CAJA DE VIVIENDA POPULAR

COMPONENTE SST

CONTRATO No. 761 DE 2022

REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SSTMA AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES “EJECUTAR A PRECIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, LAS OBRAS DE INTERVENCIÓN FÍSICA A ESCALA BARRIAL CONSISTENTES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS TRAMOS VIALES Y LA ZONA DE RECUPERACIÓN PAISAJÍSTICA, PRIORIZADOS EN EL TERRITORIO CARACOLÍ DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS CORRESPONDIENTES AL CONTRATO CVP-CTO-415-2021, DE ACUERDO CON EL ALCANCE Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA DETERMINADA POR LA DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO DE BARRIOS DE LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR.”

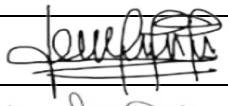
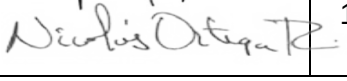
INFORME MENSUAL DE INTERVENTORÍA No.2

PERIODO 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2023

ORIGINAL VERSIÓN No.2

BOGOTÁ D.C.

JUNIO DE 2023

	REVISIONES AL DOCUMENTO			
PROYECTO:	Realizar la interventoría técnica, administrativa, jurídica, social, ambiental y SSTMA al contrato de obra cuyo objeto es “ejecutar a precios fijos sin fórmula de reajuste, las obras de intervención física a escala barrial consistentes en la construcción de los tramos viales y la zona de recuperación paisajística, priorizados en el territorio caracolí de la localidad de ciudad bolívar de la ciudad de Bogotá D.C., de conformidad con los estudios y diseños correspondientes al contrato cvp-cto-415-2021, de acuerdo con el alcance y delimitación del área determinada por la dirección de mejoramiento de barrios de la caja de la vivienda popular.”			
DOCUMENTO:	Informe mensual de Interventoría No. 2 Componente SST Periodo: 23 de febrero al 31 de marzo 2023.			
VERSIÓNES	N° 1 – Documento inicial – Junio 2023			
VERSIÓN	DESCRIPCIÓN	PROFESIONAL	FIRMA	FECHA
2	Elaboró	Ing. Jennifer Torres Torres		16/06/2023
	Revisión director	Ing. Nicolás Ortega		16/06/2023

Contenido

INTRODUCCIÓN **9**

1. OBJETIVOS **10**

1.1. OBJETIVO GENERAL 10

1.1.1 Objetivos Específicos 10

2. ALCANCE **11**

3. GENERALIDADES DEL PROYECTO **11**

3.1 Localización del Proyecto 12

4. GESTIÓN SST INTERVENTORÍA **14**

4.1 Personal del área SST requerido 15

4.2 Actividades básicas 16

4.2.1 Ingreso de Personal 16

4.5 Retiro de Personal 17

4.5.1 Afiliaciones y pagos al Sistema General de Seguridad Social 17

4.6 Cuadro consolidado de productos de interventoría 20

5. SEGUIMIENTO A PRESUPUESTO 20

6. OBJETIVOS DE SST 20

7. MATRIZ LEGAL 21

8. MATRIZ IPER 22

9. PROFESIOGRAMA 22

10. COPASST 22

11. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - CCL 22

12. DÍAS TRABAJADOS 22

13. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN 23

13.1 Registro de Asistencia 23

13.1.1 Seguimiento al cronograma de actividad SST – Interventoría 23

14. PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 24

14.1 Línea base de condiciones de salud 24

14.1.1 Sistema de vigilancia epidemiológica 24

14.2 Medicina del trabajo 25

14.2.1 Examen Médico de Ingreso 25

14.2.2 Examen Médico Periódico 25

14.2.3 Examen Médico Retiro 25

14.2.4 Casos de reubicación laboral 25

14.3 Estadística de ausentismo laboral 25

14.3.1 Enfermedad común 25

14.3.2 Accidentes laborales 26

14.4 Higiene industrial 26

14.4.1 Sustancias químicas 26

14.4.2 Unidades sanitarias 26

14.4.3 Instalación y suministro de hidratación 27

14.5 Seguridad Industrial 27

15. INSPECCIONES PLANEADAS 28

15.1 Registro de la inspección realizada 28

16. REPORTE DE ACCIDENTALIDAD 29

16.1 Índices de Accidentalidad 29

16.2 Reporte de Accidente FURAT 29

16.3 Investigación de Accidente 29

16.4 Plan de Acción 29

16.5 Incapacidades 29

16.6 Reporte de Ausentismo por Causa Médica 30

16.7 Reporte de investigación de accidentes a terceros, ... 30

17. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 30

17.1 Registro o Soporte de Reposición de EPP por Trabajador. 30

17.2 Matriz de EPP 30

18. GESTIÓN DE RIESGOS PRIORITARIOS Y TAREAS DE ALTO RIESGO 30

19. MANEJO DE CAMPAMENTOS, PAC Y OFICINAS 31

19.1 Publicación de cartelera SST-MA con políticas. 31

19.2 Hidratación 32

19.3 Suministro de unidades sanitarias 32

20. PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA 33

20.1 Capacitación de la brigada de emergencia 33

20.2 Simulacros 34

20.3 Registro, evaluación y notificación de emergencias ocurridas en obra. 34

21. INDICADORES DE GESTIÓN INTERVENTORÍA 34

22. Comités, recorridos y mesas de trabajo 36

22.1. Correspondencia 37

22.2. Interventoría – CVP 41

23. MANEJO Y GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – CONSORCIO PROCARACOLI 42

23.1. Personal de Obra que ingresó en el periodo del informe 43

23.1.1 Documentación de Personal Antiguo del Contratista de Obra 44

23.1.2 Documentación Personal Retirado 45

24. RECURSOS PRESUPUESTO 46

25. OBJETIVOS DE SST DEL CONTRATISTA 47

26. MATRIZ LEGAL DEL CONTRATISTA 48

27. MATRIZ IPER DEL CONTRATISTA 48

28. PROFESIOGRAMA DEL CONTRATISTA 48

29. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATISTA 48

30. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL DEL CONTRATISTA 49

31. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL CONTRATISTA 49

32. MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO DEL CONTRATISTA 50

33. INSPECCIONES PLANEADAS DEL CONTRATISTA 50

34. REPORTE DE ACCIDENTALIDAD DEL CONTRATISTA 50

35. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 51

36. GESTIÓN DE RIESGOS PRIORITARIOS Y TAREAS DE ALTO RIESGO 51

37. MANEJO DE CAMPAMENTOS, PAC Y OFICINAS DEL CONTRATISTA 52

36.1 Publicación de cartelera SST-MA con políticas del Contratista. 52

36.2 Hidratación del Contratista 52

36.3 Suministro de unidades sanitarias del Contratista 52

38. PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS DEL CONTRATISTA 53

37.1 Implantación del Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias del Contratista 53

37.2 Brigada de prevención, preparación y respuesta ante emergencias del Contratista 53

38 SEGUIMIENTO DE INDICADORES DEL SGSST 54

39 ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS. PLAN DE MEJORAMIENTO DEL CONTRATISTA 55

40 CONCLUSIONES..... 55

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Cuadro resumen, información del proyecto PROES INGENIERÍA SAS 12
Tabla *2* Relación de Personal de Interventoría 14
Tabla *3.* Relación personal SST requerido 16
Tabla *4.* Personal ingreso 16
Tabla *5.* Personal retiro 17
Tabla *6.* Consolidado personal general de la interventoría 17
Tabla *7.* Relación de pagos del SGSSI 18
Tabla 8. Personal con afiliación al SGSSI - Interventoría 18
Tabla *9.* Pagos de personal - interventoría 19
Tabla 10 Estado de Cobro de Personal OPS 19
Tabla 11 Cuadro consolidado de productos de interventoría 20
Tabla 12. Objetivos del SG SST 21
Tabla 13. Registro de días trabajados - Interventoría 23
Tabla 14. Capacitaciones realizadas en el periodo - Interventoría 24
Tabla 13. Registro de días trabajados - Interventoría 23
Tabla 15. Consolidado de exámenes de ingreso durante el periodo 25
Tabla 16. Consolidado de accidentes laborales interventoría 26
Tabla 17. Inspecciones realizadas 28
Tabla 18. Conformación Brigadas 33
Tabla 19. Indicadores de Gestión - Resolución 0312 de 2019 34
Tabla 20. Indicadores Impacto 35
Tabla 21. Indicadores de desempeño – Proes Ingeniería S.A.S 35
Tabla *22.* Relación de comités y mesas de trabajo 37
Tabla *23.* Seguimiento y consolidado de correspondencia – Interventoría – Contratista 38
Tabla *24.* Seguimiento y consolidado de correspondencia – Interventoría – CVP 41
Tabla *25.* Personal mínimo Consorcio Pro Caracolí. 43
Tabla *26.* Relación fechas de pago de seguridad social (SS) del Contratista de Obra 44
Tabla *27.* Relación de nóminas del Contratista de Obra 45
Tabla *28.* 45
Tabla *29.* Presupuesto de la gestión ambiental de Obra 46
Tabla *30.* Matriz de objetivos SST del Contratista 47
Tabla *31.* Relación de exámenes de preingreso del Contratista 50
Tabla *33.* Indicador de accidentalidad del contratista 51
Tabla *34.* Elementos para la atención de emergencias del contratista. 53
Tabla *35.* Seguimiento a indicadores del SG-SST del Contratista 54

LISTADO DE ANEXOS

ANEXO 1 REPORTE DE PERSONAL
ANEXO 2 INDUCCIONES
ANEXO 3 NOTIFICACIONES DE RIESGO
ANEXO 4 DOCUMENTOS DE RETIRO
ANEXO 5 CERTIFICADO DE APORTES RL
ANEXO 6 PLANILLAS SS
ANEXO 7 CERTIFICADO RL PAGOS Y HONORARIOS
ANEXO 8 PAGOS Y HONORARIOS
ANEXO 9 PLAN DE TRABAJO
ANEXO 10 SEGUIMIENTO A PRESUPUESTO
ANEXO 11 COPASST
ANEXO 12 CCL
ANEXO 13 HHT
ANEXO 14 CAPACITACIONES
ANEXO 15 INSPECCIONES
ANEXO 16 ENTREGA EPP
ANEXO 17 INDICADORES
ANEXO 18 CORRESPONDENCIA

INTRODUCCIÓN

Mediante proceso de Licitación pública CVP-LP-001-2022, la Caja de Vivienda Popular - CVP realizó la selección del Contratista CONSORCIO PRO CARACOLI para la ejecución del CONTRATO DE OBRA No. CVP-CTO-720-2022 cuyo objeto es "EJECUTAR A PRECIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, LAS OBRAS DE INTERVENCIÓN FÍSICA A ESCALA BARRIAL CONSISTENTES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS TRAMOS VIALES Y LA ZONA DE RECUPERACIÓN PAISAJÍSTICA, PRIORIZADOS EN EL TERRITORIO CARACOLÍ DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS CORRESPONDIENTES AL CONTRATO CVP-CTO-415-2021, DE ACUERDO CON EL ALCANCE Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA DETERMINADA POR LA DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO DE BARRIOS DE LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR".

Adicionalmente, a través del contrato CVP-CTO-761-2022, la CVP contrato a PROES Ingeniería S.A.S cuyo objeto es Realizar la interventoría técnica, administrativa, jurídica, social, ambiental y SSTMA al contrato de obra cuyo objeto es "EJECUTAR A PRECIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, LAS OBRAS DE INTERVENCIÓN FÍSICA A ESCALA BARRIAL CONSISTENTES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS TRAMOS VIALES Y LA ZONA DE RECUPERACIÓN PAISAJÍSTICA, PRIORIZADOS EN EL TERRITORIO CARACOLÍ DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS CORRESPONDIENTES AL CONTRATO CVP-CTO-415-2021, DE ACUERDO CON EL ALCANCE Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA DETERMINADA POR LA DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO DE BARRIOS DE LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR", para realizar seguimiento, revisar, vigilar y controlar todas las actividades del contratista de obra, en la zona a intervenir delimitada por la entidad contratante en las diferentes etapas del contrato desde la firma de este, durante la ejecución de obra, liquidación de obra y estabilidad de obra.

De acuerdo con el anexo SST-MA de Interventoría, esta se encargará de verificar y controlar la ejecución de los lineamientos normativos de Seguridad y Salud en el Trabajo y de Manejo Ambiental, y aquellos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio de Trabajo, Caja de la Vivienda Popular (CVP) y demás entidades distritales y nacionales competentes, los cuales deben ser considerados por el contratista en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y en el desarrollo de sus actividades y obligaciones.

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL

Vigilar y controlar en forma eficaz y de manera permanente, para hacer cumplir las especificaciones técnicas, tiempos, las actividades administrativas, legales, financieras, presupuestales del componente Seguridad Salud en el Trabajo (SST), para la Apropiación de Estudios y Diseños desarrollada por el Contratista CONSORCIO PRO CARACOLI, para el periodo comprendido entre el 23 de febrero y el 31 de marzo de 2023, de acuerdo con lo estipulado en el Anexo SST-MA y el contrato de interventoría CVP-CTO-761-2022.

1.1.1 Objetivos Específicos

- Verificar el cumplimiento mensual de las obligaciones llevadas a cabo por el contratista del componente SST para el periodo del informe.
- Llevar un estricto control de los entregables allegados por el contratista
- Realizar seguimiento a las actividades ofertadas por el contratista del componente SST
- Dar cumplimiento a lo ofertado por la interventoría del componente SST.

2. ALCANCE

Este documento abarca todas las actividades desarrolladas en el marco del contrato CVP-CTO-761- 2022, en cumplimiento con la normatividad legal vigente en materia SST, enmarcado en diseño e implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de PROES Ingeniería S.A.S, así como el seguimiento al diseño e implementación del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo del contratista, CONSORCIO PROCARACOLÍ.

3. GENERALIDADES DEL PROYECTO

El proyecto consiste en la construcción de la zona de recuperación ambiental y paisajística, ocho (8) CIVS y la zona identificada con código RUPI 3640-83, las cuales conforman el polígono de construcción del proyecto ubicado entre la Calle 75H y la Calle 76 Sur entre Carrera 73F y Carrera 75C en el barrio Caracolí, UPZ 69 Ismael Perdomo, de la localidad Ciudad Bolívar de Bogotá D.C., que colinda con el barrio Santa Viviana y el municipio de Soacha.

El área para intervenir se encuentra en la categoría de Suelo de Protección por amenaza Alta, se requieren obras de estabilización, en este caso muros de contención con anclajes activos, conformación de taludes, construcción de obras de drenaje y demás intervenciones especificadas en los estudios y diseños, con el alcance y la delimitación que serán entregados por la entidad, para la mitigación de la amenaza.

Las intervenciones a realizar dentro del polígono son:

- La zona de recuperación ambiental y paisajística: se debe estabilizar, generar espacios de vegetación, recorridos, rampas y accesibilidad a movilidad reducida conformando una zona de recuperación ambiental mitigando el riesgo de categoría encontrada en el subsuelo, conformando 4.352 m2.
- En los 8 civs: se construirá vías de acceso a las viviendas que se encuentran en el civ generando acceso a la zona de recuperación ambiental y paisajística, conformando 2.307 m2.
- En la zona comunal identificada con código RUPI 3640-83: la cual comprende 5 civs se construirá una ciclorruta con acceso peatonal conformando 1.360 m2.

Tabla 1. Cuadro resumen, información del proyecto PROES INGENIERÍA SAS

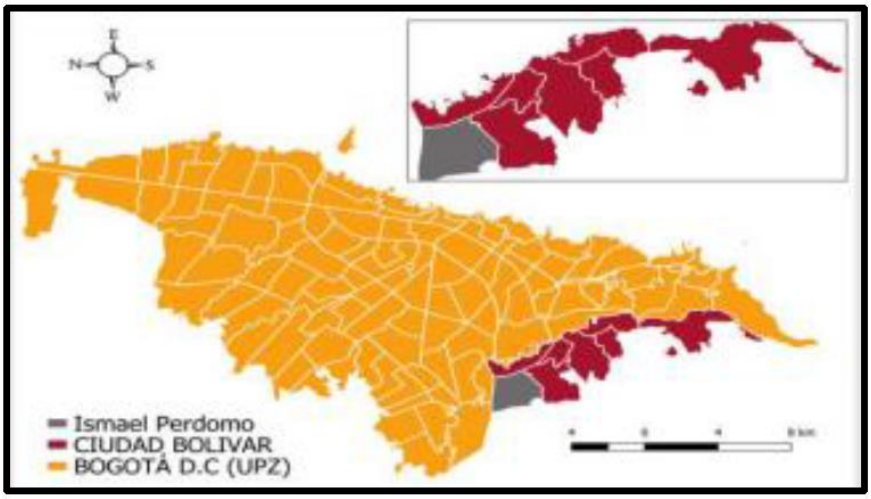
CONTRATO CONVENIO	X	**NÚMERO:** CVP-CTO-761-2021	Contrato de obra Pública
		FECHA DE SUSCRIPCION:	23 de diciembre de 2022
MODALIDAD DE SELECCIÓN:			Concurso de méritos abierto
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			CVP-CM-001-2022
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			23 de enero de 2023
OBJETO: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SSTMA AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "EJECUTAR A PRECIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, LAS OBRAS DE INTERVENCIÓN FÍSICA A ESCALA BARRIAL CONSISTENTES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS TRAMOS VIALES Y LA ZONA DE RECUPERACIÓN PAISAJÍSTICA, PRIORIZADOS EN EL TERRITORIO CARACOLÍ DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS CORRESPONDIENTES AL CONTRATO CVP-CTO-415-2021, DE ACUERDO CON EL ALCANCE Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA DETERMINADA POR LA DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO DE BARRIOS DE LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR.			
ORGANISMO CONTRATANTE /CONVENIANTE:			CAJA DE VIVIENDA POPULAR
CONTRATISTA		NOMBRE:	PROES INGENIERÍA S.A.S.
		NIT	901.286572-7
VALOR [$]:		INICIAL:	$ 1,241,406,526.00
VALOR TOTAL:			$ 1,241,406,526.00
PLAZO:		INICIAL	10 MESES 15 días
			FECHA DE INICIO: 23/01/2023 — **FECHA DE TERMINACION**: 07/12/2023
RESIDENTE SST-MA			JENNIFER TORRES TORRES
AUXILIAR AMBIENTAL			PAULA CAROLINA PUENTES FERNÁNDEZ

Fuente: propia

3.1 Localización del Proyecto

El área de intervención del proyecto discurre sobre el costado sur de la ciudad de Bogotá, en la localidad de Ciudad Bolívar, específicamente en el barrio Caracolí de la UPZ 69, identificada como Ismael Perdomo en el barrio de Caracolí.

Ilustración 1. Ciudad Bolívar en Bogotá.



Fuente: Anexo técnico

Ilustración 2. Área a intervenir Etapa 1

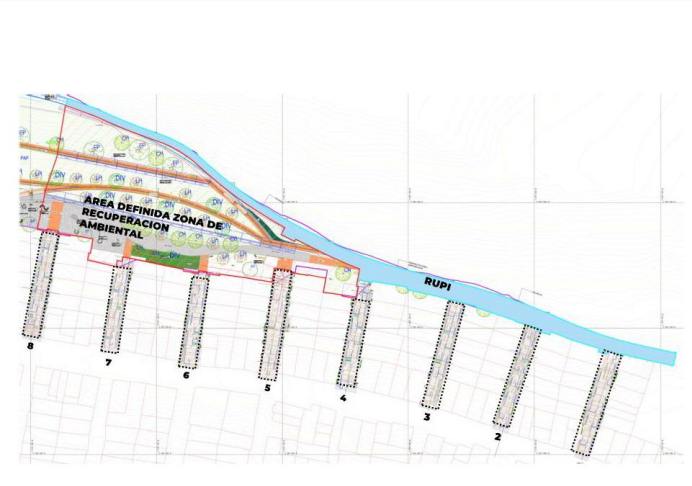


Fuente: Anexo técnico

En la ilustración 2 se muestra la zona de recuperación ambiental y paisajística Caracolí CIVs colindantes a esta zona y RUPI o vía carreteable adyacente, La Dirección de Mejoramiento de Barrios de la Caja de la Vivienda Popular definió una zona de ejecución de obra priorizada con los recursos definidos por el proyecto 7703 de la DMB, en el cual

se destinan dichos recursos para una primera etapa, la cual, se puede ver delimitada en el costado nororiente del polígono y específica en la ilustración 3.

