROTRATADO		TWA	5 mg/m3			México OELs
DESTILADO PARAFÍNICO PESADO FUERTEMENTE HIDROTRATADO	Fracción inhalable.	TWA	5 mg/m3			ACGIH
DESTILADO PARAFINICO PESADO DESPARAFINADO POR SOLVENTE		TWA	5 mg/m3			México OELs
DESTILADO PARAFINICO PESADO DESPARAFINADO POR SOLVENTE	Fracción inhalable.	TWA	5 mg/m3			ACGIH

Límites y estándares de exposición para los materiales que pueden formarse durante el manejo de este producto: Cuando pueda ocurrir neblina/aerosol, se recomienda lo siguiente: 5 mg/m³ - ACGIH TLV (fracción inhalable).

NOTA: Los límites y estándares se muestran únicamente como guía. Siga las regulaciones aplicables.

CONTROLES DE INGENIERIA

El nivel de protección y los tipos de controles necesarios variarán dependiendo del potencial de las condiciones de exposición. Medidas de control a considerar:
Ningún requisito especial bajo condiciones normales de uso y con ventilación adecuada.

PROTECCIÓN PERSONAL

Las selecciones del equipo de protección personal varían dependiendo de las condiciones potenciales de exposición tales como aplicaciones, prácticas de manejo, concentración y ventilación. La información sobre la selección del equipo de protección a usarse con este material, como se indica mas abajo, se basa en el uso normal previsto.

Protección respiratoria: Si los controles de ingeniería no mantienen las concentraciones de contaminantes en el aire a niveles que sean adecuados para proteger la salud del trabajador, puede ser adecuado el uso de un respirador aprobado. Si aplica, la selección, el uso y el mantenimiento del respirador debe cumplir con los requerimientos regulatorios. Los tipos de respiradores a ser considerados para este tipo de material incluyen:
Ningún requisito especial bajo condiciones normales de uso y con ventilación adecuada.

Para altas concentraciones en el aire, utilice un respirador con suministro de aire aprobado, operado en el modo de presión positiva. Los respiradores con suministro de aire con botella de escape pueden ser apropiados cuando los niveles de oxígeno son inadecuados, las propiedades de alerta de vapor / gas son deficientes o si puede haberse excedido la capacidad o el índice del filtro purificador de aire.

Protección para las manos: Cualquier información específica proporcionada sobre los guantes está basada en literatura publicada y datos del fabricante. Las condiciones de trabajo pueden afectar considerablemente el estado y la durabilidad del guante. Contacte al fabricante del guante para información específica en selección y durabilidad para sus condiciones de uso. Inspeccione y reemplace los guantes gastados o dañados. Los tipos de guantes considerados para este material incluyen:
Generalmente no se requiere protección bajo condiciones normales de uso.

Protección para los ojos: Si el contacto es probable, se recomiendan anteojos de seguridad con protecciones laterales.

Protección de la piel y el cuerpo: Cualquier información proporcionada sobre prendas específicas se basa en la literatura publicada o datos del fabricante. Los tipos de prendas a considerar para este material incluyen:
Bajo condiciones normales de uso no se requiere generalmente protección para la piel . De acuerdo con las buenas prácticas de higiene industrial, se deben tomar precauciones para evitar el contacto con la piel.

Medidas de higiene específicas: Observe siempre las buenas prácticas de higiene personal, como lavarse

después de manejar el material y antes de comer, beber y/o fumar. Rutinariamente lave la ropa de trabajo y el equipo de protección para remover los contaminantes. Deseche la ropa y el calzado contaminados que no se puedan limpiar. Mantenga unas buenas prácticas de aseo.

CONTROLES MEDIO AMBIENTALES

Cumplir con las reglamentaciones medioambientales limitando la eliminación al aire, agua y suelo. Proteger el medio ambiente aplicando medidas de control apropiadas para prevenir o limitar las emisiones.

SECCIÓN 9 PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

Las propiedades físicas y químicas se proporcionan por razones de seguridad, salud y medio ambiente y pueden no representar plenamente las especificaciones del producto.
Consulte al proveedor para obtener información adicional.

INFORMACIÓN GENERAL

Estado físico: Líquido
Color: Ambar
Olor: Característico
Umbral de olor: N/D

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA LA SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE

Densidad relativa (a 15 °C): 0.875
Inflamabilidad (Sólido, Gas): N/A
Punto de inflamación [Método]: >200°C (392°F) [ASTM D-92]
Límites de inflamabilidad (% aproximado de volumen en el aire): LIE: 0.9 LSE: 7.0
Temperatura de auto inflamación: N/D
Punto de ebullición / Rango: > 316°C (600°F)
Temperatura de descomposición: N/D
Densidad del vapor (Aire = 1): N/D
Presión de vapor: < 0.013 kPa (0.1 mm Hg) a 20 °C
Velocidad de evaporación (Acetato de n-butilo = 1): N/D
pH: N/A
Log Pow (Logaritmo del coeficiente de partición de n-octanol/agua).: > 3.5
Solubilidad en agua: Insignificante
Viscosidad: 108.1 cSt (108.1 mm2/seg) a 40°C | 15.2 cSt (15.2 mm2/seg) a 100°C [ASTM D 445]
Propiedades Oxidantes: Ver la Sección de Identificación de Riesgos.

OTRAS INFORMACIONES

Punto de congelamiento: N/D
Punto de fusión: N/A
Punto de Fluidez: -24°C (-11°F)
Extracto DMSO (solamente aceite mineral), IP-346: < 3 %wt

SECCIÓN 10 ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

REACTIVIDAD: Ver abajo sub-secciones.

ESTABILIDAD: Bajo condiciones normales, el material es estable.

CONDICIONES A EVITAR: Calor excesivo. Fuentes de ignición de alta energía.

MATERIALES A EVITAR: Oxidantes fuertes

PRODUCTOS DE DESCOMPOSICIÓN PELIGROSOS: El material no se descompone a temperaturas ambiente.

POSIBILIDAD DE REACCIONES PELIGROSAS: No se producirá polimerización peligrosa.

SECCIÓN 11 INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

INFORMACIÓN SOBRE EFECTOS TOXICOLÓGICOS

Clase de peligro	Conclusión / Comentarios
Inhalación	
Toxicidad aguda: No hay datos de punto final para el material.	Tóxico al mínimo. Basado en la evaluación de los componentes.
Irritación: No hay datos de punto final para el material.	Riesgo insignificante en la manipulación a temperaturas ambiente/ normal.
Ingestión	
Toxicidad aguda: No hay datos de punto final para el material.	Tóxico al mínimo. Basado en la evaluación de los componentes.
Piel	
Toxicidad aguda: No hay datos de punto final para el material.	Tóxico al mínimo. Basado en la evaluación de los componentes.
Corrosión cutánea/Irritación: No hay datos de punto final para el material.	Irritación insignificante de la piel a temperatura ambiente. Basado en la evaluación de los componentes.
Ojo	
Lesiones oculares graves/Irritación: No hay datos de punto final para el material.	Puede causar molestia ligera de poca duración a los ojos. Basado en la evaluación de los componentes.
Sensibilización	
Sensibilización respiratoria: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que sea sensibilizante respiratorio.
Sensibilización cutánea: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que sea sensibilizante cutáneo. Basado en la evaluación de los componentes.
Aspiración: Datos disponibles.	No se espera que constituya un peligro por aspiración. Datos basados en las propiedades fisicoquímicas del material.
Mutagenicidad en células germinales: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que sea mutágeno en células germinales. Basado en la evaluación de los componentes.
Cancerigenicidad: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que produzca cáncer. Basado en la evaluación de los componentes.
Toxicidad reproductiva: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que sea tóxico para la reproducción. Basado en la evaluación de los componentes.
Lactancia: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que sea nocivo para los lactantes.
Toxicidad en órganos diana específicos (STOT)	
Exposición única: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que provoque daños en órganos tras una exposición única.
Exposición repetida: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que provoque daños en órganos tras una exposición prolongada o repetida. Basado en la evaluación de los componentes.

OTRAS INFORMACIONES

Para el producto mismo:

Aceites para motores Diesel: No es cancerígeno en pruebas de animales. En estudios dermatológicos crónicos de ratones, los aceites usados y nuevos para motores diesel no produjeron algún efecto cancerígeno. Los aceites que se utilizan en los motores a gasolina, pueden llegar a ser peligrosos y exhiben las siguientes características: Cancerígeno en pruebas en animales. Causó mutaciones in Vitro, posible alergeno y fotoalergénico. Contiene compuestos policíclicos aromáticos (PAC) provenientes de los productos de la combustión de la gasolina y/o de la degradación térmica.

Contiene:

Base lubricante severamente refinada: No es cancerígena en estudios de animales. El material representativo pasa la prueba Ames Modificada, IP-346 y/o otras pruebas de revisión. Estudios dermatológicos y de inhalación mostraron efectos mínimos; infiltración no específica en los pulmones de células inmunes, deposición de aceite y formación mínima de granuloma. No es sensible en pruebas en animales.

Los siguientes ingredientes son citados en las listas a continuación: Ninguno.

--LISTAS REGULADORAS INVESTIGADAS--

1 = NTP CARC	3 = IARC 1	5 = IARC 2B
2 = NTP SUS	4 = IARC 2A	6 = OSHA CARC

SECCIÓN 12 INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

La información suministrada se basa en datos disponibles para el material mismo, los componentes del material y materiales similares mediante la aplicación del principio de enlaces.

ECOTOXICIDAD

Material -- No se espera que sea nocivo para los organismos acuáticos.

MOVILIDAD

Componente de base lubricante -- Baja solubilidad, flota y se espera que migre del agua a la tierra. Se espera que se reparta a sedimento y a sólidos del agua residual.

PERSISTENCIA Y DEGRADABILIDAD

Biodegradación:

Componente de base lubricante -- Se espera que sea inherentemente biodegradable

BIOACUMULACIÓN POTENCIAL

Componente de base lubricante -- Tiene el potencial de bioacumularse, sin embargo el metabolismo sobre las propiedades físicas pueden reducir la bioconcentración o limitar la biodisponibilidad.

SECCIÓN 13 INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

Las recomendaciones sobre disposición se basan en el material tal como fue suministrado. La disposición debe estar de acuerdo con las leyes y regulaciones vigentes y las características del material al momento de la disposición.

RECOMENDACIONES PARA DISPOSICIÓN

El producto es adecuado para ser quemado en un quemador cerrado y controlado por su valor combustible o disponerse por incineración supervisada a muy altas temperaturas para evitar la formación de productos indeseables de la combustión. Proteja el medio ambiente. Deseche el aceite usado en los sitios designados. Minimice el contacto con la piel. No mezcle los aceites usados con solventes, con líquidos de frenos o con refrigerantes.

INFORMACION REGULADORA SOBRE DISPOSICION

Información de RCRA: En nuestra opinión, el producto sin usar no está incluido específicamente por la Agencia de Protección Ambiental EPA (por sus siglas en inglés) como un desperdicio peligroso (40 CFR, Part 261D), ni su fórmula contiene materiales que estén listados como residuos peligrosos. No muestra las características peligrosas de inflamabilidad, corrosividad o reactividad y no está formulado con contaminantes como lo define la TCLP- Toxicity Characteristic Leaching Procedure. Sin embargo, este producto puede ser regulado.

Advertencia de recipiente vacío Aviso de contenedor vacío (donde sea aplicable): Los contenedores vacíos pueden contener residuos y ser por tanto peligrosos. No intente rellenar o limpiar contenedores sin poseer las instrucciones apropiadas. Los tambores vacíos deben drenarse completamente y almacenarse en lugar seguro hasta que se reacondicionen o se dispongan adecuadamente. Los contenedores vacíos deben reciclarse, recuperarse o eliminarse a través de contratistas debidamente calificados o autorizados y en concordancia con las regulaciones oficiales. NO PRESURICE, CORTE, SUELDE CON METALES DUROS NI BLANDOS, TALADRE, TRITURE O EXPONGA ESOS CONTENEDORES A CALOR, LLAMA, CHISPAS, ELECTRICIDAD ESTÁTICA O A OTRAS FUENTES DE IGNICIÓN. PUEDEN EXPLOTAR Y CAUSAR LESIONES O LA MUERTE.

SECCIÓN 14 INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

TERRESTRE (DOT): No está regulado para transporte terrestre

TERRESTRE (TDG): No está regulado para transporte terrestre

MARINO (IMDG): No está regulado para transporte marítimo de acuerdo al código IMDG

SEA (MARPOL 73/78 Convention - Annex II)

No clasificado de acuerdo con el Anexo II

AIRE (IATA): No está regulado para transporte aéreo

SECCIÓN 15 INFORMACION REGLAMENTARIA

Este material no es considerado como peligroso de acuerdo con la NORMA Oficial Mexicana NOM-018-STPS-2015.

Listados o exentos de listado/notificación en los siguientes inventarios de productos químicos (Puede contener una(s) sustancia(s) sujetas a notificación ante el Active TSCA Inventory de la EPA antes de ser importado en los Estados Unidos de América): AICS, DSL, ENCS, IECSC, ISHL, KECI, PICCS, TCSI, TSCA

Los siguientes ingredientes se mencionan en las listas de abajo:

Nombre Químico	CAS Number	Listas de citaciones
ÁCIDO FOSFORODITIOICO, MEZCLA DE 0,0 BIS (1,3 DIMETILBUTIL E ISOPROPIL) ESTERES, SALES DE ZINC	84605-29-8	15
DESTILADO PARAFÍNICO PESADO FUERTEMENTE HIDROTRATADO	64742-54-7	17, 18, 19

--LISTAS REGULADORAS INVESTIGADAS--

1 = ACGIH TODAS	6 = TSCA 5a2	11 = CA P65 REPRO	16 = MN RTK
2 = ACGIH A1	7 = TSCA 5e	12 = CA RTK	17 = NJ RTK
3 = ACGIH A2	8 = TSCA 6	13 = IL RTK	18 = PA RTK
4 = OSHA Z	9 = TSCA 12b	14 = LA RTK	19 = RI RTK
5 = TSCA 4	10 = CA P65 CARC	15 = MI 293	

Clave de código: CARC=Cancerígeno; REPRO=Reproductivo

SECCIÓN 16 OTRAS INFORMACIONES

N/D = No determinado, N/A = No aplicable

CLAVE LOS CÓDIGOS-H RECOGIDOS EN LAS SECCIÓN 3 DE ESTE DOCUMENTO (a título informativo únicamente):
H303: Puede ser nocivo en caso de ingestión; Toxicidad oral aguda, Cat 5
H304: Puede ser mortal en caso de ingestión y de penetración en las vías respiratorias; Aspiración, Cat 1
H315: Provoca irritación cutánea; Corrosión/Irritación cutánea, Cat 2
H318: Provoca lesiones oculares graves; Irritación/Lesiones oculares graves, Cat 1
H401: Tóxico para los organismos acuáticos; Toxicidad aguda medio ambiente, Cat 2
H411: Tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos; Toxicidad crónica medio ambiente, Cat 2

ESTA HOJA DE SEGURIDAD CONTIENE LAS SIGUIENTES REVISIONES:
Actualizaciones realizadas de conformidad con la implementación de los requisitos del SGA.

La información y recomendaciones contenidas en el presente documento son, en el mejor entender y conocimiento de ExxonMobil, exactas y fidedignas en la fecha de emisión. Usted puede contactar a ExxonMobil para asegurarse que este es el documento más actualizado disponible de ExxonMobil. La información y recomendaciones son proporcionadas para la consideración y examen de los usuarios. Es responsabilidad del usuario para su propia satisfacción decidir si el producto es adecuado para su uso particular. Si el comprador reempaca este producto, es responsabilidad del usuario que la información relativa a salud, seguridad y otra información necesaria, este incluida

con y/o en el recipiente. Advertencias adecuadas y procedimientos de manejo seguro deberán ser suministrados a los manipuladores y usuarios. Está estrictamente prohibida la alteración de este documento. Exceptuando por exigencias de la ley, no se permite la reproducción o retransmisión parcial o total de este documento. El término "ExxonMobil" es usado por conveniencia, y puede incluir cualquiera, una o más Afiliadas de ExxonMobil Chemical Company, Exxon Mobil Corporation, o algunas afiliadas en las cuales tenga algún interés en forma directa o indirecta.

