INFORME SISO MENSUAL No.005

Del 1 de Junio al 30 de Junio de 2019

CONTRATO:	**No. FDLSF-COP-167-2018**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE LAS OBRAS DE REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LOS SALONES COMUNALES DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE – ALCALDÍA LOCAL DE SANTA FE.
FECHA DE INICIO:	28 DE ENERO DE 2019
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 DE JUNIO DE 2019 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO
TÉRMINO DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO

CONTRATISTA:	**PROYECTAR INGENIERÍA Y ARQUITECTURA SAS** representado legalmente por JUAN JOSE PIRACOCA RINCON identificado con C.C.79.290.926
DIRECTOR DE OBRA:	ING. JUAN JOSE PIRACOCA RINCON
RESIDENTE DE OBRA:	ARQ. YERALDIN PIRACOCA CIFUENTES

INTERVENTOR:	**CONSTRUCTORA E INMOBILIARIA SANTA MARTA LTDA** representada legalmente por DISNEY RAYO HERRERA, identificada con C.C.39.581.212
DIRECTOR DE INTERVENTORIA:	ING. LUIS ALBERTO TOVAR
RESIDENTE DE INTERVENTORIA:	ING. JONATHAN MARROQUIN

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3

2. OBJETIVO GENERAL 3

2.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS 3

3. CAPACITACIONES 3

4. MANEJO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS 4

4.1 CALIDAD DE LOS EQUIPOS 4

5. MANEJO DE RESIDUOS, ORDEN Y ASEO 4

5.1 OBJETIVO 4
5.2 1.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS 4

6. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL 4

6.1 OBJETIVO 4
6.2 CONDICIONES GENERALES DE OPERACIÓN 4

7. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y AFILIACIONES 6

8. CONCLUSIONES 6

1. INTRODUCCIÓN

En este Informe SISO Mensual del Acta No. 5 del presente Contrato de Obra No. FDLSF-COP-167-2018 con el Objeto ***CONTRATAR A MONTO AGOTABLE LAS OBRAS DE REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LOS SALONES COMUNALES DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE – ALCALDÍA LOCAL DE SANTA FE*** se dará a conocer las capacitaciones de elementos de protección personal, el manejo de los residuos producidos por la demolición, desmontes, entre otros.

2. OBJETIVO GENERAL

Vigilar, controlar e implementar de forma eficaz y oportuna las acciones de seguridad industrial, salud ocupacional y protección al trabajador y al medio ambiente.

2.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Mantener un ambiente laboral seguro, mediante el control de los factores personales y del trabajo que generan los actos inseguros, condiciones ambientales peligrosas que puedan causar daño a la integridad física del trabajador o a los recursos de la empresa.
- ✓ Cumplir con las disposiciones legales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes aplicables a las actividades de la empresa.
- ✓ Fomentar la participación de los trabajadores en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ✓ Mejora continua con el objetivo de anticipar, conocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y salud en el trabajo.
- ✓ Identificar los factores de riesgos existentes, con el fin de poner en práctica medidas de control que mejoren las condiciones de trabajo y salud.
- ✓ Crear estándares de seguridad y vigilancia que ayuden a evitar accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
- ✓ Planear, organizar y desarrollar eventos de instrucción y capacitación que sirvan de elementos de formación integral en el trabajo y fomente la participación activa de los trabajadores en general.

3. CAPACITACIONES

La capacitación como método practico de adquirir conocimiento y concientización de la importancia de la seguridad en su espacio de trabajo generando un ambiente de trabajo sano, seguro y confortable. Por medio de estas capacitaciones se pretende alcanzar los objetivos propuestos en el Programa de Saludo Ocupacional.

- ✓ Inicialmente se le da una capacitación al equipo de trabajo sobre la importancia del uso de los Elementos de Protección Personal y que elementos se deben usar dependiendo de la actividad que se vaya a ejecutar.
- ✓ Uso adecuado de los elementos de protección personal.
- ✓ Se realiza una identificación de peligros (Valoración de riesgos).
- ✓ Se solicita exámenes médicos ocupacionales al personal calificado para trabajar en alturas.
- ✓ Se manda a capacitar el personal para realizar actividades en alturas.
- ✓ Inducción sobre el Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el Trabajo todo el personal de la obra.

- ✓ Manejo seguro de equipos y herramientas.
- ✓ Manejo y clasificación de materiales
- ✓ Manejo y clasificación de residuos.