Ilustración 3. Delimitación zona a intervenir dentro del proyecto Caracolí



Fuente: Anexo técnico

4. GESTIÓN SST INTERVENTORÍA

El cumplimiento de las obligaciones SST se da a través de la revisión e implementación de las estrategias de seguimiento y control en materia de la Seguridad y Salud en el Trabajo establecidas en el SG-SST y en los documentos contractuales. Considerando esto, a continuación, se describen las actividades del componente SST desarrolladas durante el primer mes del contrato.

4.1 Recurso Humano Información del Personal

Para el periodo comprendido entre el 23 de febrero y el 31 de marzo de 2023, la interventoría conto con los profesionales solicitados en el Anexo Técnico.

Tabla 2 Relación de Personal de Interventoría

CARGO	NOMBRE	OFICIO DE INTERVENTORÍA RADICADO CVP	OFICIO DE APROBACIÓN COMUNICACIÓN CVP	OFICIO DE REMISIÓN DE DOCUMENTOS
DIRECTOR INTERVENTORÍA	NICOLAS ORTEGA	OF-INT-CVP-761-002-23	202315000007451	OF-INT-CVP-761-049-23

CARGO	NOMBRE	OFICIO DE INTERVENTORÍA RADICADO CVP	OFICIO DE APROBACIÓN COMUNICACIÓN CVP	OFICIO DE REMISIÓN DE DOCUMENTOS
ESPECIALISTA URBANISMO	EMERSON FERNÁNDEZ BOTIA	OF-INT-CVP-761-002-23	202315000007451	OF-INT-CVP-761-049-23
ESPECIALISTA GEOTECNIA	JUAN MANUEL BELLO	OF-INT-CVP-761-002-23	202315000007451	OF-INT-CVP-761-049-23
ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	SOFFI GONZÁLEZ ENRÍQUEZ	OF-INT-CVP-761-002-23	202315000007451	OF-INT-CVP-761-049-23
ESPECIALISTA PAVIMENTOS	SANDRA TEJADA CASTAÑO	OF-INT-CVP-761-002-23	202315000007451	OF-INT-CVP-761-049-23
ESPECIALISTA TRÁNSITO Y T	RUBÉN TORRES URBANO	OF-INT-CVP-761-002-23	202315000007451	OF-INT-CVP-761-049-23
PROFESIONAL SOCIAL	DIANA MICAN GALEANO	OF-INT-CVP-761-002-23	202315000007451	OF-INT-CVP-761-049-23
INSPECTOR AMBIENTAL	PAULA PUENTES FERNÁNDEZ	OF-INT-CVP-761-002-23	202315000007451	OF-INT-CVP-761-049-23
ESPECIALISTA ELÉCTRICO	OMAR LÓPEZ	OF-INT-CVP-761-017-23	202315000012591	OF-INT-CVP-761-049-23
TOPÓGRAFO	JOHN RODRÍGUEZ	OF-INT-CVP-761-017-23	202315000012591	OF-INT-CVP-761-049-23
RESIDENTE INTERVENTORÍA	ELKIN GALEANO	OF-INT-CVP-761-028-23	202315000023691	OF-INT-CVP-761-049-23
ESPECIALISTA HIDRÁULICA	NATHALIA BUITRAGO	OF-INT-CVP-761-028-23	202315000023691	OF-INT-CVP-761-049-23
PROFESIONAL SST	JENNIFER TORRES TORRES	OF-INT-CVP-761-028-23	202315000023691	OF-INT-CVP-761-049-23
CADENERO 1	YESENIA SÁNCHEZ	OF-INT-CVP-761-058-23	202315000004211	OF-INT-CVP-761-049-23

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S

La información del personal relacionado, que se contrató se puede encontrar en el **Anexo 1 Reporte de Personal de PROES.**

4.1 Personal del área SST requerido

En cumplimiento con las obligaciones establecidas en los pliegos de condiciones PROES Ingeniería S.A.S, cuenta con el personal requerido para el cumplimiento de la implementación de las actividades SST de interventoría el cual se relaciona en la Tabla 3.

Tabla 3. Relación personal SST requerido

NOMBRE	CARGO	DEDICACIÓN
Jennifer Torres Torres	Residente SST-MA	30%-100%
Paula Puentes Fernández	Auxiliar Ambiental	10%-100%

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S

4.2 Actividades básicas

4.2.1 Ingreso de Personal

Durante el periodo de dicho informe, se presentan los ingresos de los profesionales relacionados a continuación:

Tabla 4. Personal ingreso

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CÉDULA	CARGO	FECHA INGRESO
JENNIFER TORRES TORRES	1.032.381.420	RESIDENTE SST-MA	24/02/2023
YESENIA SÁNCHEZ	1.010.188.097	CADENERO 1	13/03/2023

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S

4.3 Programa de inducción, capacitación y entrenamiento

4.3.1 Inducciones

Durante el periodo del informe se presentan dos (2) inducciones de ingreso, los temas relacionados, con el fin de dar cumplimiento a los propuesto en el SGSST son los siguientes:

- Información general de la empresa
- Política de seguridad industrial y Salud Ocupacional
- Reglamento de Higiene y Seguridad industrial
- Políticas Anti – alcohol, drogas y tabaco.

- Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS Y AFP)

En el Anexo 2. Se presentan los respectivos soportes a las inducciones de ingreso, del personal nuevo.

4.4 Notificación de Riesgos

Se realizaron las respectivas notificaciones de riesgo a todo el personal que ingresó a laborar dentro del proyecto en este periodo.

En el Anexo 3. Se presentan los respectivos soportes a las notificaciones de riesgo.

4.5 Retiro de Personal

Durante el periodo se evidencia dos (2) retiro de personal de la interventoría relacionado a continuación.

Tabla 5. Personal retiro

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CÉDULA	CARGO	FECHA RETIRO
JUAN MANUEL BELLO	7.315.286	ESPECIALISTA GEOTECNIA	31/03/2023
JOAN SEBASTIAN GONZALEZ	1018451468	RESIDENTE SSTMMA	22/02/2023

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S

En el anexo 4 se puede evidenciar los documentos de retiro del personal.

Tabla 6. Consolidado personal general de la interventoría

PERIODO	PERSONAL NUEVO	PERSONAL ANTIGUO	PERSONAL RETIRO	TOTAL
23 DE ENERO DE 2023 AL 22 DE FEBRERO DE 2023	14	0	1	13
23 DE FEBRERO DE 2023 AL 31 DE MARZO DE 2023	2	14	2	14

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S

4.5.1 Afiliaciones y pagos al Sistema General de Seguridad Social

En el periodo comprendido entre el 23 de febrero de 2023 y el 31 de marzo de 2023, se realizaron las afiliaciones y pagos al Sistema General de Seguridad Social al personal contratado y vinculado por la presente interventoría. (Ver Tabla 7).

Tabla 7. Relación de pagos del SGSSI

NOMBRE DE LA EMPRESA	NIT	DIA HÁBIL DE PAGO	DIAS DE MORA
PROES INGENIERÍA S.A.S	901286572-7	17	15

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S

A continuación, se relaciona el personal afiliado al SGSSI durante el periodo evaluado de la fase de apropiación de estudios y diseños del proyecto.

Tabla 8. Personal con afiliación al SGSSI - Interventoría

TIPO DE CONDICIÓN	TOTAL
Personal Nuevo	2
Personal Antiguo	14
Personal Retirado	2
Personal Rotativo	0
TOTAL	**14**

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S

Para el presente periodo correspondiente a la fase de ejecución de obra se verificó que todo el personal relacionado en el formato Anexo 1 cumpliera con las afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social. Dando cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002, se reporta en el formato Anexo 1. Afiliaciones al SGSS y registro de exámenes médicos ocupacionales, se hace entrega de los documentos de ingreso del personal mínimo requerido y del personal de apoyo necesario para el desarrollo de las actividades de interventoría.

Anexo 5. Se presenta el certificado emitido por el representante legal donde consta que PROES Ingeniería S.A.S se encuentra al día con el pago de aportes a seguridad social.

Anexo 6 Se presentan las planillas de seguridad social de PROES Ingeniería S.A.S

En el periodo del informe se realiza el pago de salarios y honorarios de los meses de febrero y marzo de 2023, del personal vinculado mediante contrato laboral y las cuentas de cobro del personal vinculado por prestación de servicios al contrato de interventoría CVP-761-2022.

Tabla 9. Pagos de personal - interventoría

Forma de pago	N° de pagos generados
Salario quincenal	0
Salario mensual	7
Cuenta de cobro	0
Independiente sin cobrar	7
Pago de liquidación	0

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S

Tabla 10 Estado de Cobro de Personal OPS

NOMBRE	CARGO	ESTADO DE COBRO DE CUENTA
EMERSON FERNÁNDEZ BOTIA	ESPECIALISTA URBANISMO	SIN COBRO
JUAN MANUEL BELLO	ESPECIALISTA GEOTECNIA	SIN COBRO
SOFFI GONZÁLEZ ENRÍQUEZ	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	SIN COBRO
SANDRA TEJADA CASTAÑO	ESPECIALISTA PAVIMENTOS	SIN COBRO
RUBÉN TORRES URBANO	ESPECIALISTA TRÁNSITO Y TRANSPORTE	SIN COBRO
OMAR LÓPEZ	ESPECIALISTA ELÉCTRICO	SIN COBRO
NATHALIA BUITRAGO	ESPECIALISTA HIDRÁULICA	SIN COBRO

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S

En el Anexo 7. Se presenta el certificado emitido por el representante legal donde consta que PROES Ingeniería S.A.S se encuentra al día con el pago salarios y honorarios.

En el Anexo 8 Se presentan las nóminas del personal de interventoría.

4.6 Cuadro consolidado de productos de interventoría

Para el periodo del informe en cumplimiento con lo establecido en el Anexo SST-MA para el contrato de se remitió lo siguiente:

Tabla 11 Cuadro consolidado de productos de interventoría

PRODUCTO	ESTADO	OFICIO	FECHA
SISTEMA DE GESTIÓN SST	REMITIDO	OF-INT-CVP-761-153-23	05/04/2023
HOJAS DE VIDA INTERVENTORÍA	APROBADAS	202315000007451 202315000012591 202315000004211	19/01/2023 27/01/2023 14/02/2023

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

5. SEGUIMIENTO A PRESUPUESTO

Para el periodo comprendido entre el 23 de febrero de 2023 y el 31 de marzo de 2023, se ejecutó un total de **$ 16.735.602** tal como se evidencia en el **anexo 10.**

De acuerdo con lo aprobado por interventoría, realizará un cobro para el periodo de ochenta y seis millones doscientos treinta y ocho mil novecientos diecisiete pesos M/CTE **$86´238.917**, como se evidencia en la tabla 29

6. OBJETIVOS DE SST

Durante el periodo se garantizó el cumplimiento de los requisitos legales y otros aplicables a PROES Ingeniería S.A.S, se realizó la implementación del SG-SST aprobado por la Caja de la Vivienda Popular y se dio cumplimiento con todas las actividades para evitar accidentes y minimizar los incidentes.

Se dio cumplimiento a lo siguiente, de acuerdo con lo estipulado en el Sistema de Gestión SST

- Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles.
- Proteger la seguridad y salud de los trabajadores, mediante la mejora continua del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST en la organización.

- Cumplir la normatividad vigente aplicable en materia de riesgos laborales

Tabla 12. Objetivos del SG SST

OBJETIVO DEL PROCESO	QUE MEDIR	COMO MEDIR (INDICADOR)	QUIEN ES EL RESPONSABLE	META
Anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la Seguridad y Salud en el Trabajo de sus Colaboradores y al Medio Ambiente, dando cumplimiento a los requisitos legales en SST	Severidad de accidentes laborales	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Profesional SST	Disminuir con respecto al año anterior la severidad de accidentes de trabajo a 75 días por cada 100 trabajadores que laboraron en el mes
	Frecuencia de accidentes laborales	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Profesional SST	Disminuir con respecto al año anterior la frecuencia de accidentes de trabajo a 5 accidentes por cada 100 trabajadores que laboraron en el mes
	Mortalidad de accidentes laborales	(Número de accidentes de trabajo mortales presentados/ Total de accidentes presentados)*100	Profesional SST	Mantener el índice de mortalidad en accidentes de trabajo en 0 casos
	Prevalencia de enfermedades laborales	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el período “Z” / Promedio de trabajadores en el período “Z”) * 100.00	Profesional SST Inspectores SST	Mantener el índice de prevalencia en enfermedades laborales en 0 casos
	Incidencia de enfermedades laborales	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el período “Z” / Promedio de trabajadores en el período “Z”) * 100.000	Profesional SST Inspectores SST	Mantener el índice de incidencia enfermedades laborales en 0 casos
	Ausentismo	(Número de días ausencia por incapacidad laboral o común/ número de días de trabajo programados) *100	Profesional SST Inspectores SST	Disminuir el índice de ausentismo por incapacitantes laborales o enfermedad común en 3 días
	Cumplimiento legal SST	Numero de requisitos cumplidos /Numero de requisitos aplicables*100	Profesional SST Inspectores SST	Cumplir con la normatividad ambiental vigente.

Fuente. PROES Ingeniería S.A.S., 2023

7. MATRIZ LEGAL

No presentaron actualizaciones, no aplica para el presente informe.

8. MATRIZ IPER

No presentaron actualizaciones, no aplica para el presente informe.

9. PROFESIOGRAMA

No presentaron actualizaciones, no aplica para el presente informe.

10. COPASST

Teniendo en cuenta lo propuesto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo- SG-SST de PROES Ingeniería S.A.S se tiene programada dicha conformación para el mes de abril de 2023, sin embargo, en la empresa ya se tenía conformado el mismo y se realizara actualización de acuerdo con lo programado, dando cumplimiento a lo dispuesto en Resolución 2013 de 1986, Resolución 1016 de 1989, Resolución1401 de 2007, Ley 1562 de 2012 y Decreto 1072 de 2015.

En el Anexo 11. Durante el periodo no se presenta el acta de reunión del COPASST según programación del plan de trabajo se estará dando cumplimiento con lo establecido en el SG-SST de PROES Ingeniería S.A.S para el próximo periodo.

11. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - CCL

Teniendo en cuenta lo propuesto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo- SG-SST de PROES Ingeniería S.A.S, se tiene programada dicha conformación para el mes de abril de 2023, sin embargo, en la empresa ya se tenía conformado el mismo y se realizara actualización de acuerdo con lo programado, dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 652 de 2012, Resolución 2646 de 2008 y a la Ley 1010 de 2006.

En el Anexo 12. Durante el periodo no se presenta acta de reunión del COCOLA según programación del plan de trabajo se estará dando cumplimiento con lo establecido en el SG-SST de PROES Ingeniería S.A.S para el próximo periodo.

12. DÍAS TRABAJADOS

Durante el periodo del informe, se presenta el consolidado de los días trabajados de acuerdo con el número de trabajadores que realizaron actividades para la interventoría, como se evidencia en la siguiente tabla:

Tabla 13. Registro de días trabajados - Interventoría

N° DE TRABAJADORES	DÍAS TRABAJADOS	HORAS TRABAJADAS
14	31	1710,4

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

En el Anexo 13. Se presenta la relación de días trabajados de acuerdo con el personal vinculado al contrato de interventoría durante el periodo.

13. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

Para el periodo comprendido entre 23 de febrero de 2023 y el 31 de marzo de 2023, se presentan las siguientes capacitaciones:

- PREVENCIÓN Y CONTROLES DE RIESGO LOCATIVO

13.1 Registro de Asistencia

Para el periodo se realiza una (1) capacitación, de acuerdo con lo programado

13.1.1 Seguimiento al cronograma de actividad SST – Interventoría

Durante el periodo se realizan las actividades en el marco del componente SST programadas dentro del cronograma de actividades ofertado por la presente interventoría, donde se da cumplimiento a las siguientes actividades:

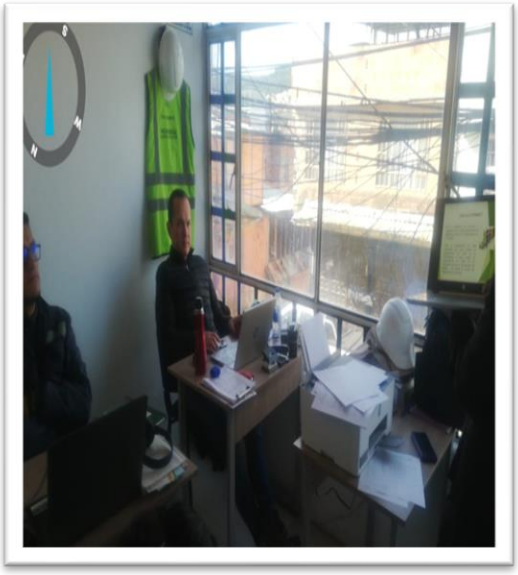
- Aplicación de inducción
- Aplicación de notificación de riesgos
- Aplicación de notificación a examen de retiro
- Seguimiento a los exámenes médicos ocupacionales
- Seguimiento al uso y/o reposición de elementos de protección personal
- Estadísticas de consumo de elementos del botiquín

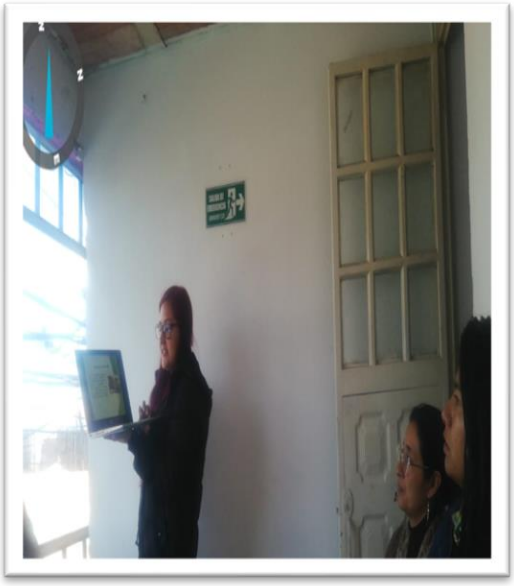
Durante este periodo se realizó una (1) capacitación al personal de interventoría se relaciona a continuación:

Tabla 14. Capacitaciones realizadas en el periodo - Interventoría

TIPO DE SOCIALIZACION	TEMAS INDUCCIONES/CAPACITACIONES	N° PERSONAS	FECHA
CAPACITACIÓN	PREVENCIÓN Y CONTROLES DE RIESGO LOCATIVO	5	17/03/2023

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.





En el Anexo 9. Se presenta el plan de trabajo y en el Anexo 14 las correspondientes capacitaciones realizadas durante el periodo.

14. PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

Las actividades de medicina preventiva y del trabajo en el periodo del presente informe se relacionan a continuación:

14.1 Línea base de condiciones de salud

Para el presente periodo se presentan los respectivos exámenes de ingreso del personal ingresado a la fecha, realizados por la IPS ENTORNO & COMPAÑÍA LTDA a los profesionales de PROES INGENIERIA S.A.S. (ver anexo 19)

14.1.1 Sistema de vigilancia epidemiológica

Una vez se cuente con la línea base de condiciones de salud se procederá a realizar el seguimiento de los casos según corresponda.

14.2 Medicina del trabajo

14.2.1 Examen Médico de Ingreso

Durante este periodo se reportan dos (2) examen de ingreso.

Tabla 15. Consolidado de exámenes de ingreso durante el periodo

TABLA CONSOLIDAD DE EXAMENES DE INGRESO						
PERIODO NÚMERO N° 2						
N°	**EMPRESA**	**NOMBRE DEL TRABAJADOR**	**N° CÉDULA**	**CARGO**	**FECHA DE EXAMEN DE INGRESO**	**VALORACIÓN DE INGRESO**
1	PROES INGENIERÍA S.A.S	JENNIFER TORRES TORRES	1.032.381.420	RESIDENTE SST-MA	16/02/2023	APTO
2	PROES INGENIERÍA S.A.S	YESENIA SÁNCHEZ	1.010.188.097	CADENERO 1	14/03/2023	APTO

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

Nota: No se realizaron recomendaciones médicas para ninguna persona.

14.2.2 Examen Médico Periódico

Durante el presente periodo, no se presentan exámenes periódicos.