Solo para uso interno

MHC: 0B, 0B, 0, 0, 0, 0 PPEC: A

DGN: 7192181XMX (1019288)
(NA Core)

Copyright 2002 ExxonMobil Corporation, Reservados todos los derechos

Safety Data Sheet



1 - Identificación

Nombre comercial: **WD-40 Multi-Use Product Aerosol - Producto en aerosol multiuso WD-40**	**Fabricante:** **WD-40 Company** **Dirección:** **9715 Businesspark Avenue San Diego, California, USA 92138**
Nombre químico: **Mezcla**	**Teléfono:**
Usos del producto: **Lubricante, penetrante, elimina la humedad, retira y protege las superficies de la corrosión**	**Solo para emergencias:** **1-888-324-7596** **1-651-603-3431 (Llamadas internacionales)**
Restricciones de uso: **No se identificaron restricciones para el uso.**	**Información:** **1-888-324-7596**
	Derrames de productos químicos: **1-800-424-9300 (Chemtrec)** **1-703-527-3887 (Llamadas internacionales)**
Fecha de preparación de la HDS: **3 de agosto de 2021**	

2 – Identificación de peligros

Clasificación GHS:
Aerosol inflamable - Categoría 1
Toxicidad por aspiración - Categoría 1
Toxicidad sistémica específica de órganos blancos - exposición única - Categoría 3 (efectos sobre el sistema nervioso)

Este es un producto de consumo y está etiquetado según los reglamentos locales de productos químicos para el consumidor. La etiqueta real del recipiente podría no incluir los elementos de la etiqueta a continuación. El etiquetado a continuación corresponde a productos industriales/profesionales.

Elementos de la etiqueta:



¡PELIGRO!
H222- Aerosol extremadamente inflamable.
H229- Contiene gas a presión: Puede reventar si se calienta.
H304- Puede ser mortal en caso de ingestión y de penetración en las vías respiratorias.
H336- Puede provocar somnolencia o vértigo.
Declaraciones de prevención:
P210- Mantenga alejado del calor, superficies calientes, chispas, llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar.
P211- No vaporizar sobre una llama al descubierto o cualquier otra fuente de ignición.
P251- No perforar ni quemar, incluso después de su uso.
P261- Evite respirar los vapores o neblinas.
P271- Utilizar sólo al aire libre o en un lugar bien ventilado.
Declaraciones de respuesta:
P301+P310 - SI SE INGIERE: Llame inmediatamente a un médico o a un CENTRO DE ENVENENAMIENTOS.
P331- NO provocar el vómito.
P304+P340- EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración.
P312- Llamar al CENTRO DE ENVENENAMIENTOS o al médico si se siente mal.
Declaraciones de almacenamiento:
P405- Guardar bajo llave.

P410+P412+P403- Proteger de la luz solar. No exponer a una temperatura superior a 50 °C/122 °F. Almacenar en un lugar bien ventilado.
Declaraciones de eliminación:
P501- Deseche el contenido y el recipiente según los reglamentos locales y nacionales.

3 - Composición/información sobre ingredientes

Ingrediente	#CAS (siglas de Chemical Abstracts Service)	Por ciento en peso	Clasificación GHS
Hidrocarburo alifático	64742-47-8	50-70%	Líquido inflamable - Categoría 3 Toxicidad por aspiración - Categoría 1 Toxicidad sistémica específica de órganos diana - Exposición única - Categoría 3 (efectos sobre el sistema nervioso)
Aceite a base de petróleo	Mezcla	<25%	No peligroso.
Dióxido de carbono	124-38-9	2-3%	Asfixiante simple Gas bajo presión - Gas comprimido

Nota: Los porcentajes exactos son un secreto industrial.

4 – Medidas de primeros auxilios

Ingestión (deglución): Peligro por aspiración. NO provocar el vómito. Llamar inmediatamente a un CENTROL DE TOXICOLOGÍA o a un médico.
En caso de contacto con los ojos: Enjuagar abundantemente con agua. Quitar las lentes de contacto si estuvieran presentes después de los primeros 5 minutos y continúe enjuagando durante varios minutos más. Si la irritación persiste, consultar a un médico.
En caso de contacto con la piel: Lavar con agua y jabón. Si se desarrolla y persiste una irritación, obtener asistencia médica.
Inhalación (respiración): Si se experimenta una irritación, llevar al aire libre. Obtener asistencia médica si se desarrolla y persiste una irritación u otros síntomas.
Signos y síntomas de exposición: Nocivo o mortal en caso de ingestión. Si se traga, puede aspirarse y causar daño pulmonar. Puede causar irritación ocular y respiratoria. El contacto con la piel puede causar sequedad de la piel. La inhalación puede causar tos, dolor de cabeza y mareos.
Indicación de atención médica/tratamiento especial inmediato necesario: Se necesita atención médica inmediata debido a la ingestión.

5 – Medidas para combatir incendios:

Medios de extinción adecuados (e inadecuados): Utilizar neblina de agua, sustancias químicas secas, dióxido de carbono o espuma. No usar un chorro de agua ni cantidades inundantes de la misma. El producto encendido flotará sobre la superficie y propagará el fuego.
Peligros especiales que surgen del producto químico: Contenido bajo presión. Mantener alejado de fuentes de ignición y llamas al descubierto. La exposición de recipientes al calor extremo y las llamas puede hacer que estallen con fuerza violenta. Los vapores son más pesados que el aire y pueden trasladarse a lo largo de las superficies hacia fuentes de ignición lejanas y las llamas generadas pueden retroceder rápidamente hacia la fuente de los vapores. La combustión producirá óxidos de carbono e hidrocarburos.
Equipo protector especial y precauciones para los bomberos: Los bomberos deben utilizar siempre un aparato de respiración autónomo de presión positiva y vestimenta protectora completa. Enfriar con agua los recipientes expuestos al fuego. Utilizar blindaje para protegerse contra los recipientes que puedan explotar.

6 – Medidas de emisión accidental

Medidas de protección personal, equipo de protección y procedimientos de emergencia: Usar una vestimenta protectora apropiada (véase la Sección 8). Eliminar todas las fuentes de ignición y ventile el área.
Métodos y materiales de contención/limpieza: Las latas con fugas deben colocarse en un balde abierto o bolsa de plástico hasta que se haya disipado la presión. Contener y recoger el líquido con un absorbente inerte y colocarlo en un recipiente para su desecho. Limpiar la zona del derrame concienzudamente. Informar de los derrames a las autoridades como sea requerido.

7 – Manipulación y almacenamiento

Precauciones para la manipulación segura: Evitar que tenga contacto con los ojos. Evitar un contacto prolongado con la piel. Evitar respirar los vapores y aerosoles. El uso incorrecto intencional concentrando e inhalando vapores

deliberadamente puede ser perjudicial o fatal. Usar solamente donde haya una ventilación adecuada. Mantener alejado del calor/de chispas/de llamas de piloto /de superficies calientes/de llamas al descubierto. Desconectar las herramientas, motores y dispositivos eléctricos antes de vaporizar o acercar la lata a cualquier fuente de electricidad. La electricidad puede hacer un agujero en la lata y causar que el contenido estalle en llamas. Para evitar quemaduras serias, no deje que la lata toque las terminales de baterías, conexiones eléctricas de motores o dispositivos eléctricos o cualquier otra fuente de electricidad. Lavarse concienzudamente con agua y jabón después del manejo. Mantener los recipientes cerrados cuando no estén en uso. Mantener fuera del alcance de los niños. No perfore, aplaste o incinere los recipientes, aun cuando estén vacíos.
Condiciones de almacenamiento seguro: Almacene en una zona fresca y bien ventilada, lejos de materiales incompatibles. No almacene por encima de 120°F o en la luz solar directa. Aerosol de Nivel 3, Código Uniforme de Incendios (UFC, por sus siglas en inglés) (NFPA 30B) Almacenar separado de los oxidantes.

8 – Controles de exposición /protección personal

Química	**Límites de exposición ocupacional**
Hidrocarburo alifático	1200 mg/m3 - PPT (recomendado por el fabricante)
Aceite a base de petróleo (como aceite mineral)	5 mg/m3 PPT - Promedio ponderado en el tiempo (TWA), 10 mg/m3 CT- Corto Plazo (CT) del LMPE de Mexico 5 mg/m3 - PPT (inhalable) VLU de ACGIH
Dióxido de carbono	5000 ppm PPT - Promedio ponderado en el tiempo (TWA), 15000 ppm CT- Corto Plazo (CT) del LMPE (Limites Maximos Permisibles de exposición) de Mexico 5000 ppm – PPT - Promedio ponderado en el tiempo (TWA), 30000 ppm - Valor Límite Umbral (TLV, por sus siglas en inglés) de la Conferencia Estadounidense de Higienistas Gubernamentales e Industriales (ACGIH, por sus siglas en inglés) del Límite de Exposición de Corto Plazo (STEL, por sus siglas en inglés).

Se recomiendan los siguientes controles para el uso normal del consumidor de este producto
Controles de ingeniería apropiados: Use en zonas bien ventiladas.
Protección personal:
Protección de los ojos: Evite el contacto con los ojos. Siempre vaporice el aerosol alejado de su cara.
Protección de la piel: Evite el contacto prolongado con la piel. Se recomienda el uso de guantes resistentes a las sustancias químicas para las operaciones en que sea probable un contacto con la piel.
Protección respiratoria: No se necesita protección respiratoria para el uso normal con ventilación adecuada.

Se recomiendan los siguientes controles para el procesamiento a granel o el uso en el lugar de trabajo:
Controles de ingeniería apropiados: Use una ventilación general adecuada y por medio de extractores locales para mantener los niveles de exposición por debajo de los límites de exposición ocupacional.
Protección personal:
Protección de los ojos: Se recomiendan gafas de seguridad cuando sea posible un contacto con los ojos.
Protección de la piel: Use guantes resistentes a las sustancias químicas.
Protección respiratoria: No se requiere ninguna si la ventilación es adecuada. Si se exceden los límites de exposición ocupacional, use un respirador aprobado por el Instituto Nacional de Salud y Seguridad Ocupacionales (NIOSH, por sus siglas en inglés). La selección y el uso del respirador deben basarse en el tipo, la forma y la concentración del contaminante. Siga los reglamentos locales y la buena práctica de higiene industrial.
Prácticas laborales/de higiene: Lávese con agua y jabón después del manejo.

9 – Propiedades físicas y químicas

Aspecto:	Líquido levemente verde a ámbar	Límites inflamables: (porción del solvente)	LIE – Límite inferior de explosión: 0.6% LSE – Límite superior de explosión: 8%
Olor:	Leve olor a petróleo	Presión de vapor:	95-115 PSI a 70°F (21.1°C)
Umbral de olor:	No establecido.	Densidad de vapor:	Mayor que 1 (aire=1)
pH:	No corresponde.	Densidad relativa:	0.8-0.82 a 60°F (15.6°C)
Punto de fusión/congelación:	No establecido.	Solubilidades:	Insoluble en agua
Punto/rango de ebullición:	361-369°F (183-187°C)	Coeficiente de partición: n-octanol/agua:	No establecido.

Punto de inflamación:	122°F (49°C) método Tag de copa cerrada (concentrado)	Temperatura de autoignición:	No establecido.
Tasa de evaporación:	No establecido.	Temperatura de descomposición:	No establecido.
Flamabilidad (sólido, gas):	Aerosol inflamable	Viscosidad:	2.79-2.96 cSt a 100°F (37.8°C)
Compuestos orgánicos volátiles (VOC, por sus siglas en inglés):	65%	Punto de fluencia:	-63°C (-81.4°F) ASTM D-97

10 – Estabilidad y reactividad

Reactividad: No reactivo bajo condiciones normales.
Estabilidad química: Estable
Posibilidad de reacciones peligrosas: Puede reaccionar con oxidantes fuertes generando calor.
Condiciones a evitar: Evite el calor, chispas, llamas y otras fuentes de ignición. No perfore ni incinere los recipientes.
Materiales incompatibles: Agentes oxidantes fuertes.
Productos de descomposición peligrosos: Monóxido y dióxido de carbono.

11 – Información toxicológica

Síntomas de sobreexposición:
Inhalación: Las concentraciones altas pueden causar irritación nasal y de las vías respiratorias y tener efectos sobre el sistema nervioso central tales como dolor de cabeza, mareos y náuseas. El abuso intencional puede ser nocivo o mortal.
En caso de contacto con la piel: Un contacto prolongado y/o repetido puede causar una irritación leve y pérdida de grasa subcutánea con posible dermatitis.
En caso de contacto con los ojos: El contacto puede ser irritante para los ojos. Puede causar enrojecimiento y lagrimeo.
Ingestión: La ingestión es una ruta de exposición improbable para un producto en aerosol. Este producto tiene una toxicidad oral baja. Ingerirlo puede causar una irritación gastrointestinal, náusea, vómitos y diarrea. Este producto es un peligro de aspiración. Si se traga, puede ingresar a los pulmones y causar neumonitis química, daño pulmonar grave y muerte.
Efectos crónicos: No se esperan efectos crónicos.
Estado carcinogénico: Ninguno de los componentes está listado como carcinógeno o presunto carcinógeno por IARC (Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer), NTP (Programa Nacional de Toxicología de los E.U.A.), ACGIH (Conferencia Americana de Higienistas Industriales Gubernamentales) u OSHA (Administración de Salud y Seguridad Ocupacional de los E.U.A.).
Toxicidad para la reproducción: Ninguno de los componentes se considera un peligro para la reproducción.
Medidas numéricas de toxicidad:
Se estima que la toxicidad oral de este producto es mayor que 5,000 mg/kg y que la toxicidad dérmica es mayor que 2,000 mg/kg sobre la base de una evaluación de los ingredientes. Este producto no está clasificado como tóxico de acuerdo con los criterios establecidos. Es un peligro de aspiración.

12 – Información ecológica

Ecotoxicidad: Actualmente no se dispone de datos de toxicidad acuática específicos; sin embargo no se espera que los componentes de este producto sean perjudiciales para los organismos acuáticos.
Persistencia y degradabilidad: Los componentes son fácilmente biodegradables.
Potencial bioacumulativo: No se espera la bioacumulación sobre la base de una evaluación de los ingredientes.
Movilidad en el suelo: No existen datos disponibles.
Otros efectos adversos: No se conocen otros efectos adversos.

13 - Consideraciones de eliminación

No perfore o incinere los recipientes, aun cuando estén vacíos. Disponga de acuerdo con los reglamentos federales, estatales y municipales.

14 – Información para el transporte

Descripción para el envío terrestre del Departamento de Transporte (DOT, por sus siglas en inglés): UN1950, Aerosoles, 2.1 Cantidad limitada
(Nota: No se requieren documentos de envío para cantidades limitadas a menos que se transporten por aire o embarcación – cada paquete debe estar marcado con la marca de cantidad limitada)
Descripción para el envío según el código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas (IMDG, por sus siglas en inglés): UN1950, Aerosoles, 2.1, CANTIDAD LIMITADA

Descripción del envío de OACI (Organización de Aviación Civil Internacional): UN1950, Aerosoles, inflamable, 2.1

NOTA: La compañía WD-40 no hace pruebas en las latas de aerosol para asegurar que cumplan con los requisitos sobre presión y otros requisitos para el transporte aéreo. No recomendamos que nuestros productos en aerosol se transporten por aire.

15 – Información reguladora:

Estado de acuerdo a la Ley de Control de Sustancias Tóxicas (TSCA, por sus siglas en inglés) de la Agencia de Protección del Medioambiente (EPA, por sus siglas en inglés): Todos los componentes de este producto están listados en el inventario de la TSCA.

Ley de Protección del Medio Ambiente de Canadá [Canadian Environmental Protection Act – CEPA]: Uno de los componentes está listado en el NDSL (Lista de Sustancias No Nacionales - Canadá). Todos los otros ingredientes están listados en la Lista de Sustancias Nacionales de Canadá o están exentos del requisito de notificación.

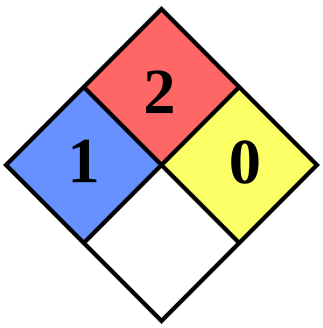
16 – Otra información

Clasificación de riesgos según HMIS (Sistema de información de materiales peligrosos – E.U.A.):
Salud – 1 (peligro leve) - Peligro de incendios – 4 (peligro grave) - Peligro físico – 0 (peligro mínimo)

Fecha de revisión: 3 de agosto de 2021 Sustituye: 18 de octubre de 2018

Resumo da revisão: Actualización de Sección 2, 8, 9, y 15.