4. MANEJO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

4.1 CALIDAD DE LOS EQUIPOS

Para la ejecución de la obra, se entregarán las certificaciones y garantías emitidas por el fabricante de los equipos que se van a utilizar, andamio, línea de vida, freno, mosquetón, arnés, entre otros. *(ANEXO HOJAS DE VIDA Y CERTIFICACIONES DE LOS EQUIPOS).*

5. MANEJO DE RESIDUOS, ORDEN Y ASEO

5.1 OBJETIVO

Diseñar un Procedimiento Integral de Residuos de Construcción y Demolición que permita reutilizar y minimizar los residuos sólidos de construcción y demolición RCD generados en la obra. Busca fomentar la cultura del reciclaje. Durante la ejecución del contrato: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE LAS OBRAS DE REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LOS SALONES COMUNALES DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE.", de acuerdo a los parámetros establecidos en la Resolución 01115 de 2012. Dando un correcto manejo de almacenamiento temporal, traslado o transporte y disposición final adecuada.

5.2 1.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Garantizar la separación en la fuente desde el origen de los RCD que se generen durante el desarrollo de las obras proyectadas.
- ✓ En la medida de los posibles reutilizar y/o minimizar la generación de los RCD en obra.
- ✓ Garantizar la disposición final de los RCD que se generen en obra.
- ✓ Capacitar al personal de la obra que interviene en las diferentes fases constructivas para que lleven a cabo la separación adecuada de los RCD en obra.
- ✓ Cumplir con las prácticas descritas en el plan de gestión en la obra.

6. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

6.1 OBJETIVO

Establecer los criterios para la selección, compra, entrega de los elementos de protección personal adecuados para cada cargo, como disposición frente a la disminución y exposición a los factores de riesgo presentes en el ambiente laboral.

6.2 CONDICIONES GENERALES DE OPERACIÓN

- ✓ **Selección del EPP.:** La selección de los elementos se realizará luego de hacer visitas de inspección a las áreas de trabajo, evaluando el riesgo presente en cada proceso o labor. Si se requiere definir cuáles

son los Elementos de Protección Personal (EPP) requeridos para determinada tarea, se deberá hacer uso de los siguientes criterios:

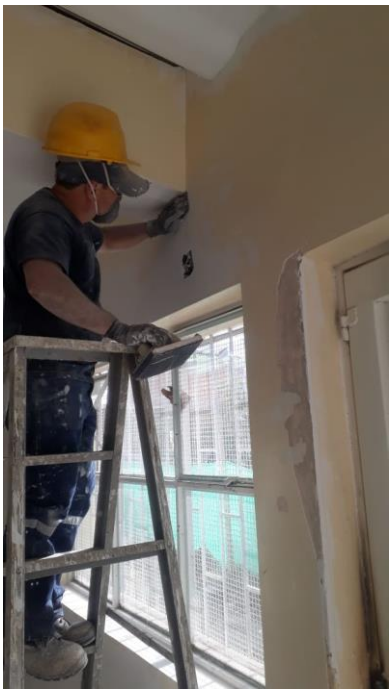
a) **Matriz de EPP:** Es una guía que permite definir cuáles son los Elementos de Protección Personal (EPP) requeridos por la persona que desempeña un cargo.
b) **Suministro de EPP:** Para garantizar que todos los trabajadores cuenten con los Elementos de Protección Personal (EPP) apropiados para la labor, una vez identificadas las necesidades en cada área, la persona encargada de Seguridad y Salud debe hacer la requisiciones de acuerdo con la necesidad para el suministro, control y reposición/cambio de EPP de los trabajadores.

El registro de entrega de dichos elementos será diligenciado por la persona encargada de la entrega en un formato de Entrega de Elementos de Protección Personal.
Es responsabilidad del trabajador notificar a su jefe el daño o necesidad de reposición de sus EPP, presentando los usados para su cambio.