14.2.3 Examen Médico Retiro

Durante el periodo se presenta un retiro, pero el profesional laboraba por OPS para PROES Ingeniería S.A.S, por ende, no aplica examen de retiro.

14.2.4 Casos de reubicación laboral

Durante el periodo no se presentan casos de reubicación laboral.

14.3 Estadística de ausentismo laboral

14.3.1 Enfermedad común

Durante este periodo no se presentaron ausentismos por enfermedad común, manteniendo un 100% de cumplimiento del personal.

14.3.2 Accidentes laborales

Durante este periodo no se presentan ausentismos por accidentes laborales, manteniendo un 100% de cumplimiento del personal.

Tabla 16. Consolidado de accidentes laborales interventoría

PERIODO	FECHA	NOMBRE DE LA PERSONA	AFECTACIÓN	DIAS DE INCAPACIDAD	CIERRE O TRÁMITE
23 DE ENERO DE 2023 AL 22 DE FEBRERO DE 2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
23 DE FEBRERO DE 2023 AL 31 DE MARZO DE 2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

14.3.3 Reporte e Investigación y Elaboración de Informe de Incidente y Accidentes

Durante el periodo del informe no se presentaron accidentes laborales, en la ejecución de actividades del contrato 761 de 2022.

14.4 Higiene industrial

14.4.1 Sustancias químicas

Durante este periodo no se utilizaron productos químicos.

14.4.2 Unidades sanitarias

Con base en el suministro de baño para el personal, dentro de las oficinas de la interventoría se cuenta con una (1) unidad sanitaria fija a las cuales se les realiza el respectivo mantenimiento diariamente, proporcionando los insumos necesarios para su

correcto funcionamiento (papel higiénico, jabón de manos, toallas de mano y demás implementos de aseo).







14.4.3 Instalación y suministro de hidratación

Durante este periodo se mantiene el suministro de agua, como fuente de hidratación, durante las jornadas laborales, con el fin de mantener al personal en condiciones óptimas en sus actividades de obra, dicho insumo se mantiene instalado en las oficinas de interventoría, y así mismo.

14.5 Seguridad Industrial

En cuanto al subprograma de seguridad industrial no se llevan a cabo actividades para el periodo.

15. INSPECCIONES PLANEADAS

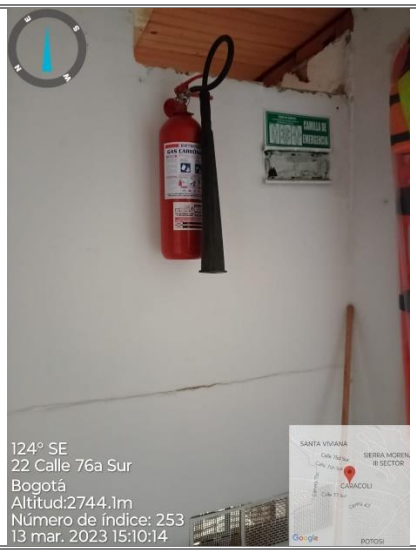
15.1 Registro de la inspección realizada

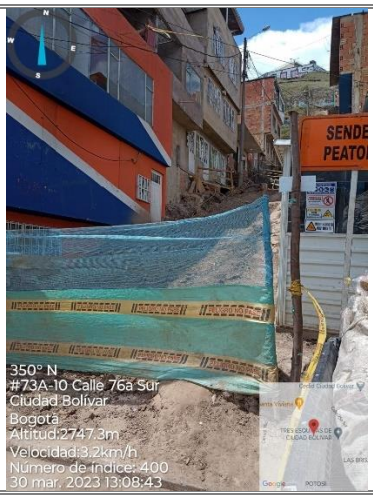
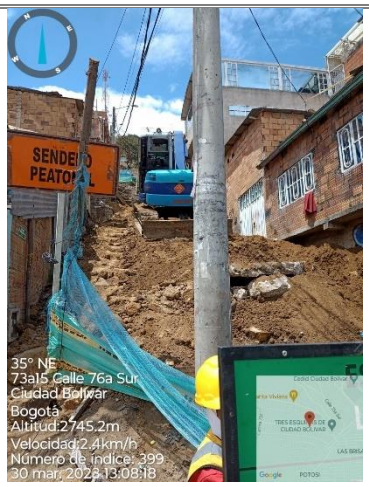
Durante el periodo de este informe, se realizaron cuatro (4) inspecciones, en la etapa de ejecución de obra.

Tabla 17. Inspecciones realizadas

INSPECCIÓN REALIZADA	FECHA
INSPECCIÓN DE EXTINTOR	24/02/2023
INSPECCIÓN DE BOTIQUIN	10/03/2023
INSPECCIÓN DE EXTINTOR	13/03/2023
INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA	30/03/2023

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

	
Foto 1: Inspección Extintor	**Foto 2: Inspección de Botiquín**

	
Foto 3: Inspección General en Obra	**Foto 4: Inspección General en Obra**

En el Anexo 15, se logra evidenciar las respectivas inspecciones realizadas durante el periodo del informe.

16. REPORTE DE ACCIDENTALIDAD

16.1 Índices de Accidentalidad

Para el periodo comprendido entre el 23 de febrero de 2023 y el 31 de marzo de 2023 no se reportaron accidentes para la interventoría. Los indicadores se pueden evidenciar en la tabla 22.

16.2 Reporte de Accidente FURAT

Para el periodo no aplica, debido a que no se presentó ningún accidente.

16.3 Investigación de Accidente

Para el periodo no aplica, debido a que no se presentó ningún accidente.

16.4 Plan de Acción

Para el periodo no aplica, debido a que no se presentó ningún accidente.

16.5 Incapacidades

Para el periodo no aplica, debido a que no se presentó ninguna incapacidad.

16.6 Reporte de Ausentismo por Causa Médica

Para el periodo no aplica, debido a que no se presentó ningún ausentismo por causa médica.

16.7 Reporte de investigación de accidentes a terceros,

Para el periodo no aplica.

17. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

17.1 Registro o Soporte de Reposición de EPP por Trabajador.

Durante el periodo se hizo entrega de elementos de protección al personal de interventoría del personal que ingreso, sin embargo, es de aclarar que al personal que labora para la organización por contrato Obra o Labor determinada y prestación de servicios se le hará el seguimiento y la verificación del uso adecuado de los EPP cuando se realicen actividades que requieran el uso de dichos elementos.

Por último, es importante resaltar que, la reposición de estos elementos se realizará una vez se evidencie desgaste de estos y registrará en el formato correspondiente.



En el Anexo 16. Se logra evidenciar los respectivos soportes de entrega de EPP durante el periodo y cuando aplica.

17.2 Matriz de EPP

No presentaron actualizaciones, no aplica para el presente informe.

18. GESTIÓN DE RIESGOS PRIORITARIOS Y TAREAS DE ALTO RIESGO

No se ejecutaron actividades de alto riesgo durante el periodo reportado.

19. MANEJO DE CAMPAMENTOS, PAC Y OFICINAS

19.1 Publicación de cartelera SST-MA con políticas.

Se realizó la publicación de la cartelera en el campamento de la interventoría.



Foto 1: Cartelera SST-MA



Foto 1: Punto ecológico

Se cuenta con un punto ecológico en campamento de la interventoría, que consta de tres canecas (verde, negro y blanco) teniendo en cuenta el juego de colores según resolución

2184 de 2019. Son dispuesto de acuerdo a las recolecciones realizadas de la empresa de aseo PIME con una frecuencia de lunes, miércoles y viernes.

19.2 Hidratación

Se cuenta con agua potable dentro del campamento de interventoría.

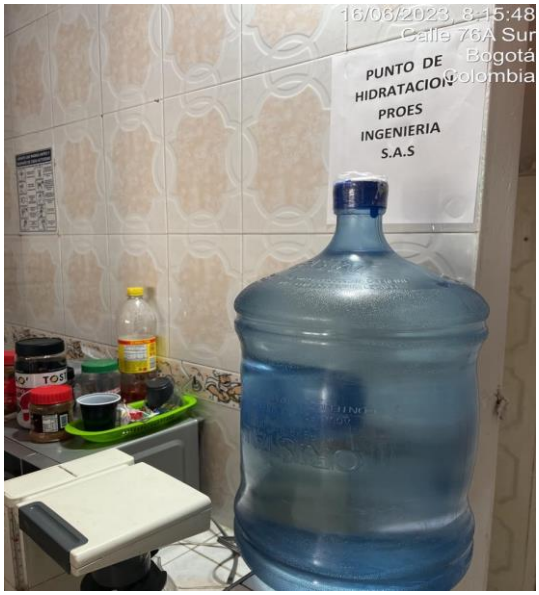
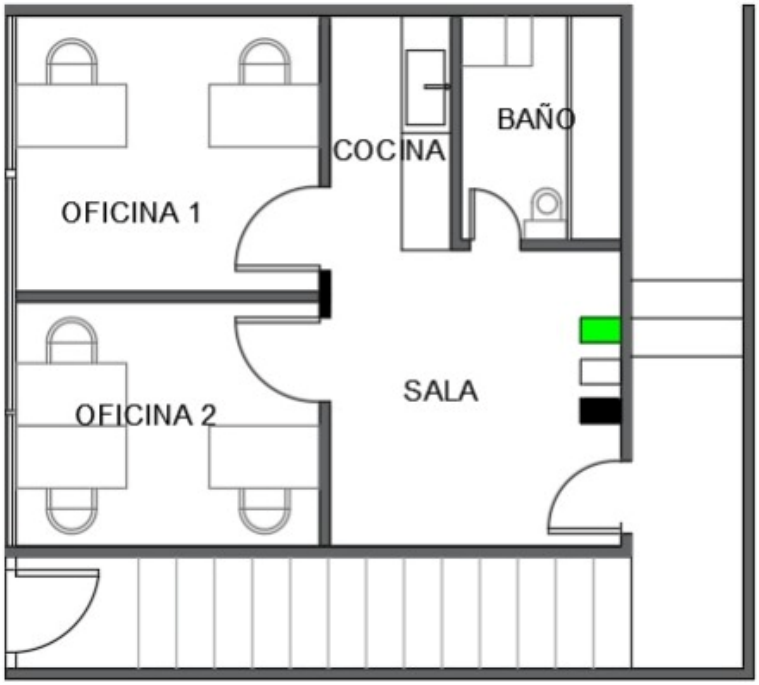


Foto 1: Suministro de agua

19.3 Suministro de unidades sanitarias

La interventoría cuenta con una unidad sanitaria.



20. PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA

Durante este periodo se no se efectuó la conformación del MEDEVAC, esta actividad se tiene proyectada para el mes de abril de 2023.

Tabla 18. Conformación Brigadas

BRIGADA	RESPONSABLE
N/A	N/A

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

Así mismo, se mantendrá la publicación del MEDEVAC en las instalaciones de las oficinas de la interventoría, con el fin de identificar los números de emergencia, en caso de presentarse cualquier acontecimiento dentro de la jornada laboral.

20.1 Capacitación de la brigada de emergencia

Durante este periodo no se llevó a cabo capacitación de brigada de emergencia.

20.2 Simulacros

Para este periodo no se programó la realización de simulacros

20.3 Registro, evaluación y notificación de emergencias ocurridas en obra.

Durante el periodo no se presentaron emergencias.

21. INDICADORES DE GESTIÓN INTERVENTORÍA

A continuación, se relacionan los indicadores de gestión de la interventoría de acuerdo con la resolución 0312 de 2019, aclarando que el periodo del cálculo de los indicadores se define del entre el 23 de febrero de 2023 al 31 de marzo de 2023.

Tabla 19. Indicadores de Gestión - Resolución 0312 de 2019

NOMBRE DEL INDICADOR	DEFINICIÓN	META	CÁLCULO	RESULTADO
Prevalencia de la enfermedad laboral	$PEL: \frac{\text{No de casos nuevos y antiguos de el en el periodo}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo}} * 100.000$	0	$PEL: \frac{0}{14} * 100.000$	0
Incidencia de la enfermedad laboral	$IEL: \frac{\text{No de casos nuevos de EL}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo}} * 100.000$	0	$IEL: \frac{0}{14} * 100.000$	0
Frecuencia de accidentalidad	$FA: \frac{No\ AT\ en\ el\ mes}{No\ de\ trabajadores\ en\ elmes} * 100$	0	$FA: \frac{0}{14} * 100$	0
Severidad de accidentalidad	$SA: \frac{No\ de\ Dias\ de\ incapacidad * No\ AT) + No\ Dias\ Cargados\ en}{No\ de\ trabajadores\ en\ el\ mes} * 100$	0	$SA: \frac{0}{14} * 100$	0
Ausentismo por causa medica	$ACM.: \frac{No\ de\ ausencia\ por\ EC\ o\ IL}{No\ de\ dias\ programados\ \ en\ el\ Periodo} * 100$	0	$ACM: \frac{0}{31} * 100$	0
Proporción de accidentes de trabajo mortales	$PATM: \frac{No\ de\ Accidentes\ de\ trabajo\ mortales\ en\ el\ año}{Total\ de\ AT\ en\ el\ año} * 100$	0	$PATM: \frac{0}{0} * 100$	0

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

Tabla 20. Indicadores Impacto

NOMBRE DEL INDICADOR	DEFINICIÓN	META	CALCULO	RESULTADO
Evaluación Índice de Frecuencia (IF).	$IF: \frac{\text{No. de accidentes}}{\text{Horas Hombre Trabajo} * \text{K}} * 200.000$	0	$IF: \frac{0}{1710,4} * 200.000$	0
Evaluación Índice de Severidad (IS)	$IS: \frac{\text{No. días de perdidos ó Días cargados}}{\text{Horas Hombre Trabajo}} * 200.000$	0	$IS: \frac{0}{1710,4} * 200.000$	0
Evaluación índice de Lesiones Incapacitantes	$ILI: \frac{(IF) * (IS)}{1000} * 100$	0	$FA: \frac{0}{0} * 100$	0
Evaluación Índice de Días Perdidos	$IDP: \frac{No. De\ Días\ Perdidos}{Número\ de\ Casos\ con\ Tiempo\ Perdido} * 100$	0	$IDP: \frac{0}{0} * 100$	0
Evaluación Tasa de Accidentabilidad	$TASA: \frac{No. de\ Accidentes\ Ocurridos}{No. de\ Trabajadores} * 100$	0	$TASA: \frac{0}{14} * 100$	0

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

Durante el periodo no se presentaron accidentes, ni ausentismos laborales.

Tabla 21. Indicadores de desempeño – Proes Ingeniería S.A.S

INDICADORES DE DESEMPEÑO SGSST-		
NOMBRE DEL INDICADOR	**DESCRIPCIÓN DE INDICADORES**	**PERIODO 2**
INDICADORES DE RESULTADO	ÍNDICE GENERAL DE AUSENTISTAS: IGA: (Número de ausentistas en el periodo / Total trabajadores en el periodo) * 100	0
	FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD: FA: (Número de AT que se presentaron en el mes / Número total de trabajadores en el mes) * 100	0

INDICADORES DE DESEMPEÑO SGSST-		
NOMBRE DEL INDICADOR	**DESCRIPCIÓN DE INDICADORES**	**PERIODO 2**
	AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA:ACM: (Número de días de ausencia por incapacidad laboral y común en el mes / Número de días de trabajo programados) * 100.	0
INDICADORES DE GESTIÓN	% DE CAPACITACIONES: (Número de capacitaciones realizadas en el periodo / Número de capacitaciones programadas para el periodo) * 100	100
	% DE INDUCCIONES: (Número de inducciones realizadas en el periodo / Número de trabajadores que ingresaron en el periodo) * 100	100
	% DE INSPECCIONES: (Número de inspecciones realizadas en el periodo/ Número de inspecciones programadas para el periodo) * 100	100
	% DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN S.S.T.: (Número de actividades realizadas en el periodo/ Número de actividades programadas en el Plan S.S.T. para el periodo) * 100	100
INDICADORES DE ESTRUCTURA-COBERTURA	% COBERTURA AFILIACIÓN AL SGSSI: (Número de trabajadores con afiliaciones y pagos al SGSSI / Número total de trabajadores en el periodo) * 100	100
	% COBERTURA CAPACITACIONES: (Número de trabajadores que participaron de las capacitaciones realizadas en el periodo/ Número total de trabajadores durante el periodo) * 100	100
	% CUMPLIMIENTO DE ACCIONES CORRECTIVAS EJECUTADAS: (Número de acciones correctivas realizadas en el periodo/ Número de observaciones y hallazgos reportados durante el periodo) * 100	100

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S

Anexo 17 Indicadores

22. Comités, recorridos y mesas de trabajo

Durante este periodo de Apropiación de Estudios y Diseños se llevaron a cabo cinco (5) comités de seguimiento SST-MA.

Tabla 22. Relación de comités y mesas de trabajo

ACTIVIDAD	FECHA	TEMA TRATADO
Comité de Seguimiento SST-MA	28/02/2023	Seguimiento SST-MA a etapa de ejecución de obra
Comité de Seguimiento SST-MA	07/03/2023	Seguimiento SST-MA a etapa de ejecución de obra
Comité de Seguimiento SST-MA	14/03/2023	Seguimiento SST-MA a etapa de ejecución de obra
Comité de Seguimiento SST-MA	21/03/2023	Seguimiento SST-MA a etapa de ejecución de obra
Comité de Seguimiento SST-MA	28/03/2023	Seguimiento SST-MA a etapa de ejecución de obra

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

En el Anexo 18. Se presentan las actas de seguimiento realizadas durante el periodo del informe.

22.1. Correspondencia

22.1.1. Interventoría – Contratista

Durante el periodo del presente informe del periodo de Apropiación Estudios y Diseños del contrato se recibieron un total de nueve (9) comunicados oficiales por parte del equipo profesional del contratista y se remitió un total de doce (12) comunicados oficiales por parte de la interventoría remitiendo requerimientos. En la siguiente tabla se relaciona la correspondencia enviada y recibida, así como la respectiva fecha de radicación y el asunto de cada comunicado.