Preparado por: IHSC, LLC. Milford, CT, E.U.A.



Revisado por: I Kowalski - Departamento de Asuntos Regulatorios

4093100/No.0069906

Invesa La Compañía Amiga.	**FICHA TÉCNICA**	**CÓDIGO: FT-P-P-023**
	PRODUCTO TERMINADO PINTURA PARA TRÁFICO ACRÍLICA	
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL	**VERSIÓN: 6**
	I+D PINTURAS	**FECHA: 18/08/2016**

1. NOMBRE

PRODUCTO TERMINADO PINTURA PARA TRÁFICO ACRÍLICA SAPOLIN.

2. DESCRIPCIÓN

LA PINTURA PARA TRAFICO ACRÍLICA SAPOLIN es una pintura formulada con base en una resina acrílica, pigmentos y cargas balanceadas, obteniendo un producto con excelentes propiedades.

3. CARACTERÍSTICAS

Con la aplicación de la PINTURA PARA TRAFICO ACRÍLICA SAPOLIN se logra una buena durabilidad y resistencia a la intemperie, a los movimientos del asfalto y a la fricción. Es una pintura que permite una excelente visibilidad diurna y nocturna.

4. ESPECIFICACIONES

VISCOSIDAD a 25°C	85 - 90 KU	I-CC-M-P-002
% SÓLIDOS EN PESO	Mayor a 56% Varía según color	I-CC-M-P-007
DENSIDAD Kg/Gal	4.5 - 5.5	I-CC-M-P-009
ACABADO	Semi-Mate	I-CC-M-P-015
COLOR	Blanco, Amarilla, Negra, Gris, Roja, Verde, Azul.	I-CC-M-P-025

PROPIEDADES

SECADO AL MANEJO	0 - 20 minutos	I-CC-M-P-026
SECADO PARA PERMITIR EL TRÁFICO VEHICULAR	1 ½ a 2 horas	I-CC-M-P-026
RENDIMIENTO TEÓRICO (a 150 micras)	Equivale a una franja de 15 cm de ancho con una longitud de 80 m	I-CC-M-P-014
ESPESOR SECO RECOMENDADO	100 a 250 micras	N/A
ESPESOR SECO RECOMENDADO PARA CEBRAS	350 - 400 micras	N/A
SISTEMA DE APLICACIÓN	Brocha, Pistola y Máquina Rociadora	N/A
DISOLVENTE RECOMENDADO	AJUSTADOR AROMÁTICO SAPOLIN Ref. 007	N/A
DILUCIÓN RECOMENDADA	Máximo 1/8 por galón	N/A
ESTABILIDAD EN EL ALMACENAMIENTO (25° C)	24 meses bajo techo	I-CC-M-P-013

5. APLICACIONES Y USOS

Esta pintura está recomendada para la demarcación y señalización de calles, pistas, parqueaderos, canchas deportivas, en asfaltos y concretos, para uso en concretos se recomienda verificar el pH. De ser alcalino, se debe neutralizar con acido muriático, juagar muy bien y dejar secar. Para pisos o grandes superficies en ambientes interiores, se recomienda el empleo de la PINTURA EPÓXICA SAPOLIN.

5.1 PREPARACIÓN DE LA SUPERFICIE

Debe ser aplicada directamente sobre la superficie seca, libre de grasa, polvo, barro y suciedades; no necesita ni bases, ni imprimantes. No aplique la PINTURA PARA TRÁFICO ACRÍLICA SAPOLIN cuando la superficie esté húmeda o cuando vaya a llover. Deje secar completamente la superficie aplicada.

5.2 DILUCIÓN

Como solvente de dilución se recomienda el AJUSTADOR AROMATICO SAPOLIN ref. 007, este no debe ser mas de 1/8 de ajustador por galón de pintura, para aplicaciones con brocha o pistola. Se debe ir adicionando lentamente el ajustador a la pintura e ir agitando para obtener la viscosidad de aplicación deseada.

5.3 APLICACIÓN

Se recomienda agitar muy bien el producto, antes de usar, con una espátula limpia hasta obtener su completa uniformidad. Si se aplica con máquina rociadora, esta debe ajustarse al espesor recomendado, para garantizar la durabilidad de la señalización y la dilución del producto debe adecuarse a sus características. Luego de la aplicación dejar secar por espacio de 1 ½ a 2 horas para permitir el paso de vehículos. La PINTURA PARA TRAFICO ACRÍLICA SAPOLIN, no requiere ni bases ni imprimantes para obtener una óptima resistencia y adherencia sobre asfaltos y concretos. Para líneas se recomiendan espesores entre 100 y 250 micras, para senderos peatonales y cebras se recomiendan espesores de película seca de 400 micras aproximadamente. No se recomiendan espesores superiores a las 500 micras. En zona con poca iluminación se recomienda agregar a las señales acabadas de aplicar Microesferas de Vidrio tipo “Drop-on” para así aumentar la visibilidad de las señales.

La humedad relativa máxima de aplicación es 85 % y la temperatura mínima de aplicación es 3°C por encima del punto de rocío.

5.4 RENDIMIENTO PRÁCTICO APROXIMADO

El rendimiento para estas pinturas depende de varios factores como son el tipo de superficie, el tiempo de curado del concreto o del asfalto. Se tienen rendimientos de unos

80 metros lineales, con una amplitud de 15 cm por galón, a un espesor seco aproximado de 150 micras.

6. PRESENTACIÓN

La PINTURA PARA TRÁFICO ACRÍLICA SAPOLIN se ofrece al mercado en las presentaciones de 1 y 5 galones en envases metálicos.

7. CONDICIONES DE SEGURIDAD EN EL ALMACENAMIENTO Y LA MANIPULACIÓN

Las actividades, operaciones, usos, materiales y productos relacionados con este documento deben manejarse de forma integral, asegurando la calidad del trabajo y del resultado esperado; evitando reprocesos, fallas y pérdida de tiempo. Es indispensable cumplir todos los controles legales, de salud y seguridad exigidos. Así mismo, es obligatorio usar los elementos de protección personal, conocer la información sobre los riesgos asociados y contar con el debido entrenamiento.

Evite todo contacto con la piel y ojos, se debe evitar la inhalación prolongada de los vapores de esta pintura, usar equipo de protección apropiado (guantes, gafas de seguridad); Garantizar una buena ventilación en el lugar de aplicación del producto. En caso de contacto con la piel, se debe limpiar con estopa humedecida en agua. Si el contacto es con los ojos, se recomienda lavarlos con abundante agua corriente durante 15 minutos y buscar atención médica. En caso de ingestión beber abundante agua. Buscar atención médica inmediata. En caso de contacto del producto o del envase con fuentes de calor o expuesto al fuego, use agentes extintores de polvo químico seco.

Para emergencias químicas e intoxicaciones llamar a CISPROQUIM®. Servicio las 24 horas. Teléfonos: Colombia 018000 91 60 12 ó desde celular (031) 288 60 12, Venezuela 08001005012, Perú 080 050 847, Ecuador 1800 59 3005.

7.1 ALMACENAMIENTO

Debe almacenarse bajo techo, en un rango de temperatura de 4-32 ºC, lejos de toda fuente de calor, en lugares limpios y secos. El recipiente debe estar cerrado herméticamente y en conservase en su envase original.

Para mayor información consultar la hoja de seguridad:

PINTURA ACRILICA BASE SOLVENTE SAPOLIN

8. CONSIDERACIONES AMBIENTALES

Es importante en el manejo de este producto o material conocer la información de uso y seguridad y utilizar todo el contenido para evitar la generación de desperdicios. Se debe evitar verter este producto por los canales de aguas lluvias o al suelo.

En todo el ciclo se debe cumplir con la normatividad vigente relacionada con el manejo, uso y disposición de este producto o material en aras de prevenir la afectación del medio ambiente.

8.1 MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

En caso de derrames recoger el producto utilizando un material absorbente como tierra, arena u otro material inerte. Evite contaminar fuentes de agua y alcantarillados. No incinerar envases sellados. No utilizar los envases desocupados para almacenar alimentos o agua de consumo.

9. GARANTÍA

INVESA S.A. Ofrece plena garantía de las especificaciones de este producto. Las aplicaciones aquí consignadas son fruto de nuestra experiencia mas no se convierten en garantía, cada usuario debe buscar las mejores condiciones para su aplicación.

Para mayor información comuníquese al: (4) 3342727, opción 1 (Línea de Servicio al Cliente), Visite nuestra página web: www.sapolin.com o escríbanos al correo: contactenos@invesa.com

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Cargo: Profesional Tecnológico II Industria **Fecha:** 16/Ago/2017	**Cargo:** Líder Tecnológico Industria **Fecha:** 16/Ago/2017	**Cargo:** Sistema De Gestión Integral **Fecha:** 16/Ago/2017

D.E.M.A. ALTURAS S.A.S.

NIT. 901.335.194-7
LICENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO N°9609 de 11/12/2019
CON VALIDEZ EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
AUTORIZACION MINISTERIO DE TRABAJO 08SE2020220000000023604

CELAC
Calidad en Educación
NTC 6072
Certificado Nº 30.379-1
Codigo de Acreditacion CELAC
18.C.PR.082

CERTIFICA

QUE EL SEÑOR(A)

MARIO HERNAN GUTIERREZ TOCARIA

IDENTIFICADO(A) CON CÉDULA DE CIUDADANIA

1018425444

CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

NIVEL

REENTRENAMIENTO AVANZADO

CON UNA DURACIÓN DE 20 HORAS REALIZADO EN BOGOTA

Fecha de inicio: 06/02/2022 Fecha de finalizacion: 07/02/2022

SE EXPIDE EL DÍA 07/02/2022 EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., COLOMBIA

D.E.M.A ALTURAS S.A.S.

Se verifica y ratifica con las siguientes firmas la emisión y autenticidad de este Certificado

TSA - 16840

CARLOS ALBERTO MARTINEZ PATIÑO
REPRESENTANTE LEGAL

DAMARYS ADELA RUIZ ARDILA
RESOLUCION S.O 5553 DE 26/04/2018
ENTRENADOR T.S.A.

La verificación de este certificado puede hacerse en nuestro sitio web www.demalturasas.com.co o solicitar a nuestro correo verificacionderma@gmail.com
Calle 26 Sur # 27-31 - 3213524333 - 6953884
Bogotá, D.C. Colombia



CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

En cumplimiento de la Resolución 4272 del Ministerio de Trabajo

OTORGADO A

OSWALDO BERMUDEZ YATE

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1032416643
AFILIADO A LA ARL: COLPATRIA
RAZON SOCIAL: ASCENSORES DEL NORTE SAS
NIT: 830047243-7
REPRESENTANTE LEGAL:OSWALDO BERNUDEZ C.C 1032416643

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL (REENTRENAMIENTO)

REALIZADO DESDE EL DIA 03 DEL MES DE SEPTIEMBRE HASTA EL DIA 03 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2022
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.
CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EL (03) DE (09) DEL (2022)
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

Jenny Paola Parada Galindo
Representante Legal

MIGUEL ANGEL BUITRAGO
ENTRENADOR TSA
Licencia S.O. Resolucion 5795 de 26 Mayo de 2017

D.E.M.A. ALTURAS SAS.

NIT. 901.335.194-7
LICENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
N° 9609 DE 11/12/2019
CON VALIDEZ EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO
08SE2020220000000023604

TSA - 34521

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURA

NIVEL

REENTRENAMIENTO

CON UNA DURACIÓN DE 8 HORAS

CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA

EL SEÑOR (A)

NESTOR EDUARDO QUIROGA ACUÑA

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA

1077294503

EMPRESA:ASCENSORES DEL NORTE SAS
NIT:830047243 - 7
REPRESENTANTE LEGAL: Oswaldo Bermudez Yate
ARL:AXA COLPATRIA

FECHA DE INICIO: **21/09/2022** FECHA DE FINALIZACIÓN: **21/09/2022**

SE REALIZA Y SE EXPIDE EL DÍA: **21/09/2022** EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D,C. COLOMBIA

JOSE DIBER ZARATE SILVA
REPRESENTANTE LEGAL DEMA ALTURAS S.A.S.

DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO
RESOLUCION S.O 6354 10/07/2020

La verificación de este certificado puede hacerse en nuestro sitio web www.demalturasas.com.co o solicitar a nuestro correos demalturasas@gmail.com.
verificaciondema@gmail.com - Calle 26 Sur # 27 - 31 - 313 248 2799 - Bogotá, D.C. Colombia

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, OSWALDO BERMUDEZ YATE, identificado con cedula de ciudadanía número 1.032.416.643 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de ASCENSORES DEL NORTE S.A.S., identificada con Nit 830.047.243-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los VEINTI CINCO (25) días del mes de septiembre del año 2022.

Atentamente,

Oswaldo Bermúdez
Representante Legal
C.C. 1.032.416.643 de Bogotá
Ascensores del Norte
Tel. 311 2875028 – 311 8807604

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SST-FT-11
ASCENSORES DEL NORTE		VERSION: 1
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FECHA: 19/04/2021

PROCESO CONTRUCTIVO: Mantenimiento
TRABAJO A REALIZAR: Mantenimiento preventivo ascensor
GRUPO DE ANALISIS: coordinador.
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS: Arnes / Herramienta Manual.

APLICACIÓN
DESDE: 14/09/22
HASTA: 13/09/22.

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedmiento)	PELIGRO (Fuente o situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	CARGO RESPONSABLE
1	Ingreso a las instalaciones	(TSA) orden y aseo	Caidas.	Capacitacion.	Personal operativo
2	Alistamiento herramienta.	Mecanico	cortados. laceraciones.	uso EPPS.	Personal operativo
3	Desplazamiento lugar	Condicion segura locativo	Caidas.	señalizacion.	Personal operativo
4	Ejecucion Tareas.	Condicion segura. T. alturas.	fracturas. Muerte	Curso alturas. Equipo Proteccion.	Personal operativo.
5	Ejecucion Tareas.	Mecanico.	laceraciones. Amputaciones.	Capacitacion.	Personal operativo.
6	Tareas. finalizadas.	locativo.	caidas.		

REQUIERE PERMISO PARA OTRA TAREA DE ALTO RIESGO (NO OLVIDE DILIGENCIAR EL PERMISO DE TRABAJO)

- [x] TRABAJO EN ALTURAS
- [ ] TRABAJO EN EXCAVACIONES
- [ ] TRABAJO CON QUIMICOS
- [ ] OTRO
- [ ] TRABAJO EN CALIENTE
- [ ] IZAJE DE CARGAS
- [ ] TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS
- [ ] CUAL:

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

	No . CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				

VALIDACIÓN SEMANAL

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
1					
2					
3					
4					
5					

	SABADO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

VALIDADO POR INGENIERO RESIDENTE: Mario Gutierrez FIRMA Mario H. Gutierrez.

CARGO: Ingeniero.

VALIDADO POR INSPECTOR SST: Luisa Morales FIRMA

CARGO: SISO

Recuerde: ATS se realiza cuando es un proceso puntual rutinario y/o no rutinario o cuando se carece del procedimiento de seguridad para la labor; el ATS debe ser puntual de la labor a realizar en su obra

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO PARA TAREAS DE ALTO RIESGO

CODIGO: SST-FT-10
VERSION: 1
FECHA: 19/04/2021

Obra: MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE | **Ciudad:** BOGOTA | **Nombre del Contratista:** ASCENSORES DEL NORTE S.A.S.

Escriba SI para el tipo de permiso y si cuenta con los aspectos a solicitar:	PERMISO PARA	Rutinario SI / NO	PROCEDIMIENTO	LISTA INSPECCIÓN	ATS	PLAN DE RESCATE	Nivel Altura	Nivel Profundidad	Mediciones Atmosféricas: Requiere Mediciones	Mediciones Atmosféricas: Resultados	Tipo de Químico	Tipo Soldadura	Tipo de Voladura	Tipo de Energia Peligrosa	Describa herramientas a utilizar:	Transporte: Tipo de Transporte	Transporte: Identificacion	Transporte: Origen:	Transporte: Hora salida	Transporte: Destino:	Transporte: Hora llegada	Otros:	FECHA INICIO	HORA INICIO	# DE PERMISO
ALTURAS	/	NO	/	/	/	/	4 metros.	4 metros.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Herramienta Manual	NO	NO	NO	NO	NO	NO		septiembre 17 23.	9:30 AM.	
CONFINADOS																									# DE HOJA
ENERGIA PELIGROSA																							FECHA CIERRE	HORA CIERRE	
CALIENTE																									De
QUIMICOS																									
VOLADURA																									
TRABAJOS CUERPOS AGUA																									
OTROS																									

Descripción de la actividad o tarea: Mantenimiento preventivo mes de septiembre.