- ✓ **Entrenamiento en el uso de EPP:** Todo el personal recibirá información sobre los Elementos de Protección Personal (EPP) que deben usar en sus áreas de trabajo. Así mismo, dentro del programa anual de capacitación se incluye la necesidad específica de entrenamiento o actualización en materia de EPP. Todos los trabajadores deben participar activamente en estas jornadas de entrenamiento y se deben conservar registros de su asistencia a estas actividades.
- ✓ **Uso Adecuado del EPP:** Teniendo en cuenta que la efectividad de los EPP depende en gran medida del uso correcto y constante de los mismos, todos los trabajadores deben velar porque las personas que desarrollen alguna tarea o se encuentren en sus áreas, estén usando todos los EPP necesarios.
- ✓ **Efectos sobre la Salud:** Los EPP no presentan por si solos ningún trastorno a la salud, pero un uso incorrecto y/o un mantenimiento inadecuado, puede resultar en un impacto negativo sobre la salud de los trabajadores, por ejemplo: irritaciones en la piel, infecciones en los oídos, visión borrosa, etc. Ciertas enfermedades pueden dificultar el uso de EPP (por ejemplo, el uso de respiradores puede estar contraindicado en enfermedades pulmonares como enfisema, bronquitis crónica o asma).
- ✓ **Compatibilidad de los EPP:** Si se requiere la utilización simultánea de varios elementos, el trabajador y su jefe inmediato verifican la compatibilidad del uso simultáneo de dichos elementos. Igualmente, la utilización de los EPP debe ser compatible con la labor que el trabajador desempeña.
- ✓ **Mantenimiento, limpieza, almacenamiento adecuado del EPP:** La persona encargada de la entrega de los E.P.P, se asegurara que los trabajadores reciban la instrucción suficiente en cómo realizar el mantenimiento, limpieza o cambio de los E.P.P. Se determinará en cada área de trabajo un lugar apropiado para el almacenamiento de los diferentes EPP.
  Todos los trabajadores deben revisar los EPP antes de comenzar la labor y reportar al Jefe inmediato cualquier anomalía o incompatibilidad que encuentren en su EPP para que sea corregida inmediatamente.
- ✓ **Reposición de EPP:** Los EPP que han sido utilizados dependiendo las circunstancias de exposición; a estos elementos contaminados deben ser considerados como residuos peligrosos y dar el manejo correspondiente a residuos peligrosos.

(ANEXO PLANILLAS DE ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AL PERSONAL DE TRABAJO).





7. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y AFILIACIONES

Para el mes de Junio del presente año se realizó los chequeos de afiliaciones y de pago de seguridad EPS, PENSION, CAJA DE COMPENSACION Y ARL, por medio de la planilla de pago.

Esta documentación es revisada por la Interventoría para garantizar el estricto cumplimiento de este requerimiento contractual.

(ANEXO AFILIACIONES O CERTIFICADOS DE AFILIAICON A EPS, PENSION, CAJA DE COMPENSACION Y ARL)

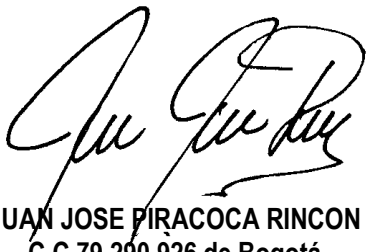
8. CONCLUSIONES

Durante esta cuarta etapa en el inicio de la intervención en el Salón Comunal El Mirador, evaluado en el presente informe SISO, se han evidenciado prácticas implementadas en el proyecto ***CONTRATAR A MONTO AGOTABLE LAS OBRAS DE REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LOS SALONES COMUNALES DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE – ALCALDÍA LOCAL DE SANTA FE*** que promueven el mejoramiento de la implementación del sistema de gestión ambiental, de salud y seguridad en el trabajo.

Éste mejoramiento parte de los procedimientos de sensibilización y concientización por parte del contratista hacia el personal a través de capacitaciones en temas de autocuidado y protección del medio ambiente, orden en el

sitio de recolección de residuos, limpieza y orden donde se acumulan los materiales, jornadas de limpieza y frente de obra al inicio y fin de la jornada laboral y campañas de reciclaje.

Cada una de las actividades contempladas en el proceso constructivo deben estar orientadas a prevenir, mitigar, controlar o compensar los impactos negativos identificados en el PMA. Sea cual fuere su ocupación, los trabajadores pueden verse enfrentados a múltiples riesgos en sus lugares de trabajo. Los riesgos pueden asumir formas muy distintas, como lo son los riesgos químicos, físicos, biológicos, psicológicos, mecánicos y falta de aplicación de los principios de la ergonomía, etc.