En el Anexo 18. Se presenta la trazabilidad de correspondencia enviada y recibida con el contratista de obra durante el periodo

Tabla 23. Seguimiento y consolidado de correspondencia – Interventoría – Contratista

PERIODO INFORME	**23 DE FEBRERO DE 2023**	**A**	**31 DE MARZO DE 2023**

SEGUIMIENTO Y CONSOLIDADO CORRESPONDENCIA COMPONENTE SST					
CORRESPONDENCIA RECIBIDA			**CORRESPONDENCIA ENVIADA**		
FECHA RADICACIÓN	**ASUNTO**	**CONSECUTIVO**	**FECHA**	**ASUNTO**	**CONSECUTIVO**
01/03/2023	CE-CTO-720-22-PROCA-080	RESPUESTA A RAD: OF-INT-CVP-761-068-23 CON ASUNTO “RESPUESTA A OFICIO CE- CTO-720- 22 PROCA- 0 77 DE 25/02/2023 - DOCUMENTOS DE PERSONAL PARA INGRESO A LA FASE DE EJECUCIÓN DE OBRA, INICIO DE OBRA Y VALLA INFORMATIVA.”	24/02/2023	REITERACIÓN SOLICITUD DE DOCUMENTOS DE PERSONAL PARA INGRESO A LA FASE DE EJECUCIÓN DE OBRA, INICIO DE OBRA Y VALLA INFORMATIVA	OF-INT-CVP-761-063-23
01/03/2023	CE-CTO-720-22-PROCA-081	REMISION INFORME MENSUAL DEL COMPONENTE SST-MA - FASE APROPIACION ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL CVP- CTO-720-2022.	27/02/2023	RESPUESTA A OFICIO CE CTO 720 22 PROCA 0 77 DE 25/02/2023 - DOCUMENTOS DE PERSONAL PARA INGRESO A LA FASE DE EJECUCIÓN DE OBRA, INICIO DE OBRA Y VALLA INFORMATIVA.”.	OF-INT-CVP-761-068-23
02/03/2023	CE-CTO-720-22-PROCA-083	DOCUMENTOS DE PERSONAL, MAQUINARIA Y VEHÍCULOS PARA INGRESO A LA FASE DE EJECUCIÓN DE OBRA.	28/02/2023	PRIMER LLAMADO DE ATENCIÓN POR EL NO INICIO DE FASE DE EJECUCIÓN DE OBRA COMPONENTE SST-MA	OF-INT-CVP-761-072-23
03/03/2023	CE-CTO-720-22-PROCA-090	DOCUMENTACIÓ N COMPLETA PERSONAL OPERATIVO	2/03/2023	RESPUESTA A COMUNICADOS CE CTO 720 22 PROCA 080 DE 01/03/2023 - DOCUMENTOS DE PERSONAL PARA INGRESO A LA FASE DE EJECUCIÓN DE OBRA, INICIO DE OBRA Y VALLA INFORMATIVA Y CE-CTO 720 22 PROCA 0 83 - DOCUMENTOS DE PERSONAL,	OF-INT-CVP-761-077-23

SEGUIMIENTO Y CONSOLIDADO CORRESPONDENCIA COMPONENTE SST					
CORRESPONDENCIA RECIBIDA			**CORRESPONDENCIA ENVIADA**		
FECHA RADICACIÓN	**ASUNTO**	**CONSECUTIVO**	**FECHA**	**ASUNTO**	**CONSECUTIVO**
				MAQUINARIA Y VEHÍCULOS PARA INGRESO A LA FASE DE EJECUCIÓN DE OBRA.	
13/03/2023	CE-CTO-720-22-PROCA-107	RESPUESTA A RAD: OF-INT-CVP-761-096-23 CON ASUNTO "TRASLADO OFICIO 202315000033081 DE 07/03/2023 DE LA CAJA DE VIVIENDA POPULAR - RESPUESTA A OFICIO 202317000027292 (OF-INT-CVP-761-038-23)".	9/03/2023	RESPUESTA A CORREOS ELECTRONICOS: CORREO ELECTRONICO 06-03-2023- DOCUMENTOS DE RETROEXCAVADOR A HITACHI ZX130LCN- DOCUMENTOS DEL OPERADOR DE LA RETROEXCAVADOR A Y SOPORTES DE AFILIACION DE LAS AUXILIARES DE TRAFICO; CORREO 07-03-2023 DOCUMENTOS DE CATALINA CASTRO RAMOS; CORREO ELECTRONICO 08-03-2022- DOCUMENTOS RETROEXCAVADOR A KOMATSU PC75UU-3 Y OPERADOR Y CORREO ELECTRONICO 08-03-2023 REMISIÓN DOCUMENTOS VOLQUETAS SOP490 Y THY985	OF-INT-CVP-761-091-23
13/03/2023	CE-CTO-720-22-PROCA-111	REMISION INFORME MENSUAL DEL COMPONENTE SST - FASE APROPIACION ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL CVP- CTO-720-2022.	10/03/2023	TRASLADO OFICIO 202315000033081 DE 07/03/2023 DE LA CAJA DE VIVIENDA POPULAR - RESPUESTA A OFICIO 202317000027292 (OF-INT-CVP-761-038-23)	OF-INT-CVP-761-096-23
14/03/2023	CE-CTO-720-22-PROCA-113	SUBSANACIÓN A COMUNICADOS "OF-INT-CVP-761-783-23 Y OF-INT-CVP-761-091-23".	15/03/2023	RESPUESTA A COMUNICADO CE-CTO-720-22-PROCA-113 DE 14 DE MARZO DE 2023 - SUBSANACIÓN A COMUNICADOS "OF-	OF-INT-CVP-761-105-23

SEGUIMIENTO Y CONSOLIDADO CORRESPONDENCIA COMPONENTE SST					
CORRESPONDENCIA RECIBIDA			**CORRESPONDENCIA ENVIADA**		
FECHA RADICACIÓN	**ASUNTO**	**CONSECUTIVO**	**FECHA**	**ASUNTO**	**CONSECUTIVO**
				INT-CVP-761-783-23 Y OF-INT-CVP-761-091-23".	
24/03/2023	CE-CTO 720-22-PROCA-135	REMISION DE INFORMES SEMANALES DEL COMPONENTE SST- MA DEL CONTRATO DE OBRA CVP-CTO-720-2022	21/03/2023	TRASLADO OFICIO 202315000039071 DE 15/03/2023 DE LA CAJA DE VIVIENDA POPULAR - RESPUESTA A RAD 202317000029182 – REMISIÓN PLAN DE GESTIÓN DE RIESGO - AJUSTADO VF	OF-INT-CVP-761-121-23
28/03/2023	CE-CTO 720-22-PROCA-141	SUBSANACIÓN A COMUNICADO "OF-INT-CVP-762-121-23" TRASLADO OFICIO 202315000039071 DE 15/03/2023 DE LA CAJA DE VIVIENDA POPULAR - RESPUESTA A RAD 202317000029182 – REMISIÓN PLAN DE GESTIÓN DE RIESGO - AJUSTADO VF.	21/03/2023	RESPUESTA A CORREO ELECTRONICO DEL 14/03/2022; CORREO ELECTRONICO DEL 15/03/2023 REMISIÓN HOJA DE VIDA TOPOGRAFO - JHONATAN REY; CORREO ELECTRONICO DEL 17/03/2023 – VOLQUETA VIK 511 Y CORREO ELECTRONICO DEL 17/03/2023 - DOCUMENTACIÓN PERSONAL BOAL	OF-INT-CVP-761-122-23
			27/03/2023	RESPUESTA A CORREO ELECTRONICO DEL 23/03/2022 – DOCUMENTOS TROMPOS MEZCLADORES DE CEMENTO; CORREO ELECTRONICO DEL 24/03/2022 - REMISIÓN DOCUMENTOS OPERADOR DE MAQUINARIA Y CORREO ELECTRONICO DEL 25/03/2023 - BOAL Y ALMACENISTA	OF-INT-CVP-761-132-23
			27/03/2023	REITERACIÓN TRASLADO OFICIO 202315000039071 DE 15/03/2023 DE LA CAJA DE VIVIENDA POPULAR -	OF-INT-CVP-761-133-23

SEGUIMIENTO Y CONSOLIDADO CORRESPONDENCIA COMPONENTE SST					
CORRESPONDENCIA RECIBIDA			CORRESPONDENCIA ENVIADA		
FECHA RADICACIÓN	ASUNTO	CONSECUTIVO	FECHA	ASUNTO	CONSECUTIVO
				RESPUESTA A RAD 202317000029182 – REMISIÓN PLAN DE GESTIÓN DE RIESGO - AJUSTADO VF	
			27/03/2023	REITERACIÓN DE SOLICITUD DE USO DE DOTACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL DE OBRA Y REITERACIÓN DE LA SOLICITUD DE DOCUMENTOS DE LA CAMIONETA QUE SE ENCUENTRA EN OBRA	OF-INT-CVP-761-134-23

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

22.2. Interventoría – CVP

Durante el periodo del presente informe del periodo de Apropiación Estudios y Diseños del contrato se recibieron un total de un (1) comunicados oficiales por de la CVP y se remitió un total de tres (3) comunicados oficiales por parte de la interventoría. En la siguiente tabla se relaciona la correspondencia enviada y recibida, así como la respectiva fecha de radicación y el asunto de cada comunicado.

En el Anexo 18. Se presenta la trazabilidad de correspondencia enviada y recibida con la CVP durante el periodo

Tabla 24. Seguimiento y consolidado de correspondencia – Interventoría – CVP

PERIODO INFORME	23 DE FEBRERO DE 2023	A	31 DE MARZO DE 2023

SEGUIMIENTO Y CONSOLIDADO CORRESPONDENCIA COMPONENTE SST					
CORRESPONDENCIA RECIBIDA			CORRESPONDENCIA ENVIADA		
FECHA RADICACIÓN	ASUNTO	CONSECUTIVO	FECHA	ASUNTO	CONSECUTIVO
23/02/2023	RESPUESTA A OFICIO 202317000022342 (OF-INT-CVP-761-035-23). REMISIÓN DOCUMENTACIÓN IMPRESA HOJAS DE	202315000028311	27/02/2023	REMISIÓN DOCUMENTOS DE INGRESO DE VEHICULO DE INTERVENTORÍA	OF-INT-CVP-761-064-23

SEGUIMIENTO Y CONSOLIDADO CORRESPONDENCIA COMPONENTE SST					
CORRESPONDENCIA RECIBIDA			**CORRESPONDENCIA ENVIADA**		
FECHA RADICACIÓN	**ASUNTO**	**CONSECUTIVO**	**FECHA**	**ASUNTO**	**CONSECUTIVO**
	VIDA, PG-RCD VERSIÓN 2 Y DOCUMENTACIÓN DEL PERSONAL DE ANEXO SSTMA DEL CONTRATISTA DE OBRA **- VISTO BUENO**				
			28/02/2023	SOLICITUD RESPUESTA DOCUMENTOS INTERVENTORIA	OF-INT-CVP-761-072-23
			27/03/2023	Remisión documentos de ingreso para el cargo de cadenera de Interventoría.	OF-INT-CVP-761-131-23

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

23. MANEJO Y GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – CONSORCIO PROCARACOLI

La información reportada a continuación por la Interventoría se realiza teniendo en cuenta la revisión del Informe mensual SST de Obra No. 2 de la fase de ejecución de obra, del CONSORCIO PROCARACOLI

A continuación, se describen las actividades del SG-SST del contratista, en cumplimiento de las obligaciones contractuales y requisitos legales vigente en el periodo del informe.

- Elaboración de los informes semanales comunicando las respectivas novedades en cuanto a ingresos del personal.
- Atiende los requerimientos presentados por la Interventoría.
- Entrega documentos del personal de la plantilla mínima requerida
- En este periodo se realizaron cinco (5) capacitaciones.
- Se realizan nueve (9) inspecciones correspondientes al periodo del informe.
- Se diligenciaron formatos de suministro de elementos de protección, inspecciones de equipos de emergencia, registros de capacitación, registro fotográfico y control de actividades de. CONSORCIO PROCARACOLI
- Entre otras actividades relacionadas con el SG-SST, se verificó el llamado de lista periódicamente para confirmar la presencia del personal de obra, el diligenciamiento del formato RELACIÓN DEL PERSONAL DE OBRA.

- Se realizó inspección de los equipos de emergencia del Contratista como camilla, botiquín, extintor y carpa, la verificación de la señalización móvil, la verificación del y la verificación del estado de la dotación entregada.

23.1. Personal de Obra que ingresó en el periodo del informe

A continuación, se relaciona el personal mínimo aprobado durante la fase de ejecución de obra:

Tabla 25. Personal mínimo Consorcio Pro Caracolí.

RELACIÓN DE CONSORCIO PRO CARACOLI							
ITEM	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. DE IDENTIFICACIÓN**	**EDAD (AÑOS)**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FECHA DE INGRESO**	**GENERO**
1	MARCO ANTONIO AMAYA ARCINIEGAS	74185884	43	DIRECTOR DE OBRA	INDEPENDIENTE	25/01/2023	M
2	LIZETH SOFIA PANQUEVA SUA	1030651158	27	RESIDENTE DE OBRA 1	GMA	10/01/2023	F
3	DANIEL FERNANDO VELOSA ROMERO	1014254830	28	RESIDENTE DE OBRA 2	CONSORCIO PRO CARACOLÍ	2/02/2023	M
4	NESTOR JULIO CORONADO ZAMBRANO	19168032	70	RESIDENTE ELECTRICO	INGENIERIA NK	OPS	M
5	CARLOS FELIPE MORALES	1032380434	36	ARQUITECTO URBANISTA	INDEPENDIENTE	OPS	M
6	ALEXANDER CASTILLO SIERRA	1010192576	32	INGENIERO FORESTAL	INDEPENDIENTE	OPS	M
7	HAROLD RODRIGUEZ MURCIA	1012326953	37	TOPOGRAFO 2	PLINARK	26/01/2023	M
9	MARLY ESTELA MAJÍA VALLEJO	1123325180	32	INGENIERA AMBIENTAL	GMA	18/01/2023	F
10	JACKSON PALACIOS HEREDIA	1077428573	36	RESIDENTE SST	CONSORCIO PRO CARACOLÍ	30/01/2023	M
11	EDINSON ALFREDO BARRIGA QUINTERO	80853605	37	ESP. ESTRUCTURAL	GMA	OPS	M
12	MIGUEL ANGEL GUTIERREZ CUBILLOS	3137389	43	EPS. PAVIMENTOS	INDEPENDIENTE	OPS	M
13	MARÍA ISABEL AVELLANEDA FRANCO	1071166567	22	ESP. HIDRAULICA	GMA	OPS	F
14	GONZALO ADOLFO FIGUEREDO	1032356864	37	ESP. GEOTÉCNIA	GMA	OPS	M

RELACIÓN DE CONSORCIO PRO CARACOLI							
ITEM	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. DE IDENTIFICACIÓN**	**EDAD (AÑOS)**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FECHA DE INGRESO**	**GENERO**
15	BRAYHAN CAMILO PALACIO TRIANA	1071868463	28	INSPECTOR SST 1	CONSORCIO PRO CARACOLÍ	30/01/2023	M
16	ANGIE TATIANA CANTOR HERNÁNDEZ	1014196926	34	INSPECTOR SST 2	CONSORCIO PRO CARACOLÍ	27/01/2023	F
17	ANGELA PAOLA FIGUEREDO GONZALEZ	1014214433	32	AUXILIAR SOCIAL 1	GMA	16/01/2023	F
18	ANGIE DANIELA CASTAÑEDA BERNAL	1000016984	22	AUXILIAR SOCIAL 2	GMA	17/01/2023	F
19	MARCO ANTONIO MACIAS VELASQUEZ	1023874707	35	AUXILIAR TOPOGRAFÍA 1	CONSORCIO PRO CARACOLÍ	26/01/2023	M
20	JULIETH STEFANNY ORTIZ	1013666534	26	INSPECTOR AMBIENTAL	GMA	23/01/2023	F
21	LUIS ARMANDO MORA GARZÓN	1023888897	32	RESIDENTE DE OBRA	CONSORCIO PRO CARACOLÍ	25/01/2023	M
Oficio: CE-CTO-720-22 PROCA-040 REMISIÓN DE DOCUMENTACIÓN PERSONAL ANEXO SST-MA							

Fuente: Consorcio PRO-CARACOLÍ

Para el periodo comprendido entre el 23 de febrero de 2023 y el 31 de marzo de 2023, interventoría revisó y aprobó la documentación del personal mínimo de obra en cumplimiento con el Anexo Técnico y las obligaciones contractuales.

23.1.1 Documentación de Personal Antiguo del Contratista de Obra

A continuación, se presentan las planillas de pago de seguridad social de Consorcio Pro-Caracolí, soportes de afiliación (EPS Y AFP) y soportes de pago de nóminas del personal mínimo que se relaciona en la siguiente tabla:

Tabla 26. Relación fechas de pago de seguridad social (SS) del Contratista de Obra

RAZÓN SOCIAL	NIT	No TRABAJADORES	FECHA DE PAGO
CONSORCIO PRO CARACOLÍ	901657498-2	24	16° día hábil
GMA DISEÑOS Y CONSTRUCCIONES Y CIA SAS	830005739-8	11	7° día hábil

JHONATAN BEJARANO ROA	1147956744-9	7	8° día hábil
ALCIBIADEZ CANCHON HERNANDEZ	1024466587-9	9	14° día hábil
JOFRA INGENIERIA	901296512-8	3	3° día hábil
VICENTE GARABITO ESPITIA SAS	900587549-5	2	8° día hábil

Fuente: Consorcio PRO-CARACOLÍ

Tabla 27. Relación de nóminas del Contratista de Obra

PERSONAL DIRECTO	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS)
35	21

Fuente: Consorcio PRO-CARACOLÍ

Para el periodo reportado se realizó pago de nóminas los días 28 de febrero, 15 y 30 marzo del 2023 (CONSORCIO PRO CARACOLÍ Y GMA) y para el personal CONTRATISTA el 15 y 30 de marzo de 2023.

Ver anexo 3 del Contratista planillas de pago de SS y nóminas.

23.1.2 Documentación Personal Retirado

Para el periodo reportado se presentaron seis (6) retiros, tres (3) de ellos pertenecen al CONSORCIO PRO CARACOLÍ, uno (1) del contratista ALCIBIADEZ CANCHON y dos (2) operadores.

A continuación, se relacionan los cambios presentados del personal mínimo.

Tabla 28. Relación del Personal Retirado

Personal Retirado del Consorcio Pro Caracolí						
N°	**Nombres y Apellidos**	**Cédula**	**Cargo**	**Fecha de ingreso**	**Fecha de retiro**	**Paz y salvo**
1	Sandra Paola Soto Robayo	52872140	Aux. Tráfico	15/03/2023	15/03/2023	Si
2	Jhonatan Rey Diaz	1026279593	Topógrafo	15/03/2023	21/03/2023	Si
3	Wilson Esteban Santamaria R.	1024600423	BOAL	27/01/2023	19/03/2023	Si
Personal Retirado Alcibíades Canchón Hernández						
4	Carlos Andrés Severiche Escobar	1193338335	Ayudante	6/03/2023	19/03/2023	Si
Personal Retirado Jofra Ingeniería						
5	Pedro Julio Castiblanco C.	74341778	Operador	8/03/2023	21/03/2023	Si

6	Luciano Martínez Pedraza	79148585	Operador	1/03/2023	27/03/2023	Si

Fuente: Consorcio PRO-CARACOLÍ

En el anexo 4 Soportes del personal retirado del contratista, se adjuntan los debidos soportes de los colaboradores pertenecientes al CONSORCIO PRO CARACOLÍ y que se relacionan a continuación:

- Paz y Salvo firmado.
- Remisión y/o de examen médico ocupacional de retiro
- Cálculo de la liquidación firmada.
- Soporte de Pago de la Liquidación

24. RECURSOS PRESUPUESTO

A continuación, se presenta el seguimiento del presupuesto SST del Contratista de Obra para el periodo:

Tabla 29. Presupuesto de la gestión ambiental de Obra

A. PERSONAL COMPONENTE SST Y PMT	
PRESUPUESTO POR EJECUTAR PARA PERSONAL	**COBRO PERIODO 2**
$256.156.000	**$42.459.200**
B. COMPONENTE GESTION SST	
PRESUPUESTO POR EJECUTAR GESTIÓN SST	**COBRO PERIODO 2**
$ 130.555.547	**$25.281.533**
C. MANEJO SEÑALIZACIÓN FRENTE DE OBRA	
PRESUPUESTO POR EJECUTAR MANEJO DE SEÑALIZACIÓN EN OBRA	**COBRO PERIODO 2**
$ 13.076.860	**$7.591.244**
SUBTOTAL POR EJECUTAR A+B+C	**SUBTOTAL PERIODO 2**
$ 399.788.407	**$75.331.977**
AIU 14,48	AIU 14,48
$ 57.883.364,48	**$10.906.940,23**
VALOR TOTAL POR EJECUTAR COMPONENTE SST Y PMT	**VALOR TOTAL POR EJECUTAR COMPONENTE SST Y PMT PERIODO 2**
$ 457.671.771.	**$86.238.917,00**

Fuente: PROES Ingeniería S.A.S.

De acuerdo con lo aprobado por interventoría, realizará un cobro para el periodo de ochenta y seis millones doscientos treinta y ocho mil novecientos diecisiete pesos M/CTE **$86´238.917**.