Sitio donde se ejecutará la tarea: Ministerio Ambiente.

Seleccione con una x los elementos, equipos y demás aspectos a utilizar

SISTEMAS COLECTIVOS DE PREVENCION

Señalización demarcación	Linea Advertencia	Barandas	Plataforma	Rampa	Red seguridad	Entibados	Otro

SISTEMAS DE ACCESO

Andamio Colgante	Andamio Tobular	Andamio Multidirecl	Andamio Escalera	Repisa	Escalera Tijera	Escalera volqueta	Escalera

OTROS SISTEMAS

Reflectores	Chaleco salvavidas	Medidor Gases	Anemómetro	Ventilacion forzada	Extractor gases	Equipo Autocontenido	Sonómetro

EQUIPOS DE IZAJE

Torre grúa	Grúa Telescopica	Camion Grúa	Pluma	Winche	Molinete	Polea

LINEAS DE VIDA

Burro	Canasta Elevadora	silla posicinamiento	Tripode	Línea vida sintética	líneas vida cable acerado	Otro

Dosímetro	Detector Tensión	Pertiga desenergizante	M. material	Densimetro Nuclear	Soldadura Autogena	Soldadura Eléctrica

RECURSOS EMERGENCIAS

Extintor	Inmobilizadores	Kit antiderrame	Brigadistas	Camilla	Silvato o Megafono

Radio de comunicac	Botiquin	kit de Rescate	Ambulancia	Otro

Oxicorte	Motosierra	Rotulación Quimico	Otro

PROHIBICIONES

Fumar	Hablar por celular	comer y beber	Soldar

Describa el Sistema Demarcación, delimitación y Señalización:

Describa sistema de anclajes: linea de vida - Eslinga.

Describa el Sistema de bloqueo y candado:

Distancia segura A lineas Energizadas: | A Equipos energizados | Cuenta con tarjeteo de andamios SI /NO | Requiere acompañamiento permanente de SST SI / NO

La labor se puede realizar en condiciones climaticas de: (Escriba SI / No /NA) Lluvia | Tormenta electrica | Vientos Fuertes | Otros | Otros:

Actuación en caso de una emergencia:

Observaciones:

Escriba SI en el Elemento de protecion personal que deben ser utilizado por el trabajador durante la vigencia del permiso y NA le si no aplica

NOMBRE Y APELLIDO Escritos por el SST	CEDULA	Casco	Gafas	Tapones	Respirador	Mascarilla	Careta soldador	Guantes	Calzado Seguridad	Abrigo	Mandril y polainas	Arnés	Linea vida Horizontal	Linea vida Vertical	Mosquetones	Descendedores	Freno	Eslinga con absorvedor	Eslinga Y con absorvedor	Eslinga posicionamie	Eslinga restricción	Yoyo	Tie-off /Cinta	Factor anclaje 0/1/2	Chaleco salvavida	Full face	peto en cuero	FIRMA
Oswaldo Bermudez.	1032416643	/	/	/	/	/		/	/			/								/								
Nestor Quiroga.	1077294803	/	/	/	/	/		/	/			/								/								
Mario Alvarado	1078125444	/	/	/	/	/		/	/			/								/								

	Marque con una X el tipo de permiso al que le esta dando la continuidad o renovación	CODIGO: SST-FT-10 VERSION: 1 FECHA: 19/04/2021

OBRA | ALTURA | ESPACIO CONFINADO | ENERGIA PELIGROSAS | CALIENTE | QUIMICOS | VOLADURAS | 0TROS | N°DEL PERMISO: | HOJA__de____

NOMBRE Y APELLIDO Escritos por el trabajador	CEDULA	Seguridad social	Certificado Vigente en:	ASPECTOS: Contestes con SI / NO según el caso o la firma	PERMISO INICIAL	Fecha Renovación	Fecha Renovación	Fecha Renovación	Fecha Renovación	Fecha Renovación
					Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección
Nestor Quiroga.	1077294503.	SI	TSA	Esta en condición aceptable de salud?	SI					
Oswaldo Bermudez	1032416643.	SI.	TSA.	Toma medicamentos que producen sueño?	NO					
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI					
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI.					
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?						
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?						
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?						
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						
				Esta en condición aceptable de salud?						
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						

11/09/2021.

	Nombre	Cedula	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Responsable sitio	Nestor Quiroga.	1077294503						
Coordinador Emisor	Oswaldo Bermudez	1032416641.						
Aval SST	Luisa Morales.	1022388408						
Otro								

HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD

SECCIÓN 1 IDENTIFICACIÓN DE PRODUCTO Y COMPAÑÍA

PRODUCTO

Nombre del producto: **MOBIL SUPER TRC - PRO 15W-40**
Descripción del producto: Base lubricante y Aditivos
Código del producto: 201510302220
Uso recomendado: Aceite para motor

IDENTIFICACION DE LA COMPAÑIA

Proveedor: **ExxonMobil de Mexico S.A de C.V.**
Poniente 146 No. 760
Col. Industrial Vallejo
CDMX CP 02300 México

24 Horas emergencia en salud	SETIQ AREA METROPOLITANA 5559 1588 INTERIOR DEL PAIS 01 800 002 1400
Teléfono de emergencia para transporte	CENACOM AREA METROPOLITANA 5550 1496 / INTERIOR DEL PAIS 01 800 004 1300
Solicitudes de HDSs	001 800 966 2910
Información técnica del producto	001 800 966 2910

SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

Este material no es peligroso de acuerdo con las guías regulatorias (ver sección 15 de ésta HDS).

Otra información relativa a los peligros:

PELIGROS FÍSICOS / QUÍMICOS

Ningún peligro significativo.

PELIGROS PARA LA SALUD

La inyección a alta presión bajo la piel puede causar daños graves. Exposición excesiva puede ocasionar irritación a los ojos, a la piel o irritación respiratoria.

PELIGROS AL MEDIO AMBIENTE

Ningún peligro significativo.

NFPA ID de Peligro:	Salud:	0	Inflamabilidad:	1	Reactividad:	0
HMIS ID de Peligro:	Salud:	0	Inflamabilidad:	1	Reactividad:	0

NOTA: Este material no se debería usar para ningún otro propósito que el uso previsto en la Sección 1 sin la asesoría de un experto. Los estudios sobre salud han mostrado que la exposición a productos químicos puede causar riesgos potenciales para la salud de los humanos los cuales pueden variar de persona a persona.

SECCIÓN 3 COMPOSICIÓN / INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

Este material está definido como una mezcla.

Sustancia(s) Peligrosa(s) o Sustancia(s) Compleja(s) que requiere divulgación

Nombre	CAS#	Concentración*	Códigos SGA de Peligro
ÁCIDO FOSFORODITIOICO, MEZCLA DE 0,0 BIS (1,3 DIMETILBUTIL E ISOPROPIL) ESTERES, SALES DE ZINC	84605-29-8	0.1 - < 1%	H303, H315, H318, H401, H411
DESTILADO PARAFÍNICO PESADO FUERTEMENTE HIDROTRATADO	64742-54-7	5 - < 10%	H304
DESTILADO PARAFINICO PESADO DESPARAFINADO POR SOLVENTE	64742-65-0	1 - < 5%	H304

* Todas las concentraciones están en porcentaje en peso a menos que el ingrediente sea un gas. Las concentraciones de gases están en porcentaje por volumen.

SECCIÓN 4 PRIMEROS AUXILIOS

INHALACIÓN

Retírese de alguna exposición posterior. Para quienes proporcionan asistencia, eviten la exposición de ustedes mismos o de otros. Use protección respiratoria adecuada. Si se presenta irritación respiratoria, mareo, náusea o inconsciencia, busque asistencia médica inmediata. Si se ha detenido la respiración, asista la ventilación con un elemento mecánico o use resucitación boca a boca.

CONTACTO CON LA PIEL

Lave las áreas de contacto con agua y jabón. Si el producto se inyecta dentro o debajo de la piel, o en cualquier parte del cuerpo, independientemente de la apariencia del área lastimada o su tamaño, el individuo debe ser evaluado inmediatamente por un médico como una emergencia quirúrgica. Aún cuando los síntomas iniciales de la inyección a alta presión sean mínimos o ausentes, el tratamiento quirúrgico dentro de las primeras horas puede reducir en últimas el grado de lesión en forma significativa.

CONTACTO CON EL OJO

Enjuague completamente con agua. Si se presenta irritación, obtenga asistencia médica.

INGESTIÓN

Normalmente no se requieren primeros auxilios. Si ocurre algún malestar busque atención médica.

SECCIÓN 5 MEDIDAS CONTRA INCENDIOS

MEDIOS DE EXTINCIÓN APROPIADOS

Medio de extinción adecuado: Use niebla de agua, espuma, químico seco o dioxido de carbón (CO2) para extinguir las llamas.

Medio de extinción inadecuado: Corrientes directas de agua

MEDIDAS ESPECIALES CONTRA INCENDIOS

Instrucciones contra incendios: Evacue el área. Prevenga que el producto fluya fuera del área controlada por incendio o la dilución hacia fuentes de entrada, alcantarillados o suministro de agua potable. Los bomberos deben utilizar equipo de protección estándar y en espacios cerrados, equipo de respiración autónomo (SCBA). Utilice agua en rocío para enfriar las superficies expuestas al fuego y para proteger al personal.

Productos de combustión peligrosos: Aldehídos, Productos de combustión incompleta, Óxidos de carbón, Humo, Óxidos de azufre

PROPIEDADES INFLAMABLES

Punto de inflamación [Método]: >200°C (392°F) [ASTM D-92]
Límites de inflamabilidad (% aproximado de volumen en el aire): LIE: 0.9 LSE: 7.0
Temperatura de auto inflamación: N/D

SECCIÓN 6 MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE DERRAME O FUGA ACCIDENTAL

PROCEDIMIENTOS DE NOTIFICACIÓN

En el caso de un derrame o emisión accidental, notifique a las autoridades pertinentes de acuerdo con todos los reglamentos aplicables.

MEDIDAS DE PROTECCIÓN

Evite el contacto con el material derramado. Consulte la Sección 5 sobre información contra incendios. Ver la Sección de Identificación de Riesgos para conocer los peligros significativos. Consulte la Sección 4 para recomendaciones sobre primeros auxilios. Consulte la Sección 8 sobre los mínimos requisitos para el equipo de Protección Personal. Medidas de protección adicional pueden ser necesarias dependiendo de las circunstancias específicas y/o del análisis experto del personal que atiende la emergencia.

Para quien atienden la emergencia: Protección respiratoria: Protección respiratoria será necesaria sólo en casos especiales, por ejemplo, la formación de nieblas. Respirador de media cara o de cara completa con filtro(s) de partículas/vapores orgánicos o un aparato de respiración autónomo (SCBA) se puede utilizar dependiendo del tamaño del derrame y el nivel potencial de exposición. Si la exposición no puede ser caracterizada o si se anticipa o es posible una atmósfera deficiente en oxígeno, se recomienda usar SCBA. Se recomienda guantes de trabajo que sean resistentes a los hidrocarburos. Guantes de acetato de polivinilo (PVA) no son resistentes al agua y no son adecuados para uso en emergencias. Se recomiendan la gafas de protección para químicos si es posible una salpicadura o cualquier contacto con los ojos. Derrames pequeños: Normalmente es suficiente usar ropa normal de trabajo antiestática. Derrames grandes: traje completo resistente a productos químicos, se recomienda que sea antiestático.

MANEJO DE DERRAMES

Derrame en tierra: Si puede hacerlo sin riesgo detenga la fuga. Recupérelo por bombeo o con un absorbente adecuado.

Derrame en agua: Si puede hacerlo sin riesgo detenga la fuga. Confine el derrame inmediatamente usando barreras flotantes. Advierta a otras embarcaciones

Remuévalo de la superficie por desnatado o usando absorbentes adecuados. Busque la asistencia de un especialista antes de usar dispersantes.

Las recomendaciones para derrames en agua y en tierra se basan en el escenario más factible para este material; sin embargo, las condiciones geográficas, el viento, la temperatura, (y en caso de derrames en agua) la dirección y velocidad de olas, pueden influenciar en forma importante la acción apropiada que deba tomarse. Por esta razón, se deben consultar los expertos locales. Nota: Las regulaciones locales pueden prescribir o limitar la acción a tomarse.

PRECAUCIONES MEDIO AMBIENTALES

Derrames grandes: Contenga mediante un dique localizado adelante y a gran distancia del derrame para su recuperación y posterior eliminación. Derrames grandes: Evite la entrada en corrientes de agua, alcantarillados, sótanos o áreas confinadas.

SECCIÓN 7 MANEJO Y ALMACENAMIENTO

MANEJO

Evite el contacto con producto ya usado. Evite pequeños derrames y fugas para evitar riesgos de resbalamiento. El material puede acumular cargas estáticas que pueden causar una chispa eléctrica (fuente de ignición). Cuando el material se maneja a granel, una chispa eléctrica puede encender los vapores de líquidos inflamables o residuos que puedan estar presentes (por ejemplo, durante las operaciones de cambio de carga). Use procedimientos adecuados para amarre y conexión a tierra. Sin embargo, los amarres y las conexiones a tierra pueden no eliminar el peligro de la acumulación de estática. Consulte las normas locales aplicables para orientación. Referencias adicionales incluyen El Instituto Americano del Petróleo 2003 (Protección contra igniciones provenientes de Estática, Rayos y Corrientes Parásitas) o National Fire Protection Agency 77 (práctica recomendada en la electricidad estática) o CENELEC CLC / TR 50404 (Electrostática - Código de conducta para evitar los riesgos debidos a la electricidad estática).

Acumulador estático: Este material es un acumulador estático.

ALMACENAMIENTO

El tipo de contenedor usado para almacenar el material puede afectar la acumulación y disipación de estática. No almacene en recipientes abiertos o sin identificar.

SECCIÓN 8 CONTROLES DE EXPOSICIÓN / PROTECCIÓN PERSONAL

VALORES DE EXPOSICIÓN LÍMITE

Límites de exposición/estándares (Nota: Los límites de exposición no son aditivos)

Nombre de la sustancia	Forma	Límite / Norma			Nota	Fuente
DESTILADO PARAFÍNICO PESADO FUERTEMENTE HIDROTRATADO		TWA	5 mg/m3			México OELs
DESTILADO PARAFÍNICO PESADO FUERTEMENTE HIDROTRATADO	Fracción inhalable.	TWA	5 mg/m3			ACGIH
DESTILADO PARAFINICO PESADO DESPARAFINADO POR SOLVENTE		TWA	5 mg/m3			México OELs
DESTILADO PARAFINICO PESADO DESPARAFINADO POR SOLVENTE	Fracción inhalable.	TWA	5 mg/m3			ACGIH

Límites y estándares de exposición para los materiales que pueden formarse durante el manejo de este producto: Cuando pueda ocurrir neblina/aerosol, se recomienda lo siguiente: 5 mg/m³ - ACGIH TLV (fracción inhalable).

NOTA: Los límites y estándares se muestran únicamente como guía. Siga las regulaciones aplicables.

CONTROLES DE INGENIERIA

El nivel de protección y los tipos de controles necesarios variarán dependiendo del potencial de las condiciones de exposición. Medidas de control a considerar:
Ningún requisito especial bajo condiciones normales de uso y con ventilación adecuada.

PROTECCIÓN PERSONAL

Las selecciones del equipo de protección personal varían dependiendo de las condiciones potenciales de exposición tales como aplicaciones, prácticas de manejo, concentración y ventilación. La información sobre la selección del equipo de protección a usarse con este material, como se indica mas abajo, se basa en el uso normal previsto.

Protección respiratoria: Si los controles de ingeniería no mantienen las concentraciones de contaminantes en el aire a niveles que sean adecuados para proteger la salud del trabajador, puede ser adecuado el uso de un respirador aprobado. Si aplica, la selección, el uso y el mantenimiento del respirador debe cumplir con los requerimientos regulatorios. Los tipos de respiradores a ser considerados para este tipo de material incluyen:
Ningún requisito especial bajo condiciones normales de uso y con ventilación adecuada.