JUAN JOSE PIRACOCA RINCON
C.C.79.290.926 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900782420	1	INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLLE 72A # 87 - 39 OF 506	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7038983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	54779954	8494248389	Y	2019/07/05	2019/07/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$115,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,656,232	$115,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,656,232	$115,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,656,232	$115,400		$0	$0
1	CC	19209114	OLARTE JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$828,116	$57,700	0	$0	$0
2	CC	19417314	RINCON LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$828,116	$57,700	0	$0	$0
Total Afiliados(2)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,656,232	$115,400		$0	$0

Banco AV Villas · Banco de Bogotá · Banco de Occidente · banco popular

Valor

$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

dispapeles 72462

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE $ 169 $ 517 $ 50320
10:24:19 2019/07/03 No Planilla: 8494248389
PRIO COTIZACION: 201906 Normal
VALOR PAGADO: 115,400.00 900782420 900782420
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.8494248389

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 54779954
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

BAVV:CLI-PR0-216-V1 BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 V1 23/11/2015) BOCC: FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900782420	1	INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLE 72A # 87 - 39 OF 506	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7038983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	54779954	8494248389	Y	2019/07/05	2019/07/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$115,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$115,400	$0	$0	$115,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$115,400	$0	$0	$115,400
TOTAL				2	$115,400	$0	$0	$115,400

2019/07/03 01:42 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900782420	1	INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S	D - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CILE 72A # 87 - 39 OF 506	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7038983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	54773543	8494248155	E	2019/07/05	2019/07/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,706,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$3,835,479	$613,800			$3,835,479	$479,600			$3,835,479	$153,600			$3,835,479	$267,100		$3,835,479	$192,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (3 Afiliados)						$3,835,479	$613,800			$3,835,479	$479,600			$3,835,479	$153,600			$3,835,479	$267,100		$3,835,479	$192,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$3,835,479	$613,800			$3,835,479	$479,600			$3,835,479	$153,600			$3,835,479	$267,100		$3,835,479	$192,100
1	CC	79783072	CHACON CARLOS	25-14	27	$745,305	$119,300	EPS017	27	$745,305	$93,200	CCF21	27	$745,305	$29,900	14-4	27	$745,305	$51,900	27	$745,305	$37,400
2	CC	1018443885	PIRACOCA YERALDIN	25-14	30	$2,344,869	$375,200	EPS017	30	$2,344,869	$293,200	CCF21	30	$2,344,869	$93,800	14-4	30	$2,344,869	$163,300	30	$2,344,869	$117,300
3	CC	1045743205	RIVERA JUAN	230301	27	$745,305	$119,300	EPS017	27	$745,305	$93,200	CCF21	27	$745,305	$29,900	14-4	27	$745,305	$51,900	27	$745,305	$37,400
Total			Afiliados(3)			$3,835,479	$613,800			$3,835,479	$479,600			$3,835,479	$153,600			$3,835,479	$267,100		$3,835,479	$192,100

Banco AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

dispapeles 72462

Valor

$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 164 * 517 * 50320
10:23:13 2019/07/03 No Planilla: 8494248155
PROD COTIZACION: 201907 Normal
VALOR PAGADO: 1,706,200.00 900782420 900782420
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.8494248155

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 54773543
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

BAVV:CLI-PR0-216-V1 BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 V1 23/11/2015) BOCC: FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

2019/07/03 01:54 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900782420	1	INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CILE 72A # 87 - 39 OF 506	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7038983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-07	54773543	8494248155	E	2019/07/05	2019/07/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,706,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$613,800	$0	$0	$613,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$494,500	$0	$0	$494,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$119,300	$0	$0	$119,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$267,100	$0	$0	$267,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$267,100	$0	$0	$267,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$153,600	$0	$0	$153,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	3	$153,600	$0	$0	$153,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$479,600	$0	$0	$479,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$479,600	$0	$0	$479,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$115,200	$0	$0	$115,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$115,200	$0	$0	$115,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$76,900	$0	$0	$76,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$76,900	$0	$0	$76,900
TOTAL				3	$1,706,200	$0	$0	$1,706,200

2019/07/03 01:54 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79290926		PIRACOCA RINCON JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 69 P N 65 - 28 BRR LA ESTRADA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3290057	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	57358128	8493677551	I	2019/07/08	2019/07/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$972,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,143,600	$503,000			$3,143,600	$393,000			$0	$0			$3,143,600	$76,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,143,600	$503,000			$3,143,600	$393,000			$0	$0			$3,143,600	$76,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,143,600	$503,000			$3,143,600	$393,000			$0	$0			$3,143,600	$76,600		$0	$0
1	CC	79290926	PIRACOCA JUAN	25-14	30	$3,143,600	$503,000	EPS017	30	$3,143,600	$393,000		0	$0	$0	14-4	30	$3,143,600	$76,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,143,600	$503,000			$3,143,600	$393,000			$0	$0			$3,143,600	$76,600		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2019/07/08 01:38 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79290926		PIRACOCA RINCON JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 69 P N 65 - 28 BRR LA ESTRADA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3290057	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	57358128	8493677551	I	2019/07/08	2019/07/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$972,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$503,000	$0	$0	$503,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$503,000	$0	$0	$503,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,600	$0	$0	$76,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$76,600	$0	$0	$76,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$393,000	$0	$0	$393,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$393,000	$0	$0	$393,000
TOTAL				1	$972,600	$0	$0	$972,600