25. OBJETIVOS DE SST DEL CONTRATISTA

A continuación, se presenta la matriz de objetivos del contratista a la cual se realizará seguimiento en la fase de ejecución del contrato:

Tabla 30. Matriz de objetivos SST del Contratista

OBJETIVOS	NOMBRE DEL INDICADOR	DEFINICION DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	RESULTADO ESPERADO	INDICADOR
Realizar acciones tendientes a la prevención en accidentes de trabajo y enfermedades de origen laboral, así como de promoción de la salud de todos los servidores de empresa.	Ejecución del Plan de Capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo	Este indicador realiza el seguimiento al plan de capacitación de SST, el cual se puede reflejar en el impacto en la accidentalidad y las enfermedades laborales.	Proceso	90%	No. De actividades ejecutadas / No total de actividades programadas*100
	Tasa de accidentes de trabajo	Este indicador mide el comportamiento del número de accidentes ocurridos en el período actual frente al número de accidentes del período anterior	Proceso	1,3%	# de eventos en el período/ # total de trabajadores x100
	Tasa de prevalencia general de Enfermedades Laborales	Este indicador evalúa la relación de enfermedades laborales antiguas más las nuevas presentadas con respecto al total de la población (empleados y subcontratista)	Proceso	5%	(Casos existentes reconocidos nuevos y antiguos) del año / Promedio de trabajadores año) x 100
Garantizar el cumplimiento de los Requisitos Legales.	Revisiones de actualización de la matriz de requisitos legales	Este indicador permite mantener actualizada la matriz de requisitos legales aplicables a la Institución a través de revisiones programadas.	Estructura	95%	No de revisiones realizadas / No de revisiones programadas) * 100

OBJETIVOS	NOMBRE DEL INDICADOR	DEFINICION DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	RESULTADO ESPERADO	INDICADOR
	Seguimiento a la ejecución de los planes de acción establecidos para disminuir las brechas de incumplimientos legales existentes	Este indicador realiza el seguimiento de los planes acción establecidos para dar cumplimientos a los requisitos legales aplicables.	Proceso	90%	No de actividades ejecutadas/ No de actividades programadas* 100
Mejorar continuamente la gestión de seguridad y salud en el trabajo	Ejecución del Plan de Trabajo anual del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo	Este indicador realiza el seguimiento a las actividades establecidas en dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Proceso	90%	Σ Actividades ejecutadas / Σ Actividades programadas * 100

Fuente: Consorcio PRO-CARACOLÍ

26. MATRIZ LEGAL DEL CONTRATISTA

El contratista presentó este documento en el SG-SST- VER 2 radicado a la interventoría y aprobado mediante OF-INT-CVP-761-039-23, para el periodo no se presentaron actualizaciones, por ende, no aplica para el presente informe.

27. MATRIZ IPER DEL CONTRATISTA

El contratista presentó este documento en el SG-SST- VER 2 radicado a la interventoría y aprobado mediante OF-INT-CVP-761-039-23, para el periodo no se presentaron actualizaciones, por ende, no aplica para el presente informe.

28. PROFESIOGRAMA DEL CONTRATISTA

El contratista presentó este documento en el SG-SST- VER 2 radicado a la interventoría y aprobado mediante OF-INT-CVP-761-039-23, para el periodo no se presentaron actualizaciones, por ende, no aplica para el presente informe.

29. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATISTA

El 9 de marzo de 2023 se llevó a cabo la conformación del COPASST por votación en la cual resultaron elegidas las colaboradoras Marleny Moreno Contento identificada con cédula de ciudadanía No 39.797.664 y Catalina Castro Ramos identificada con cédula de

ciudadanía No 1.001.035.061, como personas 1 y 2 en representación de los trabajadores.

En representación del Consorcio Pro Caracolí, el representante legal designó a Angela Paola Figueredo González identificada con cédula de ciudadanía No 1.014.214.433, el acta de conformación del mismo se puede evidenciar en el anexo 5 acta de conformación COPASST del contratista.

30. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL DEL CONTRATISTA

Por otra parte, el comité de convivencia laboral COCOLA quedó conformado por los colaboradores Víctor Alfonso Cruz Cruz identificado con cédula de ciudadanía No 1.007.186.763 y Carlos Alberto Colina identificado con cédula de extranjería No 5.911.863 en representación del personal operativo , y los señores Julieth Stefanny Ortiz Ortiz identificada con cédula de ciudadanía No 1.013.666.534 y Brayhan Camilo Palacios Triana identificado con cédula de ciudadanía No 1.071.868.463 designados por el representante legal del CONSORCIO PRO CARACOLÍ.

La conformación del COCOLA se llevó a cabo el 9 de marzo de 2023, la conformación de este grupo de apoyo se puede evidenciar en el anexo 6 Acta de conformación COCOLA del contratista.

31. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL CONTRATISTA

En cumplimiento al plan de trabajo PL-SST-01 PLAN DE TRABAJO-CRONOGRAMA, para el periodo reportado se ejecutaron las siguientes capacitaciones:

- Uso de EPP y pausas activas.
- Conformación de grupos de apoyo (COPASST, COCOLA y brigada de emergencias).
- Riesgo biológico.
- Manipulación manual de carga.
- Rutas de evacuación y punto de encuentro.

La implementación de este programa estuvo por encima de la meta propuesta, de tres propuestas a ejecutar 5, en el anexo 7 Plan de trabajo y actas de reunión, se pueden evidenciar la gestión.

32. MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO DEL CONTRATISTA

Se desarrollaron charlas de seguridad donde se fomentaron hábitos saludables como, por ejemplo, importancia en la realización de actividad física y en casos específicos la importancia de las pausas activas durante la ejecución de actividades rutinarias, adicionalmente, se continúa con la realización del examen médico ocupacional de preingreso para todo el personal que genere vínculo laboral con el CONSORCIO PRO CARACOLÍ.

Sumado a lo anterior, se realiza notificación al personal que termina su relación laboral con el CONSORCIO PRO CARACOLÍ, o con una de sus empresas consorciadas para que se sirva practicar el examen médico de retiro dentro de los cinco días hábiles contados a partir de la fecha de notificación.

Tabla 31. Relación de exámenes de preingreso del Contratista

RELACIÓN EXAMEN DE INGRESO Y RETIRO		
RAZÓN SOCIAL	**EXAMEN PREINGRESO**	**NOTIFICACIÓN EXAMEN DE RETIRO**
CONSORCIO PRO CARACOLÍ	17	3
JHONATAN BEJARANO ROA	7	
ALCIBIADEZ CANCHON HERNANDEZ	9	1
JOFRA INGENIERIA	3	1
VICENTE GARABITO ESPITIA SAS	2	1

Fuente: Consorcio PRO-CARACOLÍ

El personal no asistió a practicarse los exámenes de retiro.

33. INSPECCIONES PLANEADAS DEL CONTRATISTA

Durante el periodo reportado se realizaron las inspecciones locativas, orden y aseo, herramientas, elementos de protección personal, extintores, botiquín y camilla; adicionalmente se realizaron inspecciones preoperacionales a las volquetas, retroexcavadoras, trompo mezclador, pulidora y taladro. En el anexo 8 del contratista se presentan las inspecciones y los preoperacionales ejecutados durante el periodo.

Las inspecciones de maquinaria y equipos se presentan en el informe ambiental.

34. REPORTE DE ACCIDENTALIDAD DEL CONTRATISTA

El reporte del AT se realizó el día 22 de marzo de 2023, una vez el colaborador informó lo sucedido, el FURAT se remitió el mismo día a la Interventoría. Producto del accidente de

trabajo se generó una incapacidad de 5 días. La investigación del accidente, el plan de acción y la incapacidad médica se presentan en el anexo 9 reporte de accidentalidad.

Tabla 32. Información accidente de trabajo del contratista

FECHA	NOMBRE DEL ACCIDENTADO	DESCRIPCIÓN	ESTADO ARL (EN PROCESO O CERRADA)
21/03/2023	CARLOS ALBERTO COLINA PEREIRA	El colaborador CARLOS ALBERTO COLINA PEREIRA sufrió un trauma en la mano derecha a causa de un aplastamiento entre una barra metálica y una tubería de PVC, el accidente ocurrió en el CIV7 el 21 de marzo de 2023 a las 11:45 a.m.	En proceso

Fuente: Consorcio PRO-CARACOLÍ

Tabla 33. Indicador de accidentalidad del contratista

Índice	Formula	Resultado
Frecuencia de accidentalidad	$AT = \frac{No\ de\ AT\ durante\ el\ mes}{No\ de\ trabajadores\ en\ el\ mes} x100 = \frac{1}{56} x100\% = 2\%$	1.7%
Proporción de accidentes de trabajo mortales	$AT = \frac{No\ de\ AT\ mortales\ en\ el\ año}{Total\ de\ AT\ ocurridos\ en\ el\ año} x100 = \frac{0}{1} x100\% = 0\%$	0
Ausentismo por causa médica	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica	0

Fuente: Consorcio PRO-CARACOLÍ

35. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Durante el periodo reportado CONSORCIO PRO CARACOLÍ presentó el ingreso de 33 colaboradores entre contratista y subcontratistas, a este personal se le realizó entrega de dotación acorde a las actividades a desempeñar, entre los elementos entregados se destacan: cascos, barbuquejos, gafas, tapa oídos de inserción y de copa, guantes de nitrilo, vaqueta y de caucho, camisa, pantalón, botas de seguridad caña larga, botas de seguridad caña corta, chalecos, impermeables, tapabocas, entre otros. En el anexo 10 entrega y reposición de EPP, se presentan las entregas de estos elementos llevados a cabo durante el periodo.

36. GESTIÓN DE RIESGOS PRIORITARIOS Y TAREAS DE ALTO RIESGO

Durante el periodo CONSORCIO PROCARACOLÍ ejecuto las siguientes actividades:

- Excavación mecánica y manual.
- Trasiego de material interno.
- Cerramiento con polisombra
- Adecuación de accesos y senderos peatonales.
- Transporte de RCD.
- Vaciado de solado.
- Figurado y amarre de acero.

Como primer control se tiene que todo el personal asociado al proyecto cuenta con sus respectivas afiliaciones (ARL, EPS, AFP), examen de ingreso y registro de inducción.

Se realiza entrega de dotación y EPP acordes a las actividades a desarrollar, cuando los mismos presentan desgastes se realiza reposición, las herramientas, maquinaria y equipos se encuentran en óptimas condiciones.

Se llevan a cabo charlas de seguridad y se cumple con el cronograma de capacitaciones, inducciones e inspecciones. Se realizan ATS por frentes de trabajo y por actividades a ejecutar, en el anexo 11 ATS del contratista, se presentan los análisis de trabajo seguro autorizados durante este periodo.

37. MANEJO DE CAMPAMENTOS, PAC Y OFICINAS DEL CONTRATISTA

36.1 Publicación de cartelera SST-MA con políticas del Contratista.

A la fecha CONSORCIO PROCARACOLÍ ha instalado carteleras SST-MA en los frentes de obra abiertos hasta la fecha, que son el CIV 7, CIV 8 y oficina principal.

36.2 Hidratación del Contratista

A la fecha se cuenta con cuatro (4) unidades sanitarias fijas ubicadas en el PAC y Almacén de obra, y se cuenta con una unidad sanitaria portátil ubicado en el CIV 8.

36.3 Suministro de unidades sanitarias del Contratista

El punto de atención al ciudadano PAC cuenta con tres unidades sanitarias fijas, tres lavamanos y dos puntos de hidratación uno por cada piso. Ver anexo 6 del contratista Planos de ubicación de unidades sanitarias, lavamanos y puntos de hidratación.

38. PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS DEL CONTRATISTA

37.1 Implantación del Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias del Contratista

En la siguiente tabla se muestra el inventario de los elementos del contratista que se tienen implementados en el PAC para la atención y respuesta ante emergencias. En el anexo 12 Mapa Manejo de Campamentos, PAC y Oficinas, se presenta el plano de ubicación de estos elementos.

Tabla 34. Elementos para la atención de emergencias del contratista.

DESCRIPCIÓN	CANTIDA
Camilla	1
Botiquín	1
Extintor multipropósito clase ABC	1
Señalización industrial (rutas de evacuación, punto de encuentro)	15
Kit atención de derrames	1

Fuente: Consorcio PRO-CARACOLÍ

37.2 Brigada de prevención, preparación y respuesta ante emergencias del Contratista

En cumplimiento con los requisitos establecidos en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.25, CONSORCIO PRO CARACOLÍ, el 9 de marzo de 2023 se conformó la brigada de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.

Esta se encuentra conformada por 5 integrantes del personal administrativo y operativo, y está clasificada por un jefe de brigada, brigadista de primeros auxilios, brigadista contra incendios, brigadista de evacuación y rescate, y brigadista de comunicaciones, en el anexo 14 acta de conformación brigada de emergencia, se citan los trabajadores que conforman la misma.

38 SEGUIMIENTO DE INDICADORES DEL SGSST

Tabla 35. Seguimiento a indicadores del SG-SST del Contratista

OBJETIVOS	NOMBRE DEL INDICADOR	DEFINICION DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	INDICADOR
Realizar acciones tendientes a la prevención en accidentes de trabajo y enfermedades de origen laboral,así como de promoción de la salud de todos los servidores de empresa.	Tasa de accidente sde trabajo	Este indicador mideel comportamiento del número de accidentes ocurridosen el período actual frente al número de accidentes del período anterior	Proceso	1,3%	100%	# de eventos en el período/# total de trabajadores x100
	Tasa de prevalencia general de Enfermedades Laborales	Este indicador evalúa la relación de enfermedades laborales antiguas más las nuevas presentadas con respecto al total de la población (empleados y subcontratista)	Proceso	5%	0	(Casos existentes reconocidos nuevosy antiguos) del año / Promedio de trabajadores año) x100
Garantizar el cumplimiento de los Requisitos Legales.	Revisiones de actualización de la matriz de requisitos legales	Este indicador permite mantener actualizada la matrizde requisitos legalesaplicables a la Institución a través de revisiones programadas.	Estructura	95%	100 %	No de revisiones realizadas / No de revisiones programadas) * 100
	Seguimiento a la ejecución de los planes de acción establecidos para disminuir las brechas de incumplimientos legales existentes	Este indicador realiza el seguimiento de los planes acción establecidos para dar cumplimientos a los requisitos legales aplicables.	Proceso	90%	100 %	No de actividades ejecutadas/ No de actividades programadas* 100
Mejorar continuament ela gestión de seguridad y salud en el trabajo	Ejecución del Plan de Trabajo anual del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo	Este indicador realiza el seguimiento a las actividades establecidas en dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Proceso	90%	100 %	Σ Actividades ejecutadas / Σ Actividades programadas * 100

Fuente: Consorcio PRO-CARACOLÍ

39 ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS. PLAN DE MEJORAMIENTO DEL CONTRATISTA

La realización de seguimiento de planes de acción del contratista, soportes de cumplimiento, seguimiento de reporte de actos y condiciones Inseguras o subestándar se realizará en la fase de ejecución del contrato. (Anexo no aplica para el periodo).

40 CONCLUSIONES

Durante de periodo entre el 23 de febrero y el 31 de marzo de 2023, en la fase de apropiación de estudios y diseños, la interventoría ha verificado lo relacionado:

- Se realiza la revisión y aprobación del contenido de Informe mensual SST No. 2 VERSIÓN 3 del contratista, correspondiente a la gestión realizada entre el 23 de febrero de 2023 al 31 de marzo de 2022, bajo el comunicado OF-INT-CVP-761-169-23 de 14/04/2022 radicado CVP 202317000066562, toda vez que el producto cumple con las condiciones de calidad y oportunidad requeridas por la interventoría y en lo establecido dentro del anexo SST-MA del contrato.
- El contratista reporta un accidente de trabajo sin días de incapacidad.
- Durante el periodo del informe la interventoría no se reportan accidentes de trabajo, ni ausentismo por enfermedad común, donde no se vio afectado el ausentismo laboral, según el indicador de Frecuencia de accidentalidad de la resolución 0312 de 2019.
- Se realiza el seguimiento al pago de seguridad social y salarios del personal vinculado a la interventoría y del contratista por contrato de obra o contrato laboral y OPS.
- Se llevaron a cabo los respectivos comités semanales de seguimiento A&SST, programados por la Interventoría, con la participación de la entidad Caja de la Vivienda Popular y el Contratista.
- El contratista dio cumplimiento a lo ofertado en el cronograma y en el documento SG-SST aprobado por interventoría mediante comunicado OF-INT-CVP-761-039-23 de 13/02/2023.
- La interventoría dio cumplimiento con lo estipulado en el cronograma y en el documento SG-SST.

- Para el periodo comprendido entre el 23 de febrero de 2023 y el 31 de marzo de 2023 realizará un cobro de ochenta y seis millones doscientos treinta y ocho mil novecientos diecisiete pesos M/CTE $86´238.917. por concepto de insumos de SG-SST.

ANEXO 1
REPORTE DE PERSONAL
PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

	FORMATO REPORTE Y SEGUIMIENTO DE PERSONAL	VERSIÓN 2
		FECHA: 07/03/2023
	CÓDIGO: F-SG-01	PÁGINA 1 DE 1

CONTROL DE CAMBIO			
FECHA DE REPORTE	30/03/2023		
CONTRATO	CTO-CVP-761-2023		
REALIZO:	JENNIFER TORRES TORRES	FIRMA	

RELACIÓN DE PERSONAL

No	EMPRESA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE	CARGO	CC	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	EDAD	SEXO	CELULAR	ARL	FECHA	RIESGO	EPS	FECHA	AFP	FECHA	EMO	IPS	GRADO DE ESCOLARIDAD	INGRESOS	LUGAR RESIDENCIA	COMPOSICIÓN FAMILIAR	ESTRATO	ESTADO CIVIL	RAZA	OCUPACIÓN	ÁREA DE TRABAJO	TURNO DE TRABAJO	DISCPACIDAD
1	PROES INGENIERIA S.A.S	OBRA O LABOR	NICOLAS ORTEGA	DIRECTOR INTERVENTORÍA	80.199.838	20/01/2023	N/A	38	MASCULINO	316 7496403	SURA	20/01/2023	V	SANITAS	21/01/2023	PORVENIR	11/01/2023	23/01/2023	ENTORNO Y COMPAÑÍA	ESPECIALISTA	$ 7.500.000	USAQUEN	3	4	CASADO	N/A	INGENIERO CIVIL	OBRA	DIURNO	N/A
2	PROES INGENIERIA S.A.S	OPS	EMERSON FERNÁNDEZ BOTIA	ESPECIALISTA URBANISMO	91.498.246	20/01/2023	N/A	45	MASCULINO	3162344540	SURA	20/01/2023	V	SANITAS	19/01/2023	PROTECCIÓN	19/01/2023	21/01/2023	CEDIANTRA	ESPECIALISTA	$ 17.241.175	USAQUEN	3	4	CASADO	N/A	INGENIERO CIVIL	OBRA	DIURNO	N/A
3	PROES INGENIERIA S.A.S	OPS	JUAN MANUEL BELLO	ESPECIALISTA GEOTECNIA	7.315.286	23/01/2023	30/03/2023	44	MASCULINO	3133179691	SURA	20/01/2023	V	SANITAS	19/01/2023	PORVENIR	19/01/2023	21/01/2023	CENTRAL MEDICAL GROUP	ESPECIALISTA	$ 22.455.599	CUCUTA	4	4	CASADO	N/A	INGENIERO CIVIL	OBRA	DIURNO	N/A
4	PROES INGENIERIA S.A.S	OPS	SOFFI GONZÁLEZ ENRÍQUEZ	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	38.561.566	23/01/2023	N/A	46	FEMENINO	3128523102	SURA	20/01/2023	V	ALIANSALUD	19/01/2023	COLFONDOS	19/01/2023	7/09/2022	ASSO LTDA	ESPECIALISTA	$ 19.115.097	FONTIBON	3	4	SOLTERA	N/A	INGENIERA CIVIL	OBRA	DIURNO	N/A
5	PROES INGENIERIA S.A.S	OPS	SANDRA TEJADA CASTAÑO	ESPECIALISTA PAVIMENTOS	52.961.210	20/01/2023	N/A	40	FEMENINO	3106251658	SURA	20/01/2023	v	COMPENSAR	2/01/2023	PORVENIR	2/01/2023	5/01/2023	BIENESTAR Y SALUD LABORAL	ESPECIALISTA	$ 7.423.000	ENGATIVA	3	4	CASADO	N/A	INGENIERA CIVIL	OBRA	DIURNO	N/A
6	PROES INGENIERIA S.A.S	OPS	RUBÉN TORRES URBANO	ESPECIALISTA TRÁNSITO Y TRANSPORTE	1.061.703.559	23/01/2023	N/A	34	MASCULINO	311 6032762	SURA	20/01/2023	V	SANITAS	19/01/2023	PORVENIR	19/01/2023	9/09/2022	PROCARE	ESPECIALISTA	$ 7.608.922	JAMUNDI	2	3	SOLTERO	N/A	INGENIERO CIVIL	OBRA	DIURNO	N/A
7	PROES INGENIERIA S.A.S	OPS	DIANA ANDREA MICAN GALEANO	PROFESIONAL SOCIAL	52.322.659	20/01/2023	N/A	45	FEMENINO	3208173024	SURA	20/01/2023	V	SANITAS	19/01/2023	COLPENSIONES	19/01/2023	23/02/2023	ENTORNO Y COMPAÑÍA	PROFESIONAL	$ 6.695.602	ENGATIVA	4	4	CASADA	N/A	TRABAJADORA SOCIAL	OBRA	DIURNO	N/A
8	PROES INGENIERIA S.A.S	OBRA O LABOR	PAULA CAROLINA PUENTES FERNANDEZ	AUXILIAR AMBIENTAL	1.016.062.053	20/01/2023	N/A	29	FEMENINO	320 4857471	SURA	20/01/2023	V	SANITAS	19/01/2023	PORVENIR	19/01/2023	20/01/2023	CEDIANTRA	PROFESIONAL	$ 3.000.000	RECODO	2	3	SOLTERA	N/A	AUXILIAR AMBIENTAL	OBRA	DIURNO	N/A
9	PROES INGENIERIA S.A.S	OPS	OMAR LÓPEZ	ESPECIALISTA ELÉCTRICO	11.341.360	23/01/2023	N/A	60	MASCULINO	3108126351	SURA	21/01/2023	V	COMPENSAR	13/01/2023	PROTECCIÓN	13/01/2023	26/05/2022	SANILAB	ESPECIALISTA	$ 6.120.339	ZIPAQUIRA	4	3	CASADO	N/A	INGENIERO ELECTRICISTA	OBRA	DIURNO	N/A
10	PROES INGENIERIA S.A.S	OBRA O LABOR	JHON JAIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	TOPÓGRAFO	1.019.080.987	1/02/2023	N/A	30	MASCULINO	3133370417	SURA	27/10/2022	V	FAMISANAR	27/10/2022	PROTECCIÓN	27/10/2022	3/02/2023	ENTORNO Y COMPAÑÍA	PROFESIONAL	$ 2.912.012	EL CARMEN	3	2	UNIÓN LIBRE	N/A	INGENIERO TOPOGRAFICO	OBRA	DIURNO	N/A
11	PROES INGENIERIA S.A.S	OBRA O LABOR	ELKIN GALEANO	RESIDENTE INTERVENTORÍA	8.828.311	16/02/2023	N/A	45	MASCULINO	3005281086	SURA	17/02/2023	V	SANITAS	23/02/2022	PROTECCIÓN	23/02/2022	16/02/2023	ENTORNO Y COMPAÑÍA	PROFESIONAL	$ 6.695.602	TEUSAQUILLO	1	3	SOLTERO	N/A	INGENIERO CIVIL	OBRA	DIURNO	N/A
12	PROES INGENIERIA S.A.S	OPS	NATHALIA BUITRAGO	ESPECIALISTA HIDRÁULICA	33.377.650	23/01/2023	N/A	38	FEMENINO	317 6443093	SURA	23/01/2023	V	ALIANSALUD	20/01/2023	PROTECCIÓN	20/01/2023	24/02/2023	BIENESTAR Y SALUD LABORAL	ESPECIALISTA	$ 11.691.758	TEUSAQUILLO	3	3	SOLTERA	N/A	INGENIERA CIVIL	OBRA	DIURNO	N/A
13	PROES INGENIERIA S.A.S	OBRA O LABOR	JENNIFER TORRES TORRES	RESIDENTE SST-MA	1.032.381.420	24/02/2023	N/A	36	FEMENINO	3164961429	SURA	17/02/2023	V	COMPENSAR	17/02/2023	COLPENSIONES	17/02/2023	16/02/2023	ENTORNO Y COMPAÑÍA	ESPECIALISTA	$ 6.695.602	TEUSAQUILLO	1	4	SOLTERA	N/A	RESIDENTE SST	OBRA	DIURNO	N/A
14	PROES INGENIERIA S.A.S	OBRA O LABOR	YESENIA SÁNCHEZ	CADENERO 1	1.010.188.097	13/03/2023	N/A	33	FEMENINO	3215074806	SURA	15/03/2023	V	COOSALUD	13/03/2023	PORVENIR	13/03/2023	14/03/2023	ENTORNO Y COMPAÑÍA	PROFESIONAL	$ 1.806.023	SOACHA	2	2	SOLTERA	N/A	CADENERA	OBRA	DIURNO	N/A