Para altas concentraciones en el aire, utilice un respirador con suministro de aire aprobado, operado en el modo de presión positiva. Los respiradores con suministro de aire con botella de escape pueden ser apropiados cuando los niveles de oxígeno son inadecuados, las propiedades de alerta de vapor / gas son deficientes o si puede haberse excedido la capacidad o el índice del filtro purificador de aire.

Protección para las manos: Cualquier información específica proporcionada sobre los guantes está basada en literatura publicada y datos del fabricante. Las condiciones de trabajo pueden afectar considerablemente el estado y la durabilidad del guante. Contacte al fabricante del guante para información específica en selección y durabilidad para sus condiciones de uso. Inspeccione y reemplace los guantes gastados o dañados. Los tipos de guantes considerados para este material incluyen:
Generalmente no se requiere protección bajo condiciones normales de uso.

Protección para los ojos: Si el contacto es probable, se recomiendan anteojos de seguridad con protecciones laterales.

Protección de la piel y el cuerpo: Cualquier información proporcionada sobre prendas específicas se basa en la literatura publicada o datos del fabricante. Los tipos de prendas a considerar para este material incluyen:
Bajo condiciones normales de uso no se requiere generalmente protección para la piel . De acuerdo con las buenas prácticas de higiene industrial, se deben tomar precauciones para evitar el contacto con la piel.

Medidas de higiene específicas: Observe siempre las buenas prácticas de higiene personal, como lavarse

después de manejar el material y antes de comer, beber y/o fumar. Rutinariamente lave la ropa de trabajo y el equipo de protección para remover los contaminantes. Deseche la ropa y el calzado contaminados que no se puedan limpiar. Mantenga unas buenas prácticas de aseo.

CONTROLES MEDIO AMBIENTALES

Cumplir con las reglamentaciones medioambientales limitando la eliminación al aire, agua y suelo. Proteger el medio ambiente aplicando medidas de control apropiadas para prevenir o limitar las emisiones.

SECCIÓN 9 PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

Las propiedades físicas y químicas se proporcionan por razones de seguridad, salud y medio ambiente y pueden no representar plenamente las especificaciones del producto.
Consulte al proveedor para obtener información adicional.

INFORMACIÓN GENERAL

Estado físico: Líquido
Color: Ambar
Olor: Característico
Umbral de olor: N/D

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA LA SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE

Densidad relativa (a 15 °C): 0.875
Inflamabilidad (Sólido, Gas): N/A
Punto de inflamación [Método]: >200°C (392°F) [ASTM D-92]
Límites de inflamabilidad (% aproximado de volumen en el aire): LIE: 0.9 LSE: 7.0
Temperatura de auto inflamación: N/D
Punto de ebullición / Rango: > 316°C (600°F)
Temperatura de descomposición: N/D
Densidad del vapor (Aire = 1): N/D
Presión de vapor: < 0.013 kPa (0.1 mm Hg) a 20 °C
Velocidad de evaporación (Acetato de n-butilo = 1): N/D
pH: N/A
Log Pow (Logaritmo del coeficiente de partición de n-octanol/agua).: > 3.5
Solubilidad en agua: Insignificante
Viscosidad: 108.1 cSt (108.1 mm2/seg) a 40°C | 15.2 cSt (15.2 mm2/seg) a 100°C [ASTM D 445]
Propiedades Oxidantes: Ver la Sección de Identificación de Riesgos.

OTRAS INFORMACIONES

Punto de congelamiento: N/D
Punto de fusión: N/A
Punto de Fluidez: -24°C (-11°F)
Extracto DMSO (solamente aceite mineral), IP-346: < 3 %wt

SECCIÓN 10 ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

REACTIVIDAD: Ver abajo sub-secciones.

ESTABILIDAD: Bajo condiciones normales, el material es estable.

CONDICIONES A EVITAR: Calor excesivo. Fuentes de ignición de alta energía.

MATERIALES A EVITAR: Oxidantes fuertes

PRODUCTOS DE DESCOMPOSICIÓN PELIGROSOS: El material no se descompone a temperaturas ambiente.

POSIBILIDAD DE REACCIONES PELIGROSAS: No se producirá polimerización peligrosa.

SECCIÓN 11 INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

INFORMACIÓN SOBRE EFECTOS TOXICOLÓGICOS

Clase de peligro	Conclusión / Comentarios
Inhalación	
Toxicidad aguda: No hay datos de punto final para el material.	Tóxico al mínimo. Basado en la evaluación de los componentes.
Irritación: No hay datos de punto final para el material.	Riesgo insignificante en la manipulación a temperaturas ambiente/ normal.
Ingestión	
Toxicidad aguda: No hay datos de punto final para el material.	Tóxico al mínimo. Basado en la evaluación de los componentes.
Piel	
Toxicidad aguda: No hay datos de punto final para el material.	Tóxico al mínimo. Basado en la evaluación de los componentes.
Corrosión cutánea/Irritación: No hay datos de punto final para el material.	Irritación insignificante de la piel a temperatura ambiente. Basado en la evaluación de los componentes.
Ojo	
Lesiones oculares graves/Irritación: No hay datos de punto final para el material.	Puede causar molestia ligera de poca duración a los ojos. Basado en la evaluación de los componentes.
Sensibilización	
Sensibilización respiratoria: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que sea sensibilizante respiratorio.
Sensibilización cutánea: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que sea sensibilizante cutáneo. Basado en la evaluación de los componentes.
Aspiración: Datos disponibles.	No se espera que constituya un peligro por aspiración. Datos basados en las propiedades fisicoquímicas del material.
Mutagenicidad en células germinales: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que sea mutágeno en células germinales. Basado en la evaluación de los componentes.
Cancerigenicidad: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que produzca cáncer. Basado en la evaluación de los componentes.
Toxicidad reproductiva: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que sea tóxico para la reproducción. Basado en la evaluación de los componentes.
Lactancia: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que sea nocivo para los lactantes.
Toxicidad en órganos diana específicos (STOT)	
Exposición única: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que provoque daños en órganos tras una exposición única.
Exposición repetida: Sin datos de punto final para el material.	No se espera que provoque daños en órganos tras una exposición prolongada o repetida. Basado en la evaluación de los componentes.

OTRAS INFORMACIONES

Para el producto mismo:

Aceites para motores Diesel: No es cancerígeno en pruebas de animales. En estudios dermatológicos crónicos de ratones, los aceites usados y nuevos para motores diesel no produjeron algún efecto cancerígeno. Los aceites que se utilizan en los motores a gasolina, pueden llegar a ser peligrosos y exhiben las siguientes características: Cancerígeno en pruebas en animales. Causó mutaciones in Vitro, posible alergeno y fotoalergénico. Contiene compuestos policíclicos aromáticos (PAC) provenientes de los productos de la combustión de la gasolina y/o de la degradación térmica.

Contiene:

Base lubricante severamente refinada: No es cancerígena en estudios de animales. El material representativo pasa la prueba Ames Modificada, IP-346 y/o otras pruebas de revisión. Estudios dermatológicos y de inhalación mostraron efectos mínimos; infiltración no específica en los pulmones de células inmunes, deposición de aceite y formación mínima de granuloma. No es sensible en pruebas en animales.

Los siguientes ingredientes son citados en las listas a continuación: Ninguno.

--LISTAS REGULADORAS INVESTIGADAS--

1 = NTP CARC	3 = IARC 1	5 = IARC 2B
2 = NTP SUS	4 = IARC 2A	6 = OSHA CARC

SECCIÓN 12 INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

La información suministrada se basa en datos disponibles para el material mismo, los componentes del material y materiales similares mediante la aplicación del principio de enlaces.

ECOTOXICIDAD

Material -- No se espera que sea nocivo para los organismos acuáticos.

MOVILIDAD

Componente de base lubricante -- Baja solubilidad, flota y se espera que migre del agua a la tierra. Se espera que se reparta a sedimento y a sólidos del agua residual.

PERSISTENCIA Y DEGRADABILIDAD

Biodegradación:

Componente de base lubricante -- Se espera que sea inherentemente biodegradable

BIOACUMULACIÓN POTENCIAL

Componente de base lubricante -- Tiene el potencial de bioacumularse, sin embargo el metabolismo sobre las propiedades físicas pueden reducir la bioconcentración o limitar la biodisponibilidad.

SECCIÓN 13 INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

Las recomendaciones sobre disposición se basan en el material tal como fue suministrado. La disposición debe estar de acuerdo con las leyes y regulaciones vigentes y las características del material al momento de la disposición.

RECOMENDACIONES PARA DISPOSICIÓN

El producto es adecuado para ser quemado en un quemador cerrado y controlado por su valor combustible o disponerse por incineración supervisada a muy altas temperaturas para evitar la formación de productos indeseables de la combustión. Proteja el medio ambiente. Deseche el aceite usado en los sitios designados. Minimice el contacto con la piel. No mezcle los aceites usados con solventes, con líquidos de frenos o con refrigerantes.

INFORMACION REGULADORA SOBRE DISPOSICION

Información de RCRA: En nuestra opinión, el producto sin usar no está incluido específicamente por la Agencia de Protección Ambiental EPA (por sus siglas en inglés) como un desperdicio peligroso (40 CFR, Part 261D), ni su fórmula contiene materiales que estén listados como residuos peligrosos. No muestra las características peligrosas de inflamabilidad, corrosividad o reactividad y no está formulado con contaminantes como lo define la TCLP- Toxicity Characteristic Leaching Procedure. Sin embargo, este producto puede ser regulado.

Advertencia de recipiente vacío Aviso de contenedor vacío (donde sea aplicable): Los contenedores vacíos pueden contener residuos y ser por tanto peligrosos. No intente rellenar o limpiar contenedores sin poseer las instrucciones apropiadas. Los tambores vacíos deben drenarse completamente y almacenarse en lugar seguro hasta que se reacondicionen o se dispongan adecuadamente. Los contenedores vacíos deben reciclarse, recuperarse o eliminarse a través de contratistas debidamente calificados o autorizados y en concordancia con las regulaciones oficiales. NO PRESURICE, CORTE, SUELDE CON METALES DUROS NI BLANDOS, TALADRE, TRITURE O EXPONGA ESOS CONTENEDORES A CALOR, LLAMA, CHISPAS, ELECTRICIDAD ESTÁTICA O A OTRAS FUENTES DE IGNICIÓN. PUEDEN EXPLOTAR Y CAUSAR LESIONES O LA MUERTE.

SECCIÓN 14 INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

TERRESTRE (DOT): No está regulado para transporte terrestre

TERRESTRE (TDG): No está regulado para transporte terrestre

MARINO (IMDG): No está regulado para transporte marítimo de acuerdo al código IMDG

SEA (MARPOL 73/78 Convention - Annex II)

No clasificado de acuerdo con el Anexo II

AIRE (IATA): No está regulado para transporte aéreo

SECCIÓN 15 INFORMACION REGLAMENTARIA

Este material no es considerado como peligroso de acuerdo con la NORMA Oficial Mexicana NOM-018-STPS-2015.

Listados o exentos de listado/notificación en los siguientes inventarios de productos químicos (Puede contener una(s) sustancia(s) sujetas a notificación ante el Active TSCA Inventory de la EPA antes de ser importado en los Estados Unidos de América): AICS, DSL, ENCS, IECSC, ISHL, KECI, PICCS, TCSI, TSCA

Los siguientes ingredientes se mencionan en las listas de abajo:

Nombre Químico	CAS Number	Listas de citaciones
ÁCIDO FOSFORODITIOICO, MEZCLA DE 0,0 BIS (1,3 DIMETILBUTIL E ISOPROPIL) ESTERES, SALES DE ZINC	84605-29-8	15
DESTILADO PARAFÍNICO PESADO FUERTEMENTE HIDROTRATADO	64742-54-7	17, 18, 19

--LISTAS REGULADORAS INVESTIGADAS--

1 = ACGIH TODAS	6 = TSCA 5a2	11 = CA P65 REPRO	16 = MN RTK
2 = ACGIH A1	7 = TSCA 5e	12 = CA RTK	17 = NJ RTK
3 = ACGIH A2	8 = TSCA 6	13 = IL RTK	18 = PA RTK
4 = OSHA Z	9 = TSCA 12b	14 = LA RTK	19 = RI RTK
5 = TSCA 4	10 = CA P65 CARC	15 = MI 293	

Clave de código: CARC=Cancerígeno; REPRO=Reproductivo

SECCIÓN 16 OTRAS INFORMACIONES

N/D = No determinado, N/A = No aplicable

CLAVE LOS CÓDIGOS-H RECOGIDOS EN LAS SECCIÓN 3 DE ESTE DOCUMENTO (a título informativo únicamente):
H303: Puede ser nocivo en caso de ingestión; Toxicidad oral aguda, Cat 5
H304: Puede ser mortal en caso de ingestión y de penetración en las vías respiratorias; Aspiración, Cat 1
H315: Provoca irritación cutánea; Corrosión/Irritación cutánea, Cat 2
H318: Provoca lesiones oculares graves; Irritación/Lesiones oculares graves, Cat 1
H401: Tóxico para los organismos acuáticos; Toxicidad aguda medio ambiente, Cat 2
H411: Tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos; Toxicidad crónica medio ambiente, Cat 2

ESTA HOJA DE SEGURIDAD CONTIENE LAS SIGUIENTES REVISIONES:
Actualizaciones realizadas de conformidad con la implementación de los requisitos del SGA.

La información y recomendaciones contenidas en el presente documento son, en el mejor entender y conocimiento de ExxonMobil, exactas y fidedignas en la fecha de emisión. Usted puede contactar a ExxonMobil para asegurarse que este es el documento más actualizado disponible de ExxonMobil. La información y recomendaciones son proporcionadas para la consideración y examen de los usuarios. Es responsabilidad del usuario para su propia satisfacción decidir si el producto es adecuado para su uso particular. Si el comprador reempaca este producto, es responsabilidad del usuario que la información relativa a salud, seguridad y otra información necesaria, este incluida

con y/o en el recipiente. Advertencias adecuadas y procedimientos de manejo seguro deberán ser suministrados a los manipuladores y usuarios. Está estrictamente prohibida la alteración de este documento. Exceptuando por exigencias de la ley, no se permite la reproducción o retransmisión parcial o total de este documento. El término "ExxonMobil" es usado por conveniencia, y puede incluir cualquiera, una o más Afiliadas de ExxonMobil Chemical Company, Exxon Mobil Corporation, o algunas afiliadas en las cuales tenga algún interés en forma directa o indirecta.

Solo para uso interno

MHC: 0B, 0B, 0, 0, 0, 0 PPEC: A

DGN: 7192181XMX (1019288)
(NA Core)

Copyright 2002 ExxonMobil Corporation, Reservados todos los derechos

Safety Data Sheet



1 - Identificación

Nombre comercial: **WD-40 Multi-Use Product Aerosol - Producto en aerosol multiuso WD-40**	**Fabricante:** **WD-40 Company** **Dirección:** **9715 Businesspark Avenue San Diego, California, USA 92138**
Nombre químico: **Mezcla**	**Teléfono:**
Usos del producto: **Lubricante, penetrante, elimina la humedad, retira y protege las superficies de la corrosión**	**Solo para emergencias:** **1-888-324-7596** **1-651-603-3431 (Llamadas internacionales)**
Restricciones de uso: **No se identificaron restricciones para el uso.**	**Información:** **1-888-324-7596**
	Derrames de productos químicos: **1-800-424-9300 (Chemtrec)** **1-703-527-3887 (Llamadas internacionales)**
Fecha de preparación de la HDS: **3 de agosto de 2021**	

2 – Identificación de peligros

Clasificación GHS:
Aerosol inflamable - Categoría 1
Toxicidad por aspiración - Categoría 1
Toxicidad sistémica específica de órganos blancos - exposición única - Categoría 3 (efectos sobre el sistema nervioso)

Este es un producto de consumo y está etiquetado según los reglamentos locales de productos químicos para el consumidor. La etiqueta real del recipiente podría no incluir los elementos de la etiqueta a continuación. El etiquetado a continuación corresponde a productos industriales/profesionales.