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2019/07/08 01:38 PM

PROYECTAR	ENTREGA DE DOTACIÓN	Codigo: FO-SG-SST-10
		Versión:01
		Fecha:28-01-2018

NOMBRE: JOSE ÁNGEL OLARTE
CARGO: Ayudante de Obra
C.C.: 19.209.114 Bogotá

TALLAS OVEROL [ ] CAMISA [M] PANTALON [30]

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	PROTECION PERSONAL									
				BOTAS DE SEGURIDAD / CALZADO		CAMISAS		PATALON	OVEROL	CHAQUETA		GORRO	POLAINAS
DIA	MES	AÑO		Caucho	Cuero	Jean	Drill			Impermeable	Algodón		
04	02	19		NO	39	M	NO	30	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

PROYECTAR	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: FO-SG-SST-10
		Versión:01
		Fecha:28-01-2018

NOMBRE: JOSÉ ÁNGEL OLARTE
CARGO: Ayudante de Obra.
C.C.: 19.209.119 Bogotá

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	PROTECCIÓN VISUAL		PROTECCIÓN RESPIRATORIA					PROTECCIÓN FACIAL Y CABEZA		PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION MANUAL				PROTECCIÓN CORPORAL	
				MONOGAFAS		MASCARILLA		MEDIA CARA		Desechable			TAPAOIDO		GUANTES				PETO	
DIA	MES	AÑO		Blanca	Oscuras	Con filtro	Sin filtro	Gases	Particulado		CASCO TIPO	CARETA TIPO	Inserción	Copa	Nitrilo	Vaqueta	Látex	Otro	Impermeable	Vaqueta
04	02	19	Fuente	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	N/A	N/A

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

PROYECTAR	ENTREGA DE DOTACIÓN	Codigo: FO-SG-SST-10
		Versión:01
		Fecha:28-01-2018

NOMBRE: CARLOS CHACÓN OLARTE
CARGO: Oficial de Obra
C.C.: 79.783.073 Bogotá

TALLAS OVEROL [ ] CAMISA [M] PANTALÓN [34]

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	PROTECION PERSONAL									
				BOTAS DE SEGURIDAD / CALZADO		CAMISAS		PATALON	OVEROL	CHAQUETA		GORRO	POLAINAS
DIA	MES	AÑO		Caucho	Cuero	Jean	Drill			Impermeable	Algodón		
04	02	19	Carlos Chacon.	NO	39	M	NO	34	NO	NO	NO	N/A	N/A

PROYECTAR	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: FO-SG-SST-10
		Versión:01
		Fecha:28-01-2018

NOMBRE: CARLOS CHALCÓN OLARTE
CARGO: Oficial de Obra.
C.C.: 79.783.072 Bogotá

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	PROTECCIÓN VISUAL		PROTECCIÓN RESPIRATORIA					PROTECCIÓN FACIAL Y CABEZA		PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION MANUAL				PROTECCIÓN CORPORAL	
				MONOGAFAS		MASCARILLA		MEDIA CARA		Desechable	CASCO TIPO	CARETA TIPO	TAPAOIDO		GUANTES				PETO	
DIA	MES	AÑO		Blanca	Oscuras	Con filtro	Sin filtro	Gases	Particulado				Inserción	Copa	Nitrilo	Vaqueta	Látex	Otro	Impermeable	Vaqueta
04	02	19	Carlos Chalcon.	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	N/A	N/A.

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

PROYECTAR	ENTREGA DE DOTACIÓN	Codigo: FO-SG-SST-10
		Versión:01
		Fecha:28-01-2018

NOMBRE: JUAN ESTEBAN ALZATE
CARGO: Ayudante de Obra
C.C.: 1.045.743.205 Barranquilla.