ANEXO 2
INDUCCIONES PERSONAL
PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

GRUPOAMPER PROES	**FORMATO DE EVALUACIÓN**	**Versión: 0**

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: INDUCCIÓN SST	
DATOS DEL EMPLEADO	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jennifer Torres Torres	
CARGO: RESIDENTE SST-MA	
FECHA: 13/03/2023	
NOMBRE DEL CAPACITADOR	
Responda cada una de las preguntas descritas a continuación, si no es suficiente el espacio para sus respuestas utilice otra hoja. *Para opciones múltiples solo hay una única respuesta marque **X** la que considere correcta.	
PREGUNTA	**RESPUESTA**
1. Quienes somos :	a. Fabricantes de ropa de trabajo y seguridad industrial. b. Prestación de servicios integrales de ingeniería y arquitectura en diseños, consultoría e interventoría c. Diseño, consultoría y construcción. d. Compañía líder del negocio de bebidas no alcohólicas, liderando la innovación y el desarrollo con las marcas y el portafolio. e. Ninguna de las anteriores.
2. Dentro de los compromisos de la política integral de PROES Ingeniera S.A.S. se encuentra?	a. Cumplir las especificaciones técnicas, requisitos legales y los requisitos del cliente satisfaciendo sus necesidades. b. Mantener y desarrollar un Sistema de Gestión Integral que dé cumplimiento a los requisitos de los Sistemas de Gestión de la Calidad, Ambiental, de la Seguridad y Salud en el trabajo y de I+D+i, contenidos en las normas UNE-EN ISO 9001, UNEEN ISO 14001, UNE-EN ISO 45001 y UNE 166.002, como garantía de una actividad creadora de valor, innovadora y respetuosa con la naturaleza, de forma que se prevengan los posibles impactos ambientales, se eliminen los peligros y se reduzcan los riesgos en materia de seguridad y salud laboral. Este sistema se aplicará en todas sus ubicaciones y actividades. c. Proteger el medio ambiente, determinado los aspectos ambientales generados por las actividades propias de la organización, estableciendo estrategias que permitan el uso sostenible de los recursos naturales y la prevención de la contaminación primordialmente la asociada a la generación de residuos sólidos en los proyectos. d. El cumplimiento de la normatividad nacional vigente aplicable y otros que la organización suscriba. e. Todas las Anteriores
3. Las principales funciones del COPASST son:	a. Vigilar el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial, debe realizar la empresa, promoviendo su divulgación. b. Analizar causas de accidente de trabajo, para el planteamiento de mejoras y medidas correctivas.

GRUPOAMPER Proes	**FORMATO DE EVALUACIÓN**	**Versión: 0**

	c. Realizar inspecciones de seguridad a las sedes administrativas y operativas. d. Todas las anteriores
4. Que se debe hacer en caso de emergencia?	a. Mantenga la calma. b. Salga rápido pero sin correr. c. No se regrese por ningún motivo. d. Todas las anteriores.
5. Marque con una X cuales son los Programas de Gestión Ambiental	a. Recursos b. Residuos c. Control de Emisiones Atmosféricas d. Recursos e. Ninguna de las anteriores
6. Escriba un ejemplo de Accidente de Trabajo.	Estoy en recorrido en obra y me tropiezo con material de excavación que se encuentra donde no corresponde y al caer me fracturo un pierna.
7. Escriba un ejemplo de Enfermedad Laboral.	Túnel del carpo por la digitación en exceso sin pausas activas
8. Escriba al frente cual es el elemento de protección personal que corresponde a cada parte del cuerpo.	a. Cabeza Casco de seguridad b. Ojos Gafas de seguridad c. Nariz Tapabocas N95 d. Manos Guantes vaqueta e. Pies Bota de seguridad

GRUPOAMPER Proes	**FORMATO DE EVALUACIÓN**	**Versión: 0**

9. Seleccione los peligros a los que se encuentra expuesto en su sitio de trabajo	a. Ruido b. Vibraciones cuerpo entero c. Material Particulado d. Posturas Prolongadas e. Movimientos Repetitivos f. Mecánico g. Alturas h. Transporte i. Locativo
10. Escriba una responsabilidad en seguridad y salud en el trabajo.	Uso correcto de los EPP
11. Escriba una responsabilidad Ambiental.	Clasificacion adecuada de los residuos solidos
12. Indicar que medidas de protección se requieren para prevenir el contagio del virus del Covid 19	Uso de tapabocas
13. Que hacer en caso de tener el virus Covid 19	Informar a mi jefe inmediato y seguir las indicaciones de la EPS

El objetivo de este cuestionario es evaluar la capacitación a la que usted acaba de asistir. Es nuestro interés conocer su opinión para reforzar los aspectos positivos y trabajar en la corrección de aquellos en los que exista debilidad.

Marque una **X** en la casilla correspondiente según su opinión. **E** = Excelente, **B** = Bueno, **R** = Regular y **D** = Deficiente

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN				
Aspectos a Evaluar	**E**	**B**	**R**	**D**
Cumplimiento de los objetivos propuestos	X			
Claridad de conceptos	X			
La capacitación contribuyó a su desarrollo personal	X			
La capacitación contribuyó a su trabajo actual	X			

GRUPOAMPER Proes	**FORMATO DE EVALUACIÓN**	**Versión: 0**

DESEMPEÑO DEL CAPACITADOR				
Aspectos a Evaluar	**E**	**B**	**R**	**D**
Conocimiento y dominio del tema	X			
Habilidades de comunicación (Contacto visual, expresión facial y corporal, expresión vocal)	X			
Capacidad para orientar al grupo a los objetivos propuestos	X			
Habilidad para transmitir ideas y conocimientos	X			
Manejo del tiempo según la agenda propuesta	X			
Genera empatía y acogida dentro del grupo	X			
Puntualidad	X			

METODOLOGÍA Y LOGÍSTICA				
Aspectos a Evaluar	**E**	**B**	**R**	**D**
Material Usado	X			
Recursos empleados	X			
Instalaciones	X			
Disposición y uso de aspectos logísticos	X			

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS CON RESPECTO A LA METODOLOGÍA

CALIFICACIÓN	
INFORMACION A DILIGENCIAR POR EL CAPACITADOR O RESPONSABLE DEL SG **CALIFIQUE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS**	
1. No se puede medir, existe ausencia total de conocimiento del tema	
2. Tiene poco conocimiento del tema, no demuestra entendimiento	
3. Tiene conocimiento parcial del tema, no demuestra total entendimiento	
4. Posee buen conocimiento sobre el tema, falta fortalecer terminología	
5. La función y/o conocimiento es excelente y se observa la eficacia de la actividad formativa	
TOTAL CALIFICACIÓN (SUMAR LAS CALIFICACIONES DE TODAS LAS PREGUNTAS Y DIVIDIR EN EL NUMERO DE PREGUNTAS REALIZADAS)	**5.0**
Si la calificación total es entre 0 y 2.9 se requiere volver a capacitar o entrenar en el tema a la persona evaluada.	
Si la calificación total es entre 3 y 3.9, este puntaje se tendrá en cuenta para la evaluación de desempeño y se incluirá en el programa plan de acción del sistema, si se requiere profundizar en los temas evaluados.	
Si la calificación total es superior a 4.0 se considera que la persona está aplicando los conocimientos de forma eficaz y su seguimiento se hará a través de las auditorías internas.	

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL CAPACITADOR

amper Proes	**FORMATO DE EVALUACIÓN**	**Versión: 0**

TEMA DE LA CAPACITACIÓN: INDUCCIÓN	
DATOS DEL EMPLEADO	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: YESENIA SANCHEZ CAPERA	
CARGO: CARRERO 1	
FECHA: 13/03/2023	
NOMBRE DEL CAPACITADOR	
Responda cada una de las preguntas descritas a continuación, si no es suficiente el espacio para sus respuestas utilice otra hoja. *Para opciones múltiples solo hay una única respuesta marque **X** la que considere correcta.	
PREGUNTA	**RESPUESTA**
1. Quienes somos :	a. Fabricantes de ropa de trabajo y seguridad industrial. X Prestación de servicios integrales de ingeniería y arquitectura en diseños, consultoría e interventoría c. Diseño, consultoría y construcción. d. Compañía líder del negocio de bebidas no alcohólicas, liderando la innovación y el desarrollo con las marcas y el portafolio. e. Ninguna de las anteriores.
2. Dentro de los compromisos de la política integral de PROES Ingeniera S.A.S. se encuentra?	a. Cumplir las especificaciones técnicas, requisitos legales y los requisitos del cliente satisfaciendo sus necesidades. b. Mantener y desarrollar un Sistema de Gestión Integral que dé cumplimiento a los requisitos de los Sistemas de Gestión de la Calidad, Ambiental, de la Seguridad y Salud en el trabajo y de I+D+i, contenidos en las normas UNE-EN ISO 9001, UNEEN ISO 14001, UNE-EN ISO 45001 y UNE 166.002, como garantía de una actividad creadora de valor, innovadora y respetuosa con la naturaleza, de forma que se prevengan los posibles impactos ambientales, se eliminen los peligros y se reduzcan los riesgos en materia de seguridad y salud laboral. Este sistema se aplicará en todas sus ubicaciones y actividades. c. Proteger el medio ambiente, determinado los aspectos ambientales generados por las actividades propias de la organización, estableciendo estrategias que permitan el uso sostenible de los recursos naturales y la prevención de la contaminación primordialmente la asociada a la generación de residuos sólidos en los proyectos. d. El cumplimiento de la normatividad nacional vigente aplicable y otros que la organización suscriba. X Todas las Anteriores
3. Las principales funciones del COPASST son:	a. Vigilar el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial, debe realizar la empresa, promoviendo su divulgación. b. Analizar causas de accidente de trabajo, para el planteamiento de mejoras y medidas correctivas.

Powered by CamScanner

amper Proes	**FORMATO DE EVALUACIÓN**	**Versión: 0**

	c. Realizar inspecciones de seguridad a las sedes administrativas y operativas. d. Todas las anteriores
4. Que se debe hacer en caso de emergencia?	a. Mantenga la calma. b. Salga rápido pero sin correr. c. No se regrese por ningún motivo. d. Todas las anteriores.
5. Marque con una X cuales son los Programas de Gestión Ambiental	a. Recursos b. Residuos c. Control de Emisiones Atmosféricas d. Recursos e. Ninguna de las anteriores
6. Escriba un ejemplo de Accidente de Trabajo.	La caida de un trabajador con una tabla debido a que esta atravesada en el camino.
7. Escriba un ejemplo de Enfermedad Laboral.	Irritacion en la piel debido a no usar bloqueador y exposicion al sol.
8. Escriba al frente cual es el elemento de protección personal que corresponde a cada parte del cuerpo.	a. Cabeza Casco b. Ojos Gafas c. Nariz tapabocas d. Manos Guantes e. Pies botas

Powered by CamScanner

amper Proes	**FORMATO DE EVALUACIÓN**	**Versión: 0**

9. Seleccione los peligros a los que se encuentra expuesto en su sitio de trabajo	a. Ruido b. Vibraciones cuerpo entero c. Material Particulado d. Posturas Prolongadas e. Movimientos Repetitivos f. Mecánico g. Alturas h. Transporte i. Locativo
10. Escriba una responsabilidad en seguridad y salud en el trabajo.	Utilizar todos los epp y seguir las normas de la obra.
11. Escriba una responsabilidad Ambiental.	Depositar correctamente los desechos y separar el material reciclable
12. Indicar que medidas de protección se requieren para prevenir el contagio del virus del Covid 19	Uso tapabocas, lavado de manos.
13. Que hacer en caso de tener el virus Covid 19	Avisar inmediatamente a las entidades.

El objetivo de este cuestionario es evaluar la capacitación a la que usted acaba de asistir. Es nuestro interés conocer su opinión para reforzar los aspectos positivos y trabajar en la corrección de aquellos en los que exista debilidad.

Marque una **X** en la casilla correspondiente según su opinión. **E** = Excelente, **B** = Bueno, **R** = Regular y **D** = Deficiente

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN				
Aspectos a Evaluar	**E**	**B**	**R**	**D**
Cumplimiento de los objetivos propuestos	X			
Claridad de conceptos	X			
La capacitación contribuyó a su desarrollo personal	X			
La capacitación contribuyó a su trabajo actual	X			

Powered by CamScanner

amper Proes	**FORMATO DE EVALUACIÓN**	**Versión: 0**

DESEMPEÑO DEL CAPACITADOR				
Aspectos a Evaluar	**E**	**B**	**R**	**D**
Conocimiento y dominio del tema	X			
Habilidades de comunicación (Contacto visual, expresión facial y corporal, expresión vocal)	X			
Capacidad para orientar al grupo a los objetivos propuestos	X			
Habilidad para transmitir ideas y conocimientos	X			
Manejo del tiempo según la agenda propuesta	X			
Genera empatía y acogida dentro del grupo	X			
Puntualidad	X			

METODOLOGÍA Y LOGÍSTICA				
Aspectos a Evaluar	**E**	**B**	**R**	**D**
Material Usado	X			
Recursos empleados	X			
Instalaciones	X			
Disposición y uso de aspectos logísticos	X			

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS CON RESPECTO A LA METODOLOGÍA

CALIFICACIÓN	
INFORMACION A DILIGENCIAR POR EL CAPACITADOR O RESPONSABLE DEL SG **CALIFIQUE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS**	
1. No se puede medir, existe ausencia total de conocimiento del tema	
2. Tiene poco conocimiento del tema, no demuestra entendimiento	
3. Tiene conocimiento parcial del tema, no demuestra total entendimiento	
4. Posee buen conocimiento sobre el tema, falta fortalecer terminología	
5. La función y/o conocimiento es excelente y se observa la eficacia de la actividad formativa	
TOTAL CALIFICACIÓN (SUMAR LAS CALIFICACIONES DE TODAS LAS PREGUNTAS Y DIVIDIR EN EL NUMERO DE PREGUNTAS REALIZADAS)	5.0
Si la calificación total es entre 0 y 2.9 se requiere volver a capacitar o entrenar en el tema a la persona evaluada.	
Si la calificación total es entre 3 y 3.9, este puntaje se tendrá en cuenta para la evaluación de desempeño y se incluirá en el programa plan de acción del sistema, si se requiere profundizar en los temas evaluados.	
Si la calificación total es superior a 4.0 se considera que la persona está aplicando los conocimientos de forma eficaz y su seguimiento se hará a través de las auditorías internas.	

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL CAPACITADOR

Powered by CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Versión: 0

INDUCCIÒN: [X] CAPACITACIÒN [ ] OTRO: [ ]

REINDUCCIÒN: [ ] CHARLA: [ ]

HORA INICIO 8:00 am HORA FIN 9:00 am

LUGAR: Oficina PROES Ingeniera S.A.S.

FECHA: 13/03/2023.

TEMAS TRATADOS

Inducción General: Politica de Gestión Integral, finalidad de la Seguridad y Salud en el Trabajo, Accidentes de Trabajo, Incidentes Riesgos, Peligros, Probabilidad, consecuencias, Matriz de Peligros, Jerarquia de Control, COPASST, Comite de Convivencia laboral, Como notificar un accidente de Trabajo, EPPs, Plan de Emergencias.