Elementos de la etiqueta:



¡PELIGRO!
H222- Aerosol extremadamente inflamable.
H229- Contiene gas a presión: Puede reventar si se calienta.
H304- Puede ser mortal en caso de ingestión y de penetración en las vías respiratorias.
H336- Puede provocar somnolencia o vértigo.
Declaraciones de prevención:
P210- Mantenga alejado del calor, superficies calientes, chispas, llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar.
P211- No vaporizar sobre una llama al descubierto o cualquier otra fuente de ignición.
P251- No perforar ni quemar, incluso después de su uso.
P261- Evite respirar los vapores o neblinas.
P271- Utilizar sólo al aire libre o en un lugar bien ventilado.
Declaraciones de respuesta:
P301+P310 - SI SE INGIERE: Llame inmediatamente a un médico o a un CENTRO DE ENVENENAMIENTOS.
P331- NO provocar el vómito.
P304+P340- EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración.
P312- Llamar al CENTRO DE ENVENENAMIENTOS o al médico si se siente mal.
Declaraciones de almacenamiento:
P405- Guardar bajo llave.

P410+P412+P403- Proteger de la luz solar. No exponer a una temperatura superior a 50 °C/122 °F. Almacenar en un lugar bien ventilado.
Declaraciones de eliminación:
P501- Deseche el contenido y el recipiente según los reglamentos locales y nacionales.

3 - Composición/información sobre ingredientes

Ingrediente	#CAS (siglas de Chemical Abstracts Service)	Por ciento en peso	Clasificación GHS
Hidrocarburo alifático	64742-47-8	50-70%	Líquido inflamable - Categoría 3 Toxicidad por aspiración - Categoría 1 Toxicidad sistémica específica de órganos diana - Exposición única - Categoría 3 (efectos sobre el sistema nervioso)
Aceite a base de petróleo	Mezcla	<25%	No peligroso.
Dióxido de carbono	124-38-9	2-3%	Asfixiante simple Gas bajo presión - Gas comprimido

Nota: Los porcentajes exactos son un secreto industrial.

4 – Medidas de primeros auxilios

Ingestión (deglución): Peligro por aspiración. NO provocar el vómito. Llamar inmediatamente a un CENTROL DE TOXICOLOGÍA o a un médico.
En caso de contacto con los ojos: Enjuagar abundantemente con agua. Quitar las lentes de contacto si estuvieran presentes después de los primeros 5 minutos y continúe enjuagando durante varios minutos más. Si la irritación persiste, consultar a un médico.
En caso de contacto con la piel: Lavar con agua y jabón. Si se desarrolla y persiste una irritación, obtener asistencia médica.
Inhalación (respiración): Si se experimenta una irritación, llevar al aire libre. Obtener asistencia médica si se desarrolla y persiste una irritación u otros síntomas.
Signos y síntomas de exposición: Nocivo o mortal en caso de ingestión. Si se traga, puede aspirarse y causar daño pulmonar. Puede causar irritación ocular y respiratoria. El contacto con la piel puede causar sequedad de la piel. La inhalación puede causar tos, dolor de cabeza y mareos.
Indicación de atención médica/tratamiento especial inmediato necesario: Se necesita atención médica inmediata debido a la ingestión.

5 – Medidas para combatir incendios:

Medios de extinción adecuados (e inadecuados): Utilizar neblina de agua, sustancias químicas secas, dióxido de carbono o espuma. No usar un chorro de agua ni cantidades inundantes de la misma. El producto encendido flotará sobre la superficie y propagará el fuego.
Peligros especiales que surgen del producto químico: Contenido bajo presión. Mantener alejado de fuentes de ignición y llamas al descubierto. La exposición de recipientes al calor extremo y las llamas puede hacer que estallen con fuerza violenta. Los vapores son más pesados que el aire y pueden trasladarse a lo largo de las superficies hacia fuentes de ignición lejanas y las llamas generadas pueden retroceder rápidamente hacia la fuente de los vapores. La combustión producirá óxidos de carbono e hidrocarburos.
Equipo protector especial y precauciones para los bomberos: Los bomberos deben utilizar siempre un aparato de respiración autónomo de presión positiva y vestimenta protectora completa. Enfriar con agua los recipientes expuestos al fuego. Utilizar blindaje para protegerse contra los recipientes que puedan explotar.

6 – Medidas de emisión accidental

Medidas de protección personal, equipo de protección y procedimientos de emergencia: Usar una vestimenta protectora apropiada (véase la Sección 8). Eliminar todas las fuentes de ignición y ventile el área.
Métodos y materiales de contención/limpieza: Las latas con fugas deben colocarse en un balde abierto o bolsa de plástico hasta que se haya disipado la presión. Contener y recoger el líquido con un absorbente inerte y colocarlo en un recipiente para su desecho. Limpiar la zona del derrame concienzudamente. Informar de los derrames a las autoridades como sea requerido.

7 – Manipulación y almacenamiento

Precauciones para la manipulación segura: Evitar que tenga contacto con los ojos. Evitar un contacto prolongado con la piel. Evitar respirar los vapores y aerosoles. El uso incorrecto intencional concentrando e inhalando vapores

deliberadamente puede ser perjudicial o fatal. Usar solamente donde haya una ventilación adecuada. Mantener alejado del calor/de chispas/de llamas de piloto /de superficies calientes/de llamas al descubierto. Desconectar las herramientas, motores y dispositivos eléctricos antes de vaporizar o acercar la lata a cualquier fuente de electricidad. La electricidad puede hacer un agujero en la lata y causar que el contenido estalle en llamas. Para evitar quemaduras serias, no deje que la lata toque las terminales de baterías, conexiones eléctricas de motores o dispositivos eléctricos o cualquier otra fuente de electricidad. Lavarse concienzudamente con agua y jabón después del manejo. Mantener los recipientes cerrados cuando no estén en uso. Mantener fuera del alcance de los niños. No perfore, aplaste o incinere los recipientes, aun cuando estén vacíos.
Condiciones de almacenamiento seguro: Almacene en una zona fresca y bien ventilada, lejos de materiales incompatibles. No almacene por encima de 120°F o en la luz solar directa. Aerosol de Nivel 3, Código Uniforme de Incendios (UFC, por sus siglas en inglés) (NFPA 30B) Almacenar separado de los oxidantes.

8 – Controles de exposición /protección personal

Química	**Límites de exposición ocupacional**
Hidrocarburo alifático	1200 mg/m3 - PPT (recomendado por el fabricante)
Aceite a base de petróleo (como aceite mineral)	5 mg/m3 PPT - Promedio ponderado en el tiempo (TWA), 10 mg/m3 CT- Corto Plazo (CT) del LMPE de Mexico 5 mg/m3 - PPT (inhalable) VLU de ACGIH
Dióxido de carbono	5000 ppm PPT - Promedio ponderado en el tiempo (TWA), 15000 ppm CT- Corto Plazo (CT) del LMPE (Limites Maximos Permisibles de exposición) de Mexico 5000 ppm – PPT - Promedio ponderado en el tiempo (TWA), 30000 ppm - Valor Límite Umbral (TLV, por sus siglas en inglés) de la Conferencia Estadounidense de Higienistas Gubernamentales e Industriales (ACGIH, por sus siglas en inglés) del Límite de Exposición de Corto Plazo (STEL, por sus siglas en inglés).

Se recomiendan los siguientes controles para el uso normal del consumidor de este producto
Controles de ingeniería apropiados: Use en zonas bien ventiladas.
Protección personal:
Protección de los ojos: Evite el contacto con los ojos. Siempre vaporice el aerosol alejado de su cara.
Protección de la piel: Evite el contacto prolongado con la piel. Se recomienda el uso de guantes resistentes a las sustancias químicas para las operaciones en que sea probable un contacto con la piel.
Protección respiratoria: No se necesita protección respiratoria para el uso normal con ventilación adecuada.

Se recomiendan los siguientes controles para el procesamiento a granel o el uso en el lugar de trabajo:
Controles de ingeniería apropiados: Use una ventilación general adecuada y por medio de extractores locales para mantener los niveles de exposición por debajo de los límites de exposición ocupacional.
Protección personal:
Protección de los ojos: Se recomiendan gafas de seguridad cuando sea posible un contacto con los ojos.
Protección de la piel: Use guantes resistentes a las sustancias químicas.
Protección respiratoria: No se requiere ninguna si la ventilación es adecuada. Si se exceden los límites de exposición ocupacional, use un respirador aprobado por el Instituto Nacional de Salud y Seguridad Ocupacionales (NIOSH, por sus siglas en inglés). La selección y el uso del respirador deben basarse en el tipo, la forma y la concentración del contaminante. Siga los reglamentos locales y la buena práctica de higiene industrial.
Prácticas laborales/de higiene: Lávese con agua y jabón después del manejo.

9 – Propiedades físicas y químicas

Aspecto:	Líquido levemente verde a ámbar	Límites inflamables: (porción del solvente)	LIE – Límite inferior de explosión: 0.6% LSE – Límite superior de explosión: 8%
Olor:	Leve olor a petróleo	Presión de vapor:	95-115 PSI a 70°F (21.1°C)
Umbral de olor:	No establecido.	Densidad de vapor:	Mayor que 1 (aire=1)
pH:	No corresponde.	Densidad relativa:	0.8-0.82 a 60°F (15.6°C)
Punto de fusión/congelación:	No establecido.	Solubilidades:	Insoluble en agua
Punto/rango de ebullición:	361-369°F (183-187°C)	Coeficiente de partición: n-octanol/agua:	No establecido.

Punto de inflamación:	122°F (49°C) método Tag de copa cerrada (concentrado)	Temperatura de autoignición:	No establecido.
Tasa de evaporación:	No establecido.	Temperatura de descomposición:	No establecido.
Flamabilidad (sólido, gas):	Aerosol inflamable	Viscosidad:	2.79-2.96 cSt a 100°F (37.8°C)
Compuestos orgánicos volátiles (VOC, por sus siglas en inglés):	65%	Punto de fluencia:	-63°C (-81.4°F) ASTM D-97

10 – Estabilidad y reactividad

Reactividad: No reactivo bajo condiciones normales.
Estabilidad química: Estable
Posibilidad de reacciones peligrosas: Puede reaccionar con oxidantes fuertes generando calor.
Condiciones a evitar: Evite el calor, chispas, llamas y otras fuentes de ignición. No perfore ni incinere los recipientes.
Materiales incompatibles: Agentes oxidantes fuertes.
Productos de descomposición peligrosos: Monóxido y dióxido de carbono.

11 – Información toxicológica

Síntomas de sobreexposición:
Inhalación: Las concentraciones altas pueden causar irritación nasal y de las vías respiratorias y tener efectos sobre el sistema nervioso central tales como dolor de cabeza, mareos y náuseas. El abuso intencional puede ser nocivo o mortal.
En caso de contacto con la piel: Un contacto prolongado y/o repetido puede causar una irritación leve y pérdida de grasa subcutánea con posible dermatitis.
En caso de contacto con los ojos: El contacto puede ser irritante para los ojos. Puede causar enrojecimiento y lagrimeo.
Ingestión: La ingestión es una ruta de exposición improbable para un producto en aerosol. Este producto tiene una toxicidad oral baja. Ingerirlo puede causar una irritación gastrointestinal, náusea, vómitos y diarrea. Este producto es un peligro de aspiración. Si se traga, puede ingresar a los pulmones y causar neumonitis química, daño pulmonar grave y muerte.
Efectos crónicos: No se esperan efectos crónicos.
Estado carcinogénico: Ninguno de los componentes está listado como carcinógeno o presunto carcinógeno por IARC (Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer), NTP (Programa Nacional de Toxicología de los E.U.A.), ACGIH (Conferencia Americana de Higienistas Industriales Gubernamentales) u OSHA (Administración de Salud y Seguridad Ocupacional de los E.U.A.).
Toxicidad para la reproducción: Ninguno de los componentes se considera un peligro para la reproducción.
Medidas numéricas de toxicidad:
Se estima que la toxicidad oral de este producto es mayor que 5,000 mg/kg y que la toxicidad dérmica es mayor que 2,000 mg/kg sobre la base de una evaluación de los ingredientes. Este producto no está clasificado como tóxico de acuerdo con los criterios establecidos. Es un peligro de aspiración.

12 – Información ecológica

Ecotoxicidad: Actualmente no se dispone de datos de toxicidad acuática específicos; sin embargo no se espera que los componentes de este producto sean perjudiciales para los organismos acuáticos.
Persistencia y degradabilidad: Los componentes son fácilmente biodegradables.
Potencial bioacumulativo: No se espera la bioacumulación sobre la base de una evaluación de los ingredientes.
Movilidad en el suelo: No existen datos disponibles.
Otros efectos adversos: No se conocen otros efectos adversos.

13 - Consideraciones de eliminación

No perfore o incinere los recipientes, aun cuando estén vacíos. Disponga de acuerdo con los reglamentos federales, estatales y municipales.

14 – Información para el transporte

Descripción para el envío terrestre del Departamento de Transporte (DOT, por sus siglas en inglés): UN1950, Aerosoles, 2.1 Cantidad limitada
(Nota: No se requieren documentos de envío para cantidades limitadas a menos que se transporten por aire o embarcación – cada paquete debe estar marcado con la marca de cantidad limitada)
Descripción para el envío según el código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas (IMDG, por sus siglas en inglés): UN1950, Aerosoles, 2.1, CANTIDAD LIMITADA

Descripción del envío de OACI (Organización de Aviación Civil Internacional): UN1950, Aerosoles, inflamable, 2.1

NOTA: La compañía WD-40 no hace pruebas en las latas de aerosol para asegurar que cumplan con los requisitos sobre presión y otros requisitos para el transporte aéreo. No recomendamos que nuestros productos en aerosol se transporten por aire.

15 – Información reguladora:

Estado de acuerdo a la Ley de Control de Sustancias Tóxicas (TSCA, por sus siglas en inglés) de la Agencia de Protección del Medioambiente (EPA, por sus siglas en inglés): Todos los componentes de este producto están listados en el inventario de la TSCA.

Ley de Protección del Medio Ambiente de Canadá [Canadian Environmental Protection Act – CEPA]: Uno de los componentes está listado en el NDSL (Lista de Sustancias No Nacionales - Canadá). Todos los otros ingredientes están listados en la Lista de Sustancias Nacionales de Canadá o están exentos del requisito de notificación.

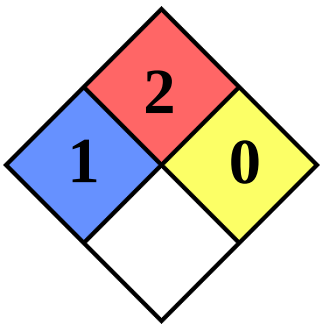
16 – Otra información

Clasificación de riesgos según HMIS (Sistema de información de materiales peligrosos – E.U.A.):
Salud – 1 (peligro leve) - Peligro de incendios – 4 (peligro grave) - Peligro físico – 0 (peligro mínimo)

Fecha de revisión: 3 de agosto de 2021 Sustituye: 18 de octubre de 2018

Resumo da revisão: Actualización de Sección 2, 8, 9, y 15.

Preparado por: IHSC, LLC. Milford, CT, E.U.A.



Revisado por: I Kowalski - Departamento de Asuntos Regulatorios

4093100/No.0069906

D.E.M.A. ALTURAS SAS.

NIT. 901.335.194-7
LICENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
N° 9609 DE 11/12/2019
CON VALIDEZ EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO
08SE2020220000000023604

TSA - 34519

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURA

NIVEL

REENTRENAMIENTO

CON UNA DURACIÓN DE 8 HORAS

CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA

EL SEÑOR (A)

SIERVO DE JESUS RIVERA SOLER

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA

72326839

EMPRESA:ASCENSORES DEL NORTE SAS
NIT:830047243 - 7
REPRESENTANTE LEGAL: Oswaldo Bermudez Yate
ARL:AXA COLPATRIA

FECHA DE INICIO: **21/09/2022** FECHA DE FINALIZACIÓN: **21/09/2022**

SE REALIZA Y SE EXPIDE EL DÍA: **21/09/2022** EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D,C. COLOMBIA

JOSE DIBER ZARATE SILVA
REPRESENTANTE LEGAL DEMA ALTURAS S.A.S.