TALLAS OVEROL [ ] CAMISA [M] PANTALÓN [38]

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	PROTECION PERSONAL									
				BOTAS DE SEGURIDAD / CALZADO		CAMISAS		PATALON	OVEROL	CHAQUETA		GORRO	POLAINAS
DIA	MES	AÑO		Caucho	Cuero	Jean	Drill			Impermeable	Algodón		
04	02	19	Juan Rivera	NO	39	M	NO	38	NO	NO	NO	N/A	N/A

PROYECTAR S.A.S. NIT. 900 702 429 - 1	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: FO-SG-SST-10
		Versión:01
		Fecha:28-01-2018

NOMBRE: JUAN ESTEBAN ALZATE OSORIO
CARGO: Ayudante de Obra.
C.C.: 1.045.743.205 Barranquilla

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	PROTECCIÓN VISUAL		PROTECCIÓN RESPIRATORIA					PROTECCIÓN FACIAL Y CABEZA		PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION MANUAL				PROTECCIÓN CORPORAL	
				MONOGAFAS		MASCARILLA		MEDIA CARA		Desechable			TAPAOIDO		GUANTES				PETO	
DIA	MES	AÑO		Blanca	Oscuras	Con filtro	Sin filtro	Gases	Particulado		CASCO TIPO	CARETA TIPO	Inserción	Copa	Nitrilo	Vaqueta	Látex	Otro	Impermeable	Vaqueta
04	02	19.	Juan Rivera	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	N/A	N/A.

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

PROYECTAR	ENTREGA DE DOTACIÓN	Codigo: FO-SG-SST-10
		Versión:01
		Fecha:28-01-2018

NOMBRE: LUIS GABRIEL RINCÓN
CARGO: Maestro de Obra.
C.C.: 19.417.314 Suesca

TALLAS OVEROL [ ] CAMISA [M] PANTALÓN [40]

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	PROTECION PERSONAL									
				BOTAS DE SEGURIDAD / CALZADO		CAMISAS		PATALON	OVEROL	CHAQUETA		GORRO	POLAINAS
DIA	MES	AÑO		Caucho	Cuero	Jean	Drill			Impermeable	Algodón		
04	02	19		NO	41	40	NO	40	NO	NO	NO	NO	NO

PROYECTAR	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: FO-SG-SST-10
		Versión:01
		Fecha:28-01-2018

NOMBRE: JUIS GABRIEL RINCÓN TORRES.
CARGO: Maestro de Obra.
C.C.: 19.417.314 SUESCA.

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	PROTECCIÓN VISUAL		PROTECCIÓN RESPIRATORIA					PROTECCIÓN FACIAL Y CABEZA		PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION MANUAL				PROTECCIÓN CORPORAL	
				MONOGAFAS		MASCARILLA		MEDIA CARA		Desechable	CASCO TIPO	CARETA TIPO	TAPAOIDO		GUANTES				PETO	
DIA	MES	AÑO		Blanca	Oscuras	Con filtro	Sin filtro	Gases	Particulado				Inserción	Copa	Nitrilo	Vaqueta	Látex	Otro	Impermeable	Vaqueta
04	02	19		NO	XIO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	N/A	N/A

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

PROYECTAR	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Codigo: FO-SG-SST-10
		Versión:01
		Fecha:28-01-2018

NOMBRE: Diego Rivera
CARGO: Ayudant de Obra 3.
C.C.: 1.061.097.033

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	PROTECCIÓN VISUAL		PROTECCIÓN RESPIRATORIA					PROTECCIÓN FACIAL Y CABEZA		PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCION MANUAL				PROTECCIÓN CORPORAL	
				MONOGAFAS		MASCARILLA		MEDIA CARA		Desechable			TAPAOIDO		GUANTES				PETO	
DIA	MES	AÑO		Blanca	Oscuras	Con filtro	Sin filtro	Gases	Particulado		CASCO TIPO	CARETA TIPO	Inserción	Copa	Nitrilo	Vaqueta	Látex	Otro	Impermeable	Vaqueta
26	02	19		SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	N/A	N/A

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la Compañía, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

PROYECTAR	ENTREGA DE DOTACIÓN	Codigo: FO-SG-SST-10
		Versión:01
		Fecha:28-01-2018

NOMBRE: Diego Rivera
CARGO: Ayudante de Obra 3.
C.C.: 1.061.047.033

TALLAS OVEROL [ ] CAMISA [M] PANTALÓN [30]

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	PROTECION PERSONAL									
DIA	MES	AÑO		BOTAS DE SEGURIDAD / CALZADO		CAMISAS		PATALON	OVEROL	CHAQUETA		GORRO	POLAINAS
				Caucho	Cuero	Jean	Drill			Impermeable	Algodón		
			Diego		X		X	30		N/A	N/A	N/A	N/A