NO	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Yesenia Sanchez	Cadenero 1	1010168097	
2	Paula Prostes	Aux Amb	1016068088	Paula P.
3	Jennifer Torres	Residentes ST-M	1032381420	
4	Elaingallego	Residente	88233 VB	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Powered by CamScanner

ANEXO 3
NOTIFICACIONES DE RIESGO
PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

NOMBRE DEL TRABAJADOR(A): YESENIA KATHERINE SANCHEZ
FECHA: 14/03/2023
CARGO: CADENERO
C.C. 1010188097
PROYECTO: CVP-CTO-761-2022

La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo de **PROES INGENIERA S.A.S. S.A.S.,** y sus empresas filiales, en concordancia a lo establecido en la Ley, establece la obligatoriedad de identificar y notificar a los trabajadores, los peligros y riesgos inherentes a las instalaciones y a sus puestos de trabajo y al desarrollo de sus operaciones con el propósito de prevenir accidentes y enfermedades ocupacionales. En este sentido, el trabajador juega un papel muy importante en la prevención y promoción de su salud, y a tal efecto debe estar informado de los peligros y riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que él debe tomar para evitar la ocurrencia de estos eventos indeseables. Es por esto, que a continuación le estamos enumerando los peligros y riesgos que han sido identificados en las instalaciones y en su puesto de trabajo, los agentes causantes, los efectos probables a la salud, los sistemas de prevención y control existentes y las medidas de prevención y control que usted debe cumplir para preservar y garantizar su integridad física:

Riesgos presentes

- Biomecánicos (Esfuerzo, Movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas)
- Condiciones de Seguridad - Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados solidos o fluidos.)
- Condiciones de Seguridad - Eléctrico (alta y baja tensión estática)
- Condiciones de Seguridad - Locativo (sistema y medios de almacenamiento) superficies de trabajo (irregulares deslizantes con diferencia del nivel)
- Condiciones de Seguridad - Locativo condiciones de orden y aseo (Caídas de objetos)
- Condiciones de Seguridad - Accidentes de transito
- Condiciones de Seguridad - Trabajo en alturas.
- Condiciones de Seguridad - confinados.
- Condiciones de Seguridad - Tecnológicos (explosión, fuga, derrame, incendios).
- Físico - Ruido (de impacto, intermitente o continuo)
- Físico - Radiaciones no ionizantes
- Químico (Polvos orgánicos)
- Químico (Material particulado)
- Psicosocial
- Biológico - Virus (Covid 19)

- Biológico - Bacterias Picaduras , Mordeduras , Fluidos o excrementos

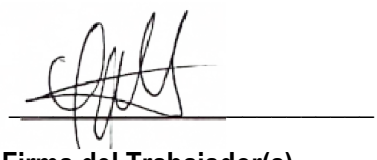
Medidas de prevención

- Uso de los elementos de protección personal
- Uso adecuado de la señalización
- Participación de las Pausas activas
- Participación del programa de formación.
- Notificación de condiciones y actos inseguros.
- Aplicación de los pres operacionales.
- Cuidado de la herramienta y maquinaria.
- Aplicación de los permisos de trabajo.

Medidas de prevención COVID 19.

- Notificar su estado de salud diario.
- Reportar estado de salud de compañeros o personal indirecto al detectar alteraciones (fiebre, toz, dolores de cabeza, otros síntomas).
- Realizar proceso de desinfección de ropa y manos al ingreso y retiro de la obra
- Realizar proceso desinfección de equipos y maquinaria diario.
- Uso obligatorio de tapabocas durante la toda la jornada laboral y al momento de trasladarse a su hogar.
- Realizar proceso de desinfección de manos cada 3 horas.
- Hidratarse constantemente.
- Mantener aseado y limpio el área de trabajo, como áreas comunes del proyecto.
- Mantener una higiene personal adecuada diariamente.
- Cumplir y respetar las directrices establecidas en el PROGRAMA - PAPSO COVID 19.

Agradecemos leer el formato cuidadosamente y firmar en el sitio correspondiente en señal de que ha entendido el contenido de estas indicaciones y ha sido notificado formalmente, por escrito y mediante una charla impartida por su Supervisor.



Firma del Trabajador(a)
Nombre: YESENIA KATHERINE SANCHEZ
CC. 1010188097

NOMBRE DEL TRABAJADOR(A): JENNIFER TORRES TORRES
FECHA: 24/02/2023
CARGO: RESIDENTE SSTMA
C.C. 1032381420
PROYECTO: CVP-CTO-761-2022

La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo de **PROES INGENIERA S.A.S. S.A.S.,** y sus empresas filiales, en concordancia a lo establecido en la Ley, establece la obligatoriedad de identificar y notificar a los trabajadores, los peligros y riesgos inherentes a las instalaciones y a sus puestos de trabajo y al desarrollo de sus operaciones con el propósito de prevenir accidentes y enfermedades ocupacionales. En este sentido, el trabajador juega un papel muy importante en la prevención y promoción de su salud, y a tal efecto debe estar informado de los peligros y riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que él debe tomar para evitar la ocurrencia de estos eventos indeseables. Es por esto, que a continuación le estamos enumerando los peligros y riesgos que han sido identificados en las instalaciones y en su puesto de trabajo, los agentes causantes, los efectos probables a la salud, los sistemas de prevención y control existentes y las medidas de prevención y control que usted debe cumplir para preservar y garantizar su integridad física:

Riesgos presentes

- Biomecánicos (Esfuerzo, Movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas)
- Condiciones de Seguridad - Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados solidos o fluidos.)
- Condiciones de Seguridad - Eléctrico (alta y baja tensión estática)
- Condiciones de Seguridad - Locativo (sistema y medios de almacenamiento) superficies de trabajo (irregulares deslizantes con diferencia del nivel)
- Condiciones de Seguridad - Locativo condiciones de orden y aseo (Caídas de objetos)
- Condiciones de Seguridad - Accidentes de transito
- Condiciones de Seguridad - Trabajo en alturas.
- Condiciones de Seguridad - confinados.
- Condiciones de Seguridad - Tecnológicos (explosión, fuga, derrame, incendios).
- Físico - Ruido (de impacto, intermitente o continuo)
- Físico - Radiaciones no ionizantes
- Químico (Polvos orgánicos)
- Químico (Material particulado)
- Psicosocial
- Biológico - Virus (Covid 19)

- Biológico - Bacterias Picaduras , Mordeduras , Fluidos o excrementos

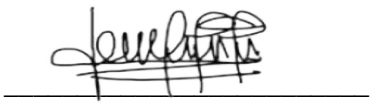
Medidas de prevención

- Uso de los elementos de protección personal
- Uso adecuado de la señalización
- Participación de las Pausas activas
- Participación del programa de formación.
- Notificación de condiciones y actos inseguros.
- Aplicación de los pres operacionales.
- Cuidado de la herramienta y maquinaria.
- Aplicación de los permisos de trabajo.

Medidas de prevención COVID 19.

- Notificar su estado de salud diario.
- Reportar estado de salud de compañeros o personal indirecto al detectar alteraciones (fiebre, toz, dolores de cabeza, otros síntomas).
- Realizar proceso de desinfección de ropa y manos al ingreso y retiro de la obra
- Realizar proceso desinfección de equipos y maquinaria diario.
- Uso obligatorio de tapabocas durante la toda la jornada laboral y al momento de trasladarse a su hogar.
- Realizar proceso de desinfección de manos cada 3 horas.
- Hidratarse constantemente.
- Mantener aseado y limpio el área de trabajo, como áreas comunes del proyecto.
- Mantener una higiene personal adecuada diariamente.
- Cumplir y respetar las directrices establecidas en el PROGRAMA - PAPSO COVID 19.

Agradecemos leer el formato cuidadosamente y firmar en el sitio correspondiente en señal de que ha entendido el contenido de estas indicaciones y ha sido notificado formalmente, por escrito y mediante una charla impartida por su Supervisor.



Firma del Trabajador(a)
Nombre: JENNIFER TORRES TORRES
CC. 1032381420

ANEXO 4
DOCUMENTOS DE RETIRO DEL PERSONAL DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

Bucaramanga Santander 31 de marzo de 2023

[PROES INGENIERÍA S.A.S.,]

Asunto: Carta de renuncia

Estimados señores;

Reciba un cordial y respetuoso saludo. Sirva la presente para presentar ante usted la Renuncia al cargo de especialista en geotecnia al proyecto Caracolí.

Agradezco todas las oportunidades de crecimiento profesional que se me brindaron durante el tiempo laborado; pero motivos personales y de falta de tiempo me llevan a tomar esta decisión, por lo tanto, a partir del 1° Abril no estaré más en este proyecto.

Sin más a que hacer referencia, y en espera de su comprensión y mayor consideración.

Atentamente,



Juan Manuel Bello Rodríguez

CC: 7315286

ANEXO 5
CERTIFICADO REPRESENTANTE LEGAL APORTES DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

PROES INGENIERIA S.A.S

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA** Identificado con Cedula de Ciudadanía No 74.180.505 de Sogamoso en calidad de Representante Legal de la compañía **PROES INGENIERIA S.A.S.**, identificada con Nit **901.286.572 - 7**, debidamente inscrito ante Cámara de Comercio de Bogotá D.C. Certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), cuando a ello hubiere lugar, para el periodo comprendido entre el **23 de febrero 2023 y el 31 de marzo de 2023**, para el contrato **CVP-CTO-761-2022** cuyo objeto es Realizar la interventoría técnica, administrativa, jurídica, social, ambiental y SSTMA al contrato de obra cuyo objeto es "Ejecutar a precios fijos sin fórmula de reajuste, las obras de intervención física a escala barrial consistentes en la construcción de los tramos viales y la zona de recuperación paisajística, priorizados en el territorio caracolí de la localidad de Ciudad Bolívar de la ciudad de Bogotá D.C., de conformidad con los estudios y diseños correspondientes al contrato CVP-CTO-415-2021, de acuerdo con el alcance y delimitación del área determinada por la dirección de mejoramiento de barrios de la Caja de la Vivienda Popular".

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 abril de 2023.

Edwin A. Vargas R.
Representante Legal
PROES INGENIERIA S.A.S.

ANEXO 6
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

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	901286572-7	PROES INGENIERIA SAS	CL 106 57 23 OF 603	3142977895	edwin.vargas@proescolombia.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	CANTIDAD UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y		66987873	$1.349.400	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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	1.018.800				1.018.800	0	0	1.018.800			10.188	1.018.800	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	1.018.800	1.018.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.349.400	1.349.400

PAGADO 901286572

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	901286572-7	PROES INGENIERIA SAS		CL 106 57 23 OF 603	3142977895	edwin.vargas@proescolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	Y		66987873	$1.349.400	

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	38561566	GONZALEZ ENRIQUEZ SOFFY JULIANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	43758107	RODRIGUEZ NORMA YOHANA	59	0			N		X															230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	52961210	TEJADA CASTAÑO SANDRA MILENA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	7315286	BELLO RODRIGUEZ JUAN MANUEL	59	0			N		R																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1061703559	TORRES URBANO RUBEN DARIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	91498246	FERNANDEZ BOTIA EMERSON LEONARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	79598619	CULMA GARCIA HELBERT DELIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	52851839	CUBIDES PAREJA ELEONORA MARIA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	79726347	TOVAR SOLANO AULIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	618.667	5	43.100		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1110498735	ACOSTA ARIAS ARLEY	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	11341360	LOPEZ DELGADO OMAR	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	33377650	BUITRAGO MEDINA NATHALIA FERNANDA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	5824701	CASAS CARDONA EDGAR MAURICIO	59	0			N		R																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	79399605	CASTRO PABON JOSE GONZALO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	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	901286572-7	PROES INGENIERIA SAS	CL 106 57 23 OF 603	3142977895	edwin.vargas@proescolombia.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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y		66029016	$1.329.400	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	38.700	0		0		0	0	0	0	38.700	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	49.500	0	0	0	0	0	0		49.500	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	1.241.200				1.241.200	0	0	1.241.200			12.412	1.241.200	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	38.700	38.700
Pensión	1	49.500	49.500
Riesgos Laborales	1	1.241.200	1.241.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.329.400	1.329.400

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	901286572-7	PROES INGENIERIA SAS		CL 106 57 23 OF 603	3142977895	edwin.vargas@proescolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y		66029016	$1.329.400	

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	38561566	GONZALEZ ENRIQUEZ SOFFY JULIANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	43758107	RODRIGUEZ NORMA YOHANA	59	0			N	X																230201	309.334	49.500	0	0	0	0	EPS037	309.334	38.700	14-11	309.334	1	1.700		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	52322659	MICAN GALEANO DIANA ANDREA	59	0			N		R																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	2.678.241	5	186.500		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	7315286	BELLO RODRIGUEZ JUAN MANUEL	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1007134193	CABRERA FUENTES ENRIQUE DE JESUS	59	0			N		R																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1018451468	DIAZ GONZALEZ JOAN SEBASTIAN	59	0			N		R																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1061703559	TORRES URBANO RUBEN DARIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1071329507	AVILA TORRES ROBERTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.164.805	5	81.100		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	52961210	TEJADA CASTAÑO SANDRA MILENA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	91498246	FERNANDEZ BOTIA EMERSON LEONARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1016058590	BUENAVENTURA PEÑA INGRID LORENA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	79261542	CORTES LORA JAVIER EDUARDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	11341360	LOPEZ DELGADO OMAR	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	33377650	BUITRAGO MEDINA NATHALIA FERNANDA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	580.000	5	40.400		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1032378780	TIBADUIZA BALLESTEROS SERGIO IVAN	59	0			N	X	R																0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	842.800	5	58.700		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	5824701	CASAS CARDONA EDGAR MAURICIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	309.334	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	79399605	CASTRO PABON JOSE GONZALO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	309.334	5	21.600		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79598619	CULMA GARCIA HELBERT DELIO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0			0	0	14-11	309.334	5	21.600		0	0	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	901286572-7	PROES INGENIERIA SAS	CL 106 57 23 OF 603	3142977895	edwin.vargas@proescolombia.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	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E		66029471	$10.445.400	

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	1.102.500	0		0		0	0	0	0	1.102.500	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	62.500	0		0		0	0	0	0	62.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	116.500	0		0		0	0	0	0	116.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	101.800	0		0		0	0	0	0	101.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.025.700	0	0	0	0	0	0		1.025.700	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.968.000	0	0	37.500	37.500	0	0		2.043.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.579.000	0	0	0	0	0	0		1.579.000	4

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	2.011.100				2.011.100	0	0	2.011.100			20.111	2.011.100	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.383.300	0	0	1.383.300	11

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	901286572-7	PROES INGENIERIA SAS		CL 106 57 23 OF 603	3142977895	edwin.vargas@proescolombia.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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E		66029471	$10.445.400	

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	4	1.383.300	1.383.300
Pensión	4	5.667.700	5.667.700
Riesgos Laborales	1	2.011.100	2.011.100
CCF	1	1.383.300	1.383.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	10.445.400	10.445.400

PAGADO 19495913

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	901286572-7	PROES INGENIERIA SAS		CL 106 57 23 OF 603	3142977895	edwin.vargas@proescolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E		66029471	$10.445.400	

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	1033736760	OBREGOSO LEON ANDERSON AGUSTIN	1	0			S																	25-14	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS005	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	1	22.000	CCF24	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	79959261	SUAREZ LOZANO CARLOS ANDRES	1	0			S																	231001	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS005	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	5	417.600	CCF24	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1090440136	JAIMES DURAN JEAN CARLOS	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1101176920	CIFUENTES FORERO SERGIO LEONARDO	1	0			S		X															230201	150.000	24.000	0	0	0	0	EPS005	150.000	6.000	14-11	150.000	1	800	CCF24	150.000	6.000	0	0	0	0	0	0
5	CC	80199838	ORTEGA RESTREPO NICOLAS	1	0			S																	230301	7.500.000	1.200.000	0	0	37.500	37.500	EPS005	7.500.000	300.000	14-11	7.500.000	5	522.000	CCF24	7.500.000	300.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	1016062053	PUENTES FERNANDEZ PAULA CAROLINA	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	1019080987	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JHON JAIRO	1	0			S	X																230201	2.912.012	466.000	0	0	0	0	EPS017	2.912.012	116.500	14-11	2.912.012	5	202.700	CCF24	2.912.012	116.500	0	0	0	0	0	0
8	CC	88283118	GALEANO DURAN ELKIN EFREYN	1	0			S	X																230201	3.347.801	535.700	0	0	0	0	EPS005	3.347.801	134.000	14-11	3.347.801	5	233.100	CCF24	3.347.801	134.000	0	0	0	0	0	0
9	CC	1102832707	BORJAS MARQUEZ CARLOS ARTURO	1	0			S	X																25-14	2.543.334	407.000	0	0	0	0	EPS037	2.543.334	101.800	14-11	2.543.334	5	177.100	CCF24	2.543.334	101.800	0	0	0	0	0	0
10	CC	1032381420	TORRES TORRES JENNIFER	1	0			S	X																25-14	1.562.308	250.000	0	0	0	0	EPS008	1.562.308	62.500	14-11	1.562.308	5	108.800	CCF24	1.562.308	62.500	0	0	0	0	0	0
11	CC	52322659	MICAN GALEANO DIANA ANDREA	1	0			S	X																25-14	1.562.308	250.000	0	0	0	0	EPS005	1.562.308	62.500	14-11	1.562.308	5	108.800	CCF24	1.562.308	62.500	0	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	901286572-7	PROES INGENIERIA SAS	CL 106 57 23 OF 603	3142977895	edwin.vargas@proescolombia.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E		66803919	$17.163.000	

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	141.000	0		0		0	0	0	0	141.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.371.800	0		0		0	0	0	0	1.371.800	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	267.900	0		0		0	0	0	0	267.900	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	94.000	0		0		0	0	0	0	94.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	116.500	0		0		0	0	0	0	116.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.000	0		0		0	0	0	0	218.000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	43.400	0		0		0	0	0	0	43.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.537.300	0	0	33.500	33.500	0	0		1.604.300	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.793.500	0	0	37.500	37.500	0	0		2.868.500	5
231001	Colfondos	800227940-6	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.718.300	0	0	94.300	94.300	0	0		3.906.900	4

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	3.258.100				3.258.100	0	0	3.258.100			32.581	3.258.100	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.252.600	0	0	2.252.600	12

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	901286572-7	PROES INGENIERIA SAS	CL 106 57 23 OF 603	3142977895	edwin.vargas@proescolombia.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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E		66803919	$17.163.000	

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	7	2.252.600	2.252.600
Pensión	4	9.399.700	9.399.700
Riesgos Laborales	1	3.258.100	3.258.100
CCF	1	2.252.600	2.252.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	17.163.000	17.163.000

PAGADO 2018538706

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	901286572-7	PROES INGENIERIA SAS		CL 106 57 23 OF 603	3142977895	edwin.vargas@proescolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E		66803919	$17.163.000	

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	1033736760	OBREGOSO LEON ANDERSON AGUSTIN	1	0			S								X								25-14	4.397.758	703.700	0	0	0	0	EPS005	4.397.758	176.000	14-11	4.397.758	1	23.000	CCF24	4.397.758	176.000	0	0	0	0	0
2	CC	1090440136	JAIMES DURAN JEAN CARLOS	1	0			S							X									230301	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS010	2.350.000	94.000	14-11	2.350.000	1	12.300	CCF24	2.350.000	94.000	0	0	0	0	0
3	CC	79959261	SUAREZ LOZANO CARLOS ANDRES	1	0			S																231001	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS005	6.000.000	240.000	14-11	6.000.000	5	417.600	CCF24	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0
4	CC	80199838	ORTEGA RESTREPO NICOLAS	1	0			S																230301	7.500.000	1.200.000	0	0	37.500	37.500	EPS005	7.500.000	300.000	14-11	7.500.000	5	522.000	CCF24	7.500.000	300.000	0	0	0	0	0
5	CC	1016062053	PUENTES FERNANDEZ PAULA CAROLINA	1	0			S																230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
6	CC	1019080987	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JHON JAIRO	1	0			S																230201	2.912.012	466.000	0	0	0	0	EPS017	2.912.012	116.500	14-11	2.912.012	5	202.700	CCF24	2.912.012	116.500	0	0	0	0	0
7	CC	1066177766	DE HOYOS BAÑOS MARTHA LILIANA	1	0			S																230301	3.525.000	564.000	0	0	0	0	EPS002	3.525.000	141.000	14-11	3.525.000	1	18.500	CCF24	3.525.000	141.000	0	0	0	0	0
8	CC	88283118	GALEANO DURAN ELKIN YEFREYN	1	0			S																230201	6.695.602	1.071.300	0	0	33.500	33.500	EPS005	6.695.602	267.900	14-11	6.695.602	5	466.100	CCF24	6.695.602	267.900	0	0	0	0	0
9	CC	1102832707	BORJAS MARQUEZ CARLOS ARTURO	1	0			S																25-14	5.450.000	872.000	0	0	27.300	27.300	EPS037	5.450.000	218.000	14-11	5.450.000	5	379.400	CCF24	5.450.000	218.000	0	0	0	0	0
10	CC	1032381420	TORRES TORRES JENNIFER	1	0			S																25-14	6.695.602	1.071.300	0	0	33.500	33.500	EPS008	6.695.602	267.900	14-11	6.695.602	5	466.100	CCF24	6.695.602	267.900	0	0	0	0	0
11	CC	52322659	MICAN GALEANO DIANA ANDREA	1	0			S																25-14	6.695.602	1.071.300	0	0	33.500	33.500	EPS005	6.695.602	267.900	14-11	6.695.602	5	466.100	CCF24	6.695.602	267.900	0	0	0	0	0
12	CC	1010188097	SANCHEZ CAPERA YESENIA KATERINE	1	0			S	X															230301	1.083.780	173.500	0	0	0	0	ESSC24	1.083.780	43.400	14-11	1.083.780	5	75.500	CCF24	1.083.780	43.400	0	0	0	0	0

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 52961210		TEJADA CASTAÑO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 74A # 63-92 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2952576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1970549700	9448285045	I	2023/03/03	2023/03/15	BANCO DAVIVIENDA		$1,017,800

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52961210	TEJADA SANDRA																		230301	30	$3,520,000	$563,200	EPS008	30	$3,520,000	$440,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$1,003,200
Total	**Afiliados(1)**																						$3,520,000	$563,200			$3,520,000	$440,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$1,003,200

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 52961210		TEJADA CASTAÑO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 74A # 63-92 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2952576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1970549700	9448285045	I	2023/03/03	2023/03/15	BANCO DAVIVIENDA		$1,017,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$563,200	$0	$571,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$563,200	$0	$571,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$440,000	$0	$446,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$440,000	$0	$446,400
TOTAL				1	$1,003,200	$0	$1,017,800

Aportes en Línea - Pago exitoso

pagos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com <pagos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com>

Sáb 18/03/2023 9:26 AM

Para: sandra_tejada29@hotmail.com <sandra_tejada29@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (400 KB)

16578679763814728359598 2986.pdf;

Apreciado cliente:

Reciba un cordial saludo.