DIDIER ALEXANDER RUIZ MOSCOSO
RESOLUCION S.O 6354 10/07/2020

La verificación de este certificado puede hacerse en nuestro sitio web www.demalturasas.com.co o solicitar a nuestro correos demalturasas@gmail.com.
verificaciondema@gmail.com - Calle 26 Sur # 27 - 31 - 313 248 2799 - Bogotá, D.C. Colombia

WDS-MR100

Elevator overload
measurement system







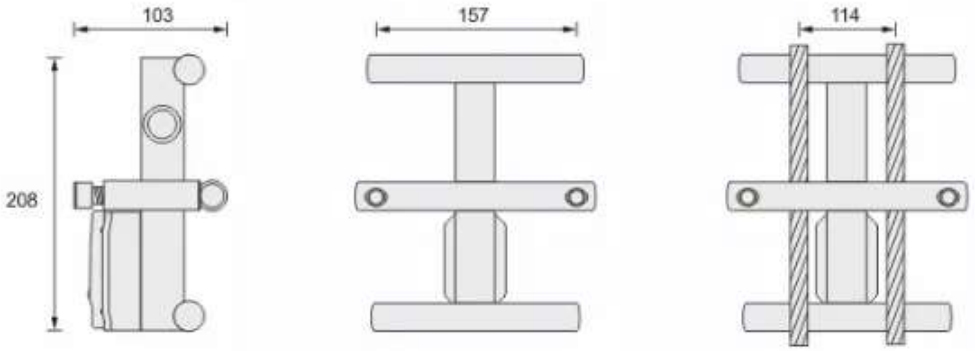
REAL SHOP

Technical parameter

Power supply voltage	AC/DC16~48V
Rated frequency	50/60Hz
Rated power	≤10W
Measuring precision	10KG
Rope diameter	6-23mm
Maximum load(1/1roping)	3000KG
Response time	100ms
Alarm type	Sound, Light, Electricity
Display mode	4 Digits0.36inch LED
Contact type	2NO/NC
Contact life	20 Million time
Contact capacity	3A/250VAC 3A/24VDC
Cable length	1m
Enclosure	FR-ABS
Working temperature	-20℃~+80℃
Protection class	IP45

Product specifications

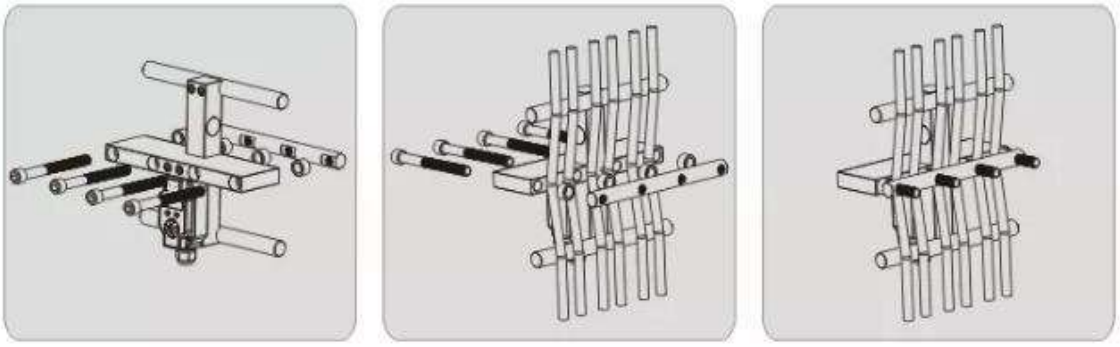
Product size(mm)




REAL SHOP



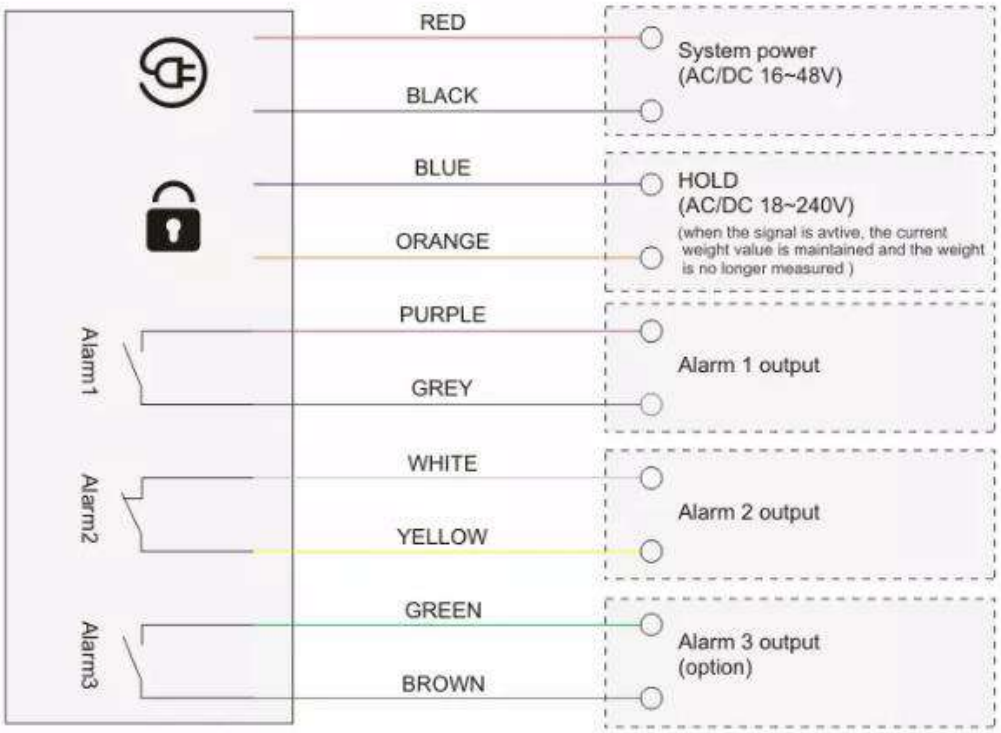
Installation Diagram



Step1 Step2 Step3


REAL SHOP

Controller Diagram



Controller operation interface



[OK]: Confirm	**[A]**: Long press:TARE Short press:tare or not
[RESET]: Return	**[B]**: Long press:rated load, roping setting Short press:KG% switch
[-]: Data deduct	
[+]: Long press:known weight amend Short press:data plus	

Calibration (Choose one method)

*Remind

① Tare indicator blinks means the absent of tare operation. Alarm indicator blinks means the absent of rated load setting.

② To modify the rated load after the calibration, you hust need take the step B in the method 2.

③ In method 2, the weight used must be more than 50% of rated load otherwise, the accuracy would be low.

Method 1: No weight calibration (recommended)

A. **Tare→** Empty car, long press [A] for 5s, display from 9999 to 0000 till display PEro.

B. **Rated load and roping calibration→** Long press[B] for 5s, it display FULL . push [OK] , push [+] or [-] to input the rated load value. Then push [OK] to save data. roPE push [OK] , push [+] or [-] to input roping value. Then push [OK] to save data.

Method 2: Know weight calibrations

A. **Tare→** Empty car, long press [A] for 5s, display from 9999 to 0000 till display PEro.

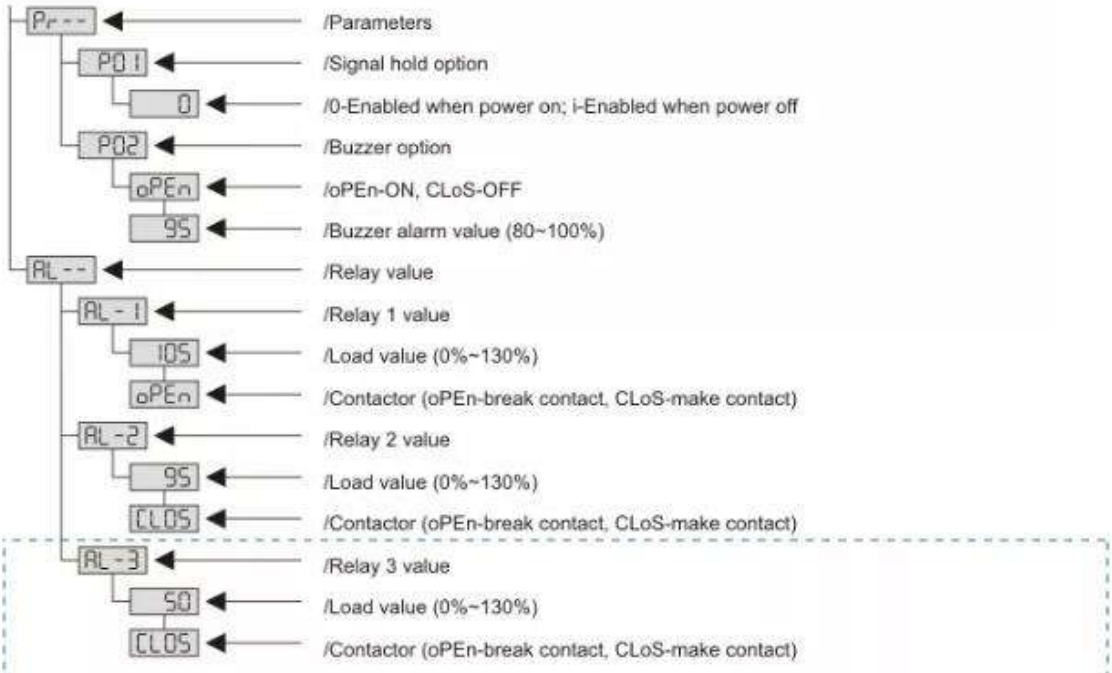
B. **Rated load calibration→** Long press[B] for 5s, it display FULL . push [OK] , push [+] or [-] to input the rated load value. push [OK] to save data.Then push [ESC] to return.

C. **Known weight→** Put the known weight in the car, long press [+] for 5s, data blinks toindicate the weight(KG). push [+] or [-] to modify the data to real weight, the push [OK] , it display form 9999 to 0000 and save data automatically.

Menu Functions

Push and release [OK] and [ESC] at the same time. It displays [C000] Push [+] or [-] till display [C111] . Then push [OK] into menu options.

- [OK] to next menu step.
- Push [OK] to save data after calibration.
- The value 80% means it is 80% of rated load.
- [ESC] to return to upper step.
- [+] or [-] choose data in same level.



Notes: Relays 3 is extra option. It is only active when the system is with alarm relay 3.

Error Codes

Codes	Reasons	Solutions
E01	During known weight calibration, there is absent of TARE operation.	Make the cabin to be empty, Long press [A] for 5 seconds to finish TARE operation.
E03	During known weight calibration, the weight is less than 100KG.	Use the weight of more than 50% of rated weight to calibrate.
E05	The load is exceed the load cell MAX. capacity.	Make the load within the load cell capacity or change load cells with bigger capacity.

Sistema de Detección de peso Multi-Cuerda

1. Sistema de pesaje de sobrecarga con una relación rendimiento/costo extremadamente atractiva.
2. Cumple los requisitos del EN81
3. Controlador configurado con 6 teclas y 4 dígitos de pantalla LED
4. Gracias a la unidad de control integrada, no se necesitan cables adicionales para Conecta el sensor y la unidad de control.
5. Fácil instalación, solo se necesitan unos minutos para instalar sensores multicuerda
6. Adecuado para cuerda de acero con un diámetro de 6-16mm

*WDS-MR 100 : 2-3 piezas**Cuerda de acero, rango de medición 200kg ~ 3000kg.*

Sistema de Detección de peso multicuerda: WDS-MR100	
Voltaje de la fuente de alimentación	16 ~ 65V CA/CC
Potencia nominal	<= 4W
Relés de alarma	2
Max Tensión de interruptor	250V AC
Max. Corriente de pico	5A
Corriente nominal	3A
Carga nominal (resistiva) en AC1	800VA
Carga nominal (inductiva) en CA 15	200VA
Espera de entrada	12V ~ 230V CA/CC
Diámetro de cable	4mm ~ 16mm
Rango de medición	300Kg ~ 2500Kg
Carga máxima	5000Kg
Dimensiones	158mm * 230mm * 115mm
Longitud de cable	3m (estándar)

CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE GARANTÍA DEL FABRICANTE DE LOS BIENES OBJETO DE SUMINISTRO

En mi calidad de representante legal OSWALDO BERMUDEZ YATE identificado como aparece a pie de mi firma, certifico y me comprometo a que la garantía de todos los repuestos que se adquirieron, tendrán una garantía mínima de un (1) año, contados a partir de la fecha de instalación en el ascensor para dar cumplimiento de la norma y siempre y cuando nuestra compañía realice los respectivos mantenimientos preventivos. Dichos repuestos se encuentran descritos en las actividades a realizar en el respectivo contrato.

Dada en Bogotá a los VEINTI UN (21) días del mes de NOVIEMBRE del año 2022

ASCENSORES DEL NORTE S.A.S.
NIT. 830047243-7
Nombre del Representante Legal: OSWALDO BERMUDEZ YATE
C.C. 1032416643 de Bogotá
DIRECCION: CALLE 31ª, N° 41ª- 49 SUR
TELEFONO: 311 8807604
E-MAIL: licitaciones.ascensoresdelnorte@gmail.com

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

INFORME REGISTRO FOTOGRÁFICO ACTIVIDADES EJECUTADAS

PERIODO: octubre 2022

CONTRATISTA: Ascensores del Norte SAS

OBJETO: "Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, incluido la adquisición e instalación de los elementos necesarios para dar cumplimiento a la Norma Técnica Colombiana NTC 5926-1 para un (1) ascensor tipo pasajero marca ALVANICOR ubicado en el edificio anexo del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.".

Instalación de plataforma para acceder a máquina de tracción y limitador de velocidad	
	
	

Adquisición e instalación de un dispositivo eléctrico de seguridad en amortiguador





Adquisición e instalación de interruptor o stop de foso





Bogotá., 8 de NOVIEMBRE 2022.

Señores:
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Bogotá.

INFORME TECNICO DE MANTENIMIENTO

El dia 26 de octubre se realizo el respectivo mantenimiento correctivo y cambio de repuestos del ascensor ubicado en la entidad mencionada anteriormente, en donde se evidencia lo siguiente:

- Indicación sentido de giro de la maquina de tracción.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Instalación de plataformas (según plano arquitectónico adjunto con medidas aproximadas) para acceder al limitador y máquina de tracción, elaboradas en alfajor de mínimo 1/8" de espesor con refuerzos instalados a la placa de concreto y soldadura a vigas metálicas.

ANTES:





DESPUES:



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000





ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Adquisición e instalación un contacto de acuñamiento de cabina o contrapeso.




- Adquisición e instalación de dispositivo de sobrecarga.




- Adquisición e instalación de un dispositivo eléctrico de seguridad en amortiguador.






- Adquisición e instalación de un interruptor accesible desde piso (stop de foso).




ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

se reaiza el respectivo mantenimiento correctivo de todos los repuestos que se requirieron para el buen funcionamiento del ascensor.

Atentamente



Oswaldo Bermúdez
Representante Legal
C.C. 1.032.416.643 de Bogotá
Ascensores del Norte
Tel. 311 2875028 – 311 8807604

ASCENSORES DEL NORTE
EXPERIENCIA Y CALIDAD

Bogotá., 27 de octubre 2022.

Señores:
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Bogotá.

INFORME TECNICO DE MANTENIMIENTO

El dia 27 de octubre se realiza el respectivo mantenimiento preventivo del ascensor ubicado en la entidad mencionada anteriormente, en donde se evidencia lo siguiente:

- Ajuste general de freno electromecanico.



- Verificación general de seguridades de cabina.



- Se realiza ajuste de freno y verificación de funcionbamiento de la maquina de tracción.



- Se realiza la respectiva limpieza de brakets y verificación de niveles de aceite de las aceiteras.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Revisión de componentes eléctricos de seguridad, como lo son los finales de carrera de las partes superiores e inferiores, adicionalmente se verifica el estado de los inductores d posicionamiento.



- Se realiza la inspección de componentes sobre cabina, y limpieza general de techo de cabina.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Verificación de limitador de velocidad, limpieza y ajuste.





ASCENSORES DEL NORTE

- Verificación y ajuste de componentes eléctricos del control principal de maniobra.



- Verificación y lubricación de polea de contrapeso.



- Se realiza el ajuste y lubricación de componentes del mecanismo de puertas de hall.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Lubricación y ajuste general de mecanismos de apertura de puertas de cabina.



- Verificación de componentes eléctricos y electrónicos de caja de inspección sobre la cabina. Ajuste general.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Verificación de estado de funcionamiento de industores de posicionamiento piso a piso.



Se realiza el mantenimiento general del equipo en donde se hace una limpieza general del equipo, lubricación de guias, ajuste de puertas, limpieza de quicios, verificación de componentes eléctricos y mecánicos; esto con el fin de tener un buen funcionamiento y no presentar fallas.

Atentamente

Oswaldo Bermúdez
Representante Legal
C.C. 1.032.416.643 de Bogotá
Ascensores del Norte
Tel. 311 2875028 – 311 8807604

Bogotá., 18 de septiembre 2022.

Señores:
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Bogotá.

INFORME TECNICO DE MANTENIMIENTO

El dia 17 de septiembre se realiza el respectivo mantenimiento preventivo del ascensor ubicado en la entidad mencionada anteriormente, en donde se evidencia lo siguiente:

- Ajuste general de freno electromecanico.



- Verificación general de seguridades de cabina.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Se realiza ajuste de freno y verificación de funcionbamiento de la maquina de tracción.



- Se realiza la respectiva limpieza de brakets y verificación de niveles de aceite de las aceiteras.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Revisión de componentes eléctricos de seguridad, como lo son los finales de carrera de las partes superiores e inferiores, adicionalmente se verifica el estado de los inductores d posicionamiento.



- Se realiza la inspección de componentes sobre cabina, y limpieza general de techo de cabina.



- Verificación de limitador de velocidad, limpieza y ajuste.



- Verificación y ajuste de componentes eléctricos del control principal de maniobra.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Verificación y lubricación de polea de contrapeso.



- Se realiza el ajuste y lubricación de componentes del mecanismo de puertas de hall.





ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Lubricación y ajuste general de mecanismos de apertura de puertas de cabina.



- Verificación de componentes eléctricos y electrónicos de caja de inspección sobre la cabina. Ajuste general.



ascensoresdelnorte2018@gmail.com
Carrera 31ª sur N°41ª 49 piso 2-202
CEL: 3118807604 / 311 2875028 / 4761000

- Verificación de estado de funcionamiento de industores de posicionamiento piso a piso.



Se realiza el mantenimiento general del equipo en donde se hace una limpieza general del equipo, lubricación de guias, ajuste de puertas, limpieza de quicios, verificación de componentes eléctricos y mecánicos; esto con el fin de tener un buen funcionamiento y no presentar fallas.

Atentamente

Oswaldo Bermúdez
Representante Legal
C.C. 1.032.416.643 de Bogotá
Ascensores del Norte
Tel. 311 2875028 – 311 8807604

CONTROL DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS

ASCENSORES DEL NORTE
NIT. 830.047.243-7
EXPERIENCIA Y CALIDAD

Nº 1563

EDIFICIO: Ministerio Ambiente.
DIRECCIÓN:
TÉCNICO: Mario Gutierrez.

COMPONENTES REVISADOS EN LA VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DIA	MES	AÑO
26	10	17

CB COMPONENTES EN BUEN ESTADO
CS COMPONENTES PARA SUSTITUCIÓN

SALA DE MÁQUINAS	CB	CS
ACEITE MÁQUINA	✓	
LUBRICACIÓN POLEA DEFLECTORA	✓	
CABLES DE TRACCIÓN ESTADO - ALARGAMIENTO	✓	
POLEA TRACTORA	✓	
SELLOS Y EMPAQUES MÁQUINA	✓	
BANDAS DE FRENO	✓	
BOBINAS ELECTROFRENO	✓	
ACEITE ESCUDOS MOTOR	✓	
SELLOS MOTOR	✓	
BUJES DE ACOPLE MOTOR	✓	
LUBRICACIÓN POLEA DEL REGULADOR	✓	
CABLE REGULADOR	✓	
RELEX AUXILIARES	✓	
CONTACTORES DE PONENCIA	✓	
CONTACTORES AUXILIARES	✓	
TERMICOS DE PROTECCIÓN	✓	
SEGUIDOR DE FASE	✓	
TEMPORIZADORES	✓	
TARJETAS ELECTRÓNICAS	✓	
FUSIBLES DE PROTECCIÓN	✓	
LIMPIEZA CUARTO DE MAQUINAS	✓	
ILUMINACIÓN C. MÁQUINAS	✓	

FOSO Y RECORRIDO	CB	CS
FOTORRUCTOR	✓	
ROZADERAS DE GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO	✓	
GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO	✓	
LUBRICACIÓN DE GUÍAS	✓	
LIMPIEZA DE FOSO	✓	
POLEA COLGADOR PUERTA PASILLO	✓	
CERRADURAS PUERTA PASILLO	✓	
CONTACTOS PUERTA PASILLO	✓	
GUAYAS PUERTA PASILLO	✓	
VIDRIOS PUERTAS DE PASILLO SEMIAUTOMATICA	✓	
ROSADERA DE PUERTA PASILLO	✓	
NIVELACIÓN DE PISOS	✓	
LEVAS PUERTAS	✓	
RESORTE CIERRE DE PUERTAS	✓	
AMORTIGUADORES DE PUERTAS	✓	
BOTONES PULSADORES PASILLO	✓	
INDICADOR DE POSICIÓN PASILLO	✓	
MUELLES TERMINALES SUJECIÓN DE CABLES	✓	
BUJES DE GOMES TERMINALES CABLES DE TRACCIÓN	✓	
PANTALLAS Y GUAYA FIJACIÓN	✓	
CABLES VIAJEROS	✓	
LIMITES FIN DE CARRERA	✓	
LIMITES PARADA	✓	
LIMITES PREVIOS ROTATIVOS	✓	
INDUCTORES	✓	
ILUMINACIÓN EN RECORRIDO DE CABINA	✓	

CABINA Y OTROS	CB	CS
BOTONES PULSADORES CABINA	✓	
CONTACTOS PUERTA DE CABINA	✓	
ILUMINACIÓN CABINA ACRILICOS	✓	
ALARMA DE EMERGENCIA	✓	
ESTADO GENERAL CABINA	✓	
FOTOCELDA PUERTAS	✓	
PATIN RETRACTIL	✓	
ELECTROLEVA PUERTAS	✓	
INDICADOR DE CABINA	✓	
MOTOR AC - DC OPERADOR DE PUERTAS	✓	
GUAYAS DE PUERTA CABINA	✓	
CORRERAS PUERTA CABINA	✓	
CADENA Y POLEA TRACCIÓN OP. PUERTAS	✓	
EMBRAGUE PUERTAS	✓	
POLEAS DE COLGADOR SUP. E INF.. P. CABINA	✓	
LLAVE DE APERTURA DE EMERGENCIA	✓	
CITÓFONO DE EMERGENCIA		
LUZ DE EMERGENCIA		
ALARMA DE EMERGENCIA		
BATERÍA DE RESPALDO EMERGENCIA		
ASCENSOR CERTIFICADO NTC. 5926 - 1 SI☐ NO☐		

OBSERVACIONES: se realiza mantenimiento preventivo mes de octubre.
se realiza ajuste, limpieza y lubricacion general del equipo.

REALIZADO POR: Mario Gutierrez
C.C. No.

HORA DE ENTRADA:
HORA DE SALIDA:

ACEPTADO Y RECIBIDO POR EDIFICIO:
1016009681
C.C. No.

Calle 1 C No. 27 A - 40
EMERGENCIA 24 HORAS
Cels.: 311 880 7604 - 311 287 5028
ascensoresdelnorte2018@gmail.com

ASCENSORES DEL NORTE
EXPERIENCIA Y CALIDAD
koalapublicidad44@gmail.com - Cel: 312 580 9564

CONTROL DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS

ASCENSORES DEL NORTE
NIT. 830.047.243-7
EXPERIENCIA Y CALIDAD

EDIFICIO: Almacen Ambiental.

DIRECCIÓN:

TÉCNICO:

COMPONENTES REVISADOS EN LA VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Nº 1567

DIA	MES	AÑO
26-27 28-29	10	22

CB COMPONENTES EN BUEN ESTADO
CS COMPONENTES PARA SUSTITUCIÓN

SALA DE MÁQUINAS	CB	CS
ACEITE MÁQUINA		
LUBRICACIÓN POLEA DEFLECTORA		
CABLES DE TRACCIÓN ESTADO - ALARGAMIENTO		
POLEA TRACTORA		
SELLOS Y EMPAQUES MÁQUINA		
BANDAS DE FRENO		
BOBINAS ELECTROFRENO		
ACEITE ESCUDOS MOTOR		
SELLOS MOTOR		
BUJES DE ACOPLE MOTOR		
LUBRICACIÓN POLEA DEL REGULADOR		
CABLE REGULADOR		
RELEX AUXILIARES		
CONTACTORES DE PONENCIA		
CONTACTORES AUXILIARES		
TERMICOS DE PROTECCIÓN		
SEGUIDOR DE FASE		
TEMPORIZADORES		
TARJETAS ELECTRÓNICAS		
FUSIBLES DE PROTECCIÓN		
LIMPIEZA CUARTO DE MAQUINAS		
ILUMINACIÓN C. MÁQUINAS		

FOSO Y RECORRIDO	CB	CS
FOTORRUCTOR		
ROZADERAS DE GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO		
GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO		
LUBRICACIÓN DE GUÍAS		
LIMPIEZA DE FOSO		
POLEA COLGADOR PUERTA PASILLO		
CERRADURAS PUERTA PASILLO		
CONTACTOS PUERTA PASILLO		
GUAYAS PUERTA PASILLO		
VIDRIOS PUERTAS DE PASILLO SEMIAUTOMATICA		
ROSADERA DE PUERTA PASILLO		
NIVELACIÓN DE PISOS		
LEVAS PUERTAS		
RESORTE CIERRE DE PUERTAS		
AMORTIGUADORES DE PUERTAS		
BOTONES PULSADORES PASILLO		
INDICADOR DE POSICIÓN PASILLO		
MUELLES TERMINALES SUJECIÓN DE CABLES		
BUJES DE GOMES TERMINALES CABLES DE TRACCIÓN		
PANTALLAS Y GUAYA FIJACIÓN		
CABLES VIAJEROS		
LIMITES FIN DE CARRERA		
LIMITES PARADA		
LIMITES PREVIOS ROTATIVOS		
INDUCTORES		
ILUMINACIÓN EN RECORRIDO DE CABINA		

CABINA Y OTROS	CB	CS
BOTONES PULSADORES CABINA		
CONTACTOS PUERTA DE CABINA		
ILUMINACIÓN CABINA ACRILICOS		
ALARMA DE EMERGENCIA		
ESTADO GENERAL CABINA		
FOTOCELDA PUERTAS		
PATIN RETRACTIL		
ELECTROLEVA PUERTAS		
INDICADOR DE CABINA		
MOTOR AC - DC OPERADOR DE PUERTAS		
GUAYAS DE PUERTA CABINA		
CORRERAS PUERTA CABINA		
CADENA Y POLEA TRACCIÓN OP. PUERTAS		
EMBRAGUE PUERTAS		
POLEAS DE COLGADOR SUP. E INF.. P. CABINA		
LLAVE DE APERTURA DE EMERGENCIA		
CITÓFONO DE EMERGENCIA		
LUZ DE EMERGENCIA		
ALARMA DE EMERGENCIA		
BATERÍA DE RESPALDO EMERGENCIA		
ASCENSOR CERTIFICADO NTC. 5926 - 1 SI☐ NO☐		

OBSERVACIONES: Se realiza mantenimiento correctivo del ascensor, se realiza fabricacion, e instalacion de plataforma.

REALIZADO POR: Mario Guerrero.
C.C. No.

HORA DE ENTRADA

HORA DE SALIDA

ACEPTADO Y RECIBIDO POR EDIFICIO:
1016009691
C.C. No.

Calle 1 C No. 27 A - 40
EMERGENCIA 24 HORAS
Cels.: 311 880 7604 - 311 287 5028
ascensoresdelnorte2018@gmail.com

koalapublicidad44@gmail.com - Cel: 312 580 9564

ASCENSORES DEL NORTE
NIT. 830.047.243-7
EXPERIENCIA Y CALIDAD

CONTROL DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS

Nº 2489

EDIFICIO: Ministerio de Ambiente
DIRECCIÓN: Cll 37 # 8 -40
TÉCNICO: Nestor Quiroga
COMPONENTES REVISADOS EN LA VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DIA	MES	AÑO
17	09	2022

CB COMPONENTES EN BUEN ESTADO
CS COMPONENTES PARA SUSTITUCIÓN

SALA DE MÁQUINAS	CB	CS	FOSO Y RECORRIDO	CB	CS	CABINA Y OTROS	CB	CS
ACEITE MÁQUINA			FOTORRUCTOR			BOTONES PULSADORES CABINA	X	
LUBRICACIÓN POLEA DEFLECTORA	X		ROZADERAS DE GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO	X		CONTACTOS PUERTA DE CABINA	X	
CABLES DE TRACCIÓN ESTADO - ALARGAMIENTO	X		GUÍA DE CABINA Y CONTRAPESO	X		ILUMINACIÓN CABINA ACRILICOS	X	
POLEA TRACTORA	X		LUBRICACIÓN DE GUÍAS	X		ALARMA DE EMERGENCIA	X	
SELLOS Y EMPAQUES MÁQUINA			LIMPIEZA DE FOSO	X		ESTADO GENERAL CABINA	X	
BANDAS DE FRENO	X		POLEA COLGADOR PUERTA PASILLO	X		FOTOCELDA PUERTAS	X	
BOBINAS ELECTROFRENO	X		CERRADURAS PUERTA PASILLO	X		PATIN RETRACTIL		
ACEITE ESCUDOS MOTOR			CONTACTOS PUERTA PASILLO	X		ELECTROLEVA PUERTAS		
SELLOS MOTOR			GUAYAS PUERTA PASILLO	X		INDICADOR DE CABINA	X	
BUJES DE ACOPLE MOTOR			VIDRIOS PUERTAS DE PASILLO SEMIAUTOMATICA			MOTOR AC - DC OPERADOR DE PUERTAS	X	
LUBRICACIÓN POLEA DEL REGULADOR	X		ROSADERA DE PUERTA PASILLO	X		GUAYAS DE PUERTA CABINA	X	
CABLE REGULADOR	X		NIVELACIÓN DE PISOS	X		CORRERAS PUERTA CABINA	X	
RELEX AUXILIARES	X		LEVAS PUERTAS			CADENA Y POLEA TRACCIÓN OP. PUERTAS		
CONTACTORES DE PONENCIA	X		RESORTE CIERRE DE PUERTAS	X		EMBRAGUE PUERTAS	X	
CONTACTORES AUXILIARES	X		AMORTIGUADORES DE PUERTAS			POLEAS DE COLGADOR SUP. E INF.. P. CABINA	X	
TERMICOS DE PROTECCIÓN	X		BOTONES PULSADORES PASILLO	X		LLAVE DE APERTURA DE EMERGENCIA	X	
SEGUIDOR DE FASE	X		INDICADOR DE POSICIÓN PASILLO	X		CITÓFONO DE EMERGENCIA		
TEMPORIZADORES	X		MUELLES TERMINALES SUJECIÓN DE CABLES	X		LUZ DE EMERGENCIA		
TARJETAS ELECTRÓNICAS	X		BUJES DE GOMES TERMINALES CABLES DE TRACCIÓN	X		ALARMA DE EMERGENCIA		
FUSIBLES DE PROTECCIÓN	X		PANTALLAS Y GUAYA FIJACIÓN	X		BATERÍA DE RESPALDO EMERGENCIA		
LIMPIEZA CUARTO DE MAQUINAS	X		CABLES VIAJEROS	X		ASCENSOR CERTIFICADO NTC. 5926 - 1 SI ☐ NO ☒		
ILUMINACIÓN C. MÁQUINAS	X		LIMITES FIN DE CARRERA	X				
			LIMITES PARADA	X				
			LIMITES PREVIOS ROTATIVOS					
			INDUCTORES	X				
			ILUMINACIÓN EN RECORRIDO DE CABINA					

OBSERVACIONES: Se realiza mantenimiento mes de Sept. embre

REALIZADO POR: Nestor Quiroga
C.C. No. 1077294303

HORA DE ENTRADA: 8:35 am
HORA DE SALIDA: 11:00 am

ACEPTADO Y RECIBIDO POR EDIFICIO: GTTS S.A.S
C.C. No. 1016009681

ASCENSORES DEL NORTE
EXPERIENCIA Y CALIDAD
Calle 1 C No. 27 A - 40
EMERGENCIA 24 HORAS
Cels.: 311 880 7604 - 311 287 5028
ascensoresdelnorte2018@gmail.com
koalapublicidad44@gmail.com • Cel: 312 580 9564