En el archivo adjunto encontrará los detalles del pago de aportes a Seguridad Social. Para abrir el archivo PDF, por favor utilice como clave los dígitos del número de identificación del Aportante. En caso que éste corresponda a un Nit, ingréselo sin dígito de verificación.

¡Gracias por realizar la liquidación y pago de Seguridad Social a través de Aportes en Línea!

Este correo es de tipo informativo. Agradecemos no responder a este mensaje.

Cordialmente,

aportes en línea

¡Síganos en nuestras redes sociales y manténgase actualizado!

@aportesenlinea aportesenlinea.noticias aportesenlinea

Para resolver cualquier inquietud o comentario ingrese a aportesenlinea.com; Opción Contáctenos y diligencie el formulario Registre Solicitudes.

Aviso Legal: La información contenida en este mensaje y en los archivos adjuntos es confidencial, reservada y se basa en fuentes de conocimiento público, consideradas confiables. Está dirigida exclusivamente a su destinatario, sin la intención de ser conocida por terceros, su carácter es informativo y su responsabilidad exclusiva del lector. Por lo tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, su interceptación, sustracción, extravío, reproducción, lectura o uso está prohibido a cualquier persona diferente. Si por error ha recibido éste mensaje por favor discúlpenos, notifíquenoslo y elimínelo. Aportes en Línea S.A. ha adoptado mecanismos tendientes a evitar que éste mensaje y sus anexos, se encuentren libres de virus o defectos que puedan llegar a afectar los computadores o los sistemas que lo reciban. Sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar éste hecho al momento de su recepción y apertura. En consecuencia Aportes en Línea S.A., se exonera de cualquier responsabilidad por daños, alteraciones o perjuicios que se ocasionen en su recepción o uso.

Confirmación Transacción PSE - CUS 1977692776

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Sáb 18/03/2023 9:26 AM

Para: sandra_tejada29@hotmail.com <sandra_tejada29@hotmail.com>



¡Hola, sandra milena tejada castano

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1977692776
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9448467406
Valor de la Transacción: $ 87.400
Fecha de Transacción: 18/03/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



TransaccionesACH @ACH_Informa

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91498246		FERNANDEZ BOTIA EMERSON LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 161 # 12b - 30 apto 706	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7028460	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1980812067	9447476317	I	2023/03/10	2023/03/21	BANCOLOMBIA	11	$347,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,500	$0	$188,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$2,500	$0	$188,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$200	$0	$12,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$200	$0	$12,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,000	$0	$147,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$2,000	$0	$147,000
TOTAL				1	$342,800	$4,700	$0	$347,500

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	38561566	SOFFY JULIANA GONZALEZ ENRIQUEZ	Calle 152 # 72-35 Torre 5 apto 301	4690981	sojuli.2109@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	29/03/2023	66601823	$336.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	38561566	SOFFY JULIANA GONZALEZ ENRIQUEZ	Calle 152 # 72-35 Torre 5 apto 301	4690981	sojuli.2109@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2023-03	2023-03	I	29/03/2023	66601823	$336.700	

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	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	38561566	GONZALEZ ENRIQUEZ SOFFY JULIANA	59	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91498246		FERNANDEZ BOTIA EMERSON LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 161 # 12b - 30 apto 706	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7028460	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2040771194	9448672422	I	2023/04/14	2023/04/24	BANCOLOMBIA	10	$347,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,300	$0	$187,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$2,300	$0	$187,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$200	$0	$12,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$200	$0	$12,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,800	$0	$146,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$1,800	$0	$146,800
TOTAL				1	$342,800	$4,300	$0	$347,100

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	901649860-2	DISEÑOS PROFESIONALES D INGENIERIA SAS	CRA 42 24B 06	3176443093	DIPRO.INGE@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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	CANTIDAD UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	06/03/2023	65987009	$2.010.900	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.900				42.900	0	0	42.900			429	42.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	328.000	0	0	328.000	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	328.000	328.000
Pensión	3	1.312.000	1.312.000
Riesgos Laborales	1	42.900	42.900
CCF	1	328.000	328.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.010.900	2.010.900

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	901649860-2	DISEÑOS PROFESIONALES D INGENIERIA SAS		CRA 42 24B 06	3176443093	DIPRO.INGE@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	06/03/2023	65987009	$2.010.900	

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	1026589666	FLECHAS OCHOA JESSICA DANIELA	1	0			S																	25-14	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF24	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
2	CC	1030649835	RODRIGUEZ OSPINA PEDRO ANTONIO	1	0			S																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF24	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
3	CC	33377650	BUITRAGO MEDINA NATHALIA FERNANDA	1	0			S								X									230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	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	901649860-2	DISEÑOS PROFESIONALES D INGENIERIA SAS	CRA 42 24B 06	3176443093	DIPRO.INGE@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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	CANTIDAD UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	31/03/2023	66631565	$2.149.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	462.400	0	0	0	0	0	0		462.400	2

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	123.700				123.700	0	0	123.700			1.237	123.700	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	339.600	0	0	339.600	4

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	328.000	328.000
Pensión	3	1.358.400	1.358.400
Riesgos Laborales	1	123.700	123.700
CCF	1	339.600	339.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.149.700	2.149.700

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	901649860-2	DISEÑOS PROFESIONALES D INGENIERIA SAS		CRA 42 24B 06	3176443093	DIPRO.INGE@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	31/03/2023	66631565	$2.149.700	

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	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	1026589666	FLECHAS OCHOA JESSICA DANIELA	1	0			S																	25-14	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF24	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
2	CC	1030649835	RODRIGUEZ OSPINA PEDRO ANTONIO	1	0			S																	230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF24	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
3	CC	33377650	BUITRAGO MEDINA NATHALIA FERNANDA	1	0			S								X									230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS001	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
4	CC	52726588	LOAIZA DUCUARA NUBIA AYDE	51	0			N																	25-14	290.000	46.400	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	290.000	11.600	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
CC	38561566	SOFFY JULIANA GONZALEZ ENRIQUEZ	Calle 152 # 72-35 Torre 5 apto 301	4690981	sojuli.2109@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	28/02/2023	65898591	$336.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	38561566	SOFFY JULIANA GONZALEZ ENRIQUEZ	Calle 152 # 72-35 Torre 5 apto 301	4690981	sojuli.2109@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2023-02	2023-02	I	28/02/2023	65898591	$336.700	

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	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	38561566	GONZALEZ ENRIQUEZ SOFFY JULIANA	59	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	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 52961210		TEJADA CASTAÑO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 74A # 63-92 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2952576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2021004134	9448438322	I	2023/04/05	2023/04/13	BANCO DAVIVIENDA		$1,013,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52961210	TEJADA SANDRA																		230301	30	$3,520,000	$563,200	EPS008	30	$3,520,000	$440,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$1,003,200
Total	**Afiliados(1)**																						$3,520,000	$563,200			$3,520,000	$440,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$1,003,200

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 52961210		TEJADA CASTAÑO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 74A # 63-92 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2952576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2021004134	9448438322	I	2023/04/05	2023/04/13	BANCO DAVIVIENDA		$1,013,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$563,200	$0	$568,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$563,200	$0	$568,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$440,000	$0	$444,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$440,000	$0	$444,400
TOTAL				1	$1,003,200	$0	$1,013,200

Confirmación Transacción PSE - CUS 2021004134

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Mié 12/04/2023 8:38 PM

Para: sandra_tejada29@hotmail.com <sandra_tejada29@hotmail.com>



¡Hola, sandra milena tejada castano

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 2021004134
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9448438322
Valor de la Transacción: $ 1.013.200
Fecha de Transacción: 12/04/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



TransaccionesACH @ACH_Informa

Confirmación Transacción PSE - CUS 2021022931

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Mié 12/04/2023 8:51 PM

Para: sandra_tejada29@hotmail.com <sandra_tejada29@hotmail.com>



¡Hola, sandra milena tejada castano

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 2021022931
Empresa: BANCO FALABELLA S A
Descripción: Pago de Productos Banco Falabella
Valor de la Transacción: $ 26.180
Fecha de Transacción: 12/04/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.






TransaccionesACH
@ACH_Informa

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 52961210		TEJADA CASTAÑO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 74A # 63-92 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2952576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2045446394	9450162415	I	2023/05/04	2023/04/26	BANCO DAVIVIENDA		$572,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	52961210	TEJADA SANDRA																		230301	30	$1,877,500	$300,400	EPS008	30	$1,877,500	$234,700	CCF24	30	$1,877,500	$37,600		0	$0	$0	30	$0	$0	No	$572,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,877,500	$300,400			$1,877,500	$234,700			$1,877,500	$37,600			$0	$0		$0	$0		$572,700

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 52961210		TEJADA CASTAÑO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 74A # 63-92 APTO 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2952576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2045446394	9450162415	I	2023/05/04	2023/04/26	BANCO DAVIVIENDA		$572,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,400	$0	$300,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$300,400	$0	$300,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,600	$0	$37,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,600	$0	$37,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,700	$0	$234,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$234,700	$0	$234,700
TOTAL				1	$572,700	$0	$572,700

Aportes en Línea - Pago exitoso

pagos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com <pagos_aportesenlinea@email-aportesenlinea.com>
Mié 26/04/2023 3:15 PM
Para: sandra_tejada29@hotmail.com <sandra_tejada29@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (401 KB)
16764051463818118893587820 7.pdf;

Apreciado cliente:

Reciba un cordial saludo.

En el archivo adjunto encontrará los detalles del pago de aportes a Seguridad Social. Para abrir el archivo PDF, por favor utilice como clave los dígitos del número de identificación del Aportante. En caso que éste corresponda a un Nit, ingréselo sin dígito de verificación.

¡Gracias por realizar la liquidación y pago de Seguridad Social a través de Aportes en Línea!

Este correo es de tipo informativo. Agradecemos no responder a este mensaje.

Cordialmente,

aportes en línea

¡Síganos en nuestras redes sociales y manténgase actualizado!

@aportesenlinea aportesenlinea.noticias aportesenlinea

Para resolver cualquier inquietud o comentario ingrese a aportesenlinea.com; Opción Contáctenos y diligencie el formulario Registre Solicitudes.

Aviso Legal: La información contenida en este mensaje y en los archivos adjuntos es confidencial, reservada y se basa en fuentes de conocimiento público, consideradas confiables. Está dirigida exclusivamente a su destinatario, sin la intención de ser conocida por terceros, su carácter es informativo y su responsabilidad exclusiva del lector. Por lo tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, su interceptación, sustracción, extravío, reproducción, lectura o uso está prohibido a cualquier persona diferente. Si por error ha recibido éste mensaje por favor discúlpenos, notifíquenoslo y elimínelo. Aportes en Línea S.A. ha adoptado mecanismos tendientes a evitar que éste mensaje y sus anexos, se encuentren libres de virus o defectos que puedan llegar a afectar los computadores o los sistemas que lo reciban. Sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar éste hecho al momento de su recepción y apertura. En consecuencia Aportes en Línea S.A., se exonera de cualquier responsabilidad por daños, alteraciones o perjuicios que se ocasionen en su recepción o uso.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SUSCRITO PROES INGENIERÍA S.A.S. Y DISEÑOS PROFESIONALES DE INGENIERÍA S.A.S

Entre los suscritos **EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA**, mayor de edad y vecino de Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía número 74.180.505 expedida en Sogamoso Boyacá, en calidad de representante legal de **PROES INGENIERÍA S.A.S.**, sociedad identificada con NIT 901.286.572-7, quien se denominará en adelante "EL CONTRATANTE", **DISEÑOS PROFESIONALES DE INGENIERÍA S.A.S,** sociedad domiciliada en Bogotá, identificada con NIT No. 901.649.860-2, representada legalmente por **NATHALIA FERNANDA BUITRAGO MEDINA,** mayor de edad, domiciliada en Bogotá e identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 33.377.650 de Tunja, quien en adelante se denominará "EL CONTRATISTA" hemos suscrito el presente contrato de prestación de servicios profesionales, de conformidad con las siguientes:

CLÁUSULAS

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO: El CONTRATISTA prestará al CONTRATANTE los servicios profesionales de **ESPECIALISTA HIDRÁULICO,** dentro del marco del Contrato de: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SSTMA AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "EJECUTAR A PRECIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, LAS OBRAS DE INTERVENCIÓN FÍSICA A ESCALA BARRIAL CONSISTENTES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS TRAMOS VIALES Y LA ZONA DE RECUPERACIÓN PAISAJÍSTICA, PRIORIZADOS EN EL TERRITORIO CARACOLÍ DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS CORRESPONDIENTES AL CONTRATO CVP-CTO-415-2021, DE ACUERDO CON EL ALCANCE Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA DETERMINADA POR LA DIRECCIÓN DE MEJORAMIENTO DE BARRIOS DE LA CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR" CELEBRADO ENTRE EL CONTRATANTE Y LA CAJA DE VIVIENDA POPULAR.

CLÁUSULA SEGUNDA: PLAZO: El presente contrato de prestación de servicios tendrá una vigencia de DIEZ (10) MESES Y MEDIO contados a partir de la firma de este contrato.

CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En virtud del objeto aquí contratado, **EL CONTRATISTA** se compromete a realizar las siguientes funciones dentro del desarrollo del contrato principal: **1)** Llevar a cabo la revisión de los Estudios y diseños definitivos del contratista y como resultado de este se realizar un informe con el concepto respecto al componente técnico; **2)** Requerir por escrito al contratista de obra, los ajustes o precisiones sobre el informe mediante el cual revisó y se apropió de los estudios y diseños, o sobre los productos o entregables, dentro de los cinco (5) días, siguientes al recibo de estos; **3)** las demás inherentes al objeto y la naturaleza del contrato y aquellas indicadas en las condiciones técnicas (establecidas en los documentos del proceso) y por el supervisor de la Caja de Vivienda Popular para el cabal cumplimiento del objeto.

CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL: El contratista deberá demostrar el pago de la seguridad social de los trabajadores y/o contratistas que intervengan en la ejecución de este contrato.

CLÁUSULA QUINTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: En virtud del objeto aquí contratado, **EL CONTRATANTE** se compromete a:

- Cancelar de manera oportuna el valor asociado a los servicios prestados por el CONTRATISTA, conforme a lo dispuesto en la cláusula sexta del presente contrato.

- Las demás obligaciones derivadas de la ejecución del presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA: VALOR DEL CONTRATO: El valor de los honorarios que se pagarán como contraprestación a los servicios objeto del presente contrato será de **ONCE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 11.691.758) MÁS IVA,** el cual comprende tres etapas; la primera etapa denominada de apropiación, se pagará la suma de **QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($584.587) MÁS IVA** correspondiente al 5% del valor total del contrato, dentro de los 5 días hábiles siguientes al pago del producto que haga la Caja de Vivienda Popular al Contratante (Proes Ingeniería SAS). Para la segunda etapa denominada de ejecución, se pagará la suma de **NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($9.937.994) MÁS IVA,** correspondiente al 85% del valor total del contrato, en pagos mensuales sucesivos, si a ello hubiere lugar, conforme al avance porcentual de obra. En la tercera etapa, denominada de liquidación, se pagará la suma de **UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($1.169.175) MÁS IVA,** correspondiente al 10% dentro de los 5 días hábiles siguientes al pago que a su vez realice la Caja de Vivienda Popular al CONTRATANTE.

PARÁGRAFO 1: El pago de cada una de las cuantías aquí establecidas se encontrará sujeto al cumplimiento de sus obligaciones presentadas en el presente contrato, el CONTRATANTE verificará el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA durante los periodos respectivos, así como el pago de aportes parafiscales correspondientes a la vigencia del mes objeto de cobro y que debe ser un periodo contractualmente activo. Es decir, los pagos de seguridad social y obligaciones parafiscales no deben obedecer a periodos como los de suspensión o inactividad contractual. Aunadamente, se debe realizar para el primer cobro o al inicio del contrato, la entrega del certificado de afiliación de la Empresa Prestadora de Salud (EPS) en calidad de independiente o dependiente según sea el caso, en donde se evidencie que cuenta con servicios médicos y de salud durante el desempeño o prestación del servicio, certificado de afiliación expedido por el Fondo de Pensiones al cual se encuentre afiliado en donde se evidencie que se encuentra cotizando pensión obligatoria al momento de la prestación de los servicios y desempeño de la labor contratada y durante la duración de la misma. Certificado de afiliación ante la ARL en calidad de dependiente o independiente según sea el caso con la clasificación de riesgo apropiado de acuerdo a la labor desempeñada. Los demás documentos que puedan

exigir el cliente y/o entidad contratante de carácter administrativo y relacionado con el área de Seguridad y Salud en el trabajo (SST) en caso de ser necesario una verificación del cumplimiento de las obligaciones de la misma índole.

PARÁGRAFO 2: El precio del contrato incluye el valor total para la ejecución de las actividades acordadas, no se pagarán valores adicionales por concepto de transportes ni viáticos excepto que estos sean autorizados de manera previa y expresa por el supervisor designado por EL CONTRATANTE.

PARÁGRAFO 3: En caso que el Supervisor o la entidad contratante haya emitido una solicitud de ajustes o informe de inconformidades para ser subsanadas dentro del plazo establecido, el contratista deberá realizar los ajustes del caso dentro del tiempo indicado y presentarlo para que sea autorizado el pago correspondiente.

PARÁGRAFO 4: Los adicionales ejecutados en desarrollo del presente contrato deberán ser presentados por parte de EL CONTRATISTA a EL CONTRATANTE para que este autorice su ejecución.

PARAGRAFO 5. El valor del desembolso de los honorarios del presente contrato se encontrará sujeto a la aprobación del Informe del producto por parte del Supervisor de la Caja de Vivienda popular (CVP), a la programación de los recursos de programa anual de la caja – PAC, a los recursos disponibles en tesorería de la entidad y a los pagos efectuados por la caja de Vivienda Popular a Proes Ingeniería SAS, correspondientes al periodo del producto entregado por el CONTRATISTA.

CLÁUSULA SÉPTIMA: CAUSALES DE TERMINACIÓN: El presente contrato podrá terminarse por:

- Mutuo acuerdo entre las partes.
- Por vencimiento del plazo contractual.
- Por incumplimiento de las Obligaciones del CONTRATISTA.
- Por fuerza mayor o caso fortuito, que no permitieren cumplir con el objeto contractual.
- Unilateralmente, en cualquier tiempo por parte del CONTRATANTE, sin necesidad de motivación alguna. En este caso EL CONTRATANTE solamente pagará a EL CONTRATISTA proporcionalmente por la prestación de servicios objeto de este contrato hasta el día en que se efectuó actividades.

CLÁUSULA OCTAVA: SANCIONES POR INCUMPLIMIENTOS: EL CONTRATANTE en caso de incumplimiento de **EL CONTRATISTA,** o de atrasos en la ejecución de las actividades objeto del presente contrato podrá exigir como sanción pecuniaria, la suma de **CIEN MIL PESOS M/CTE ($100.000**) por cada día de atraso en la ejecución de las actividades, los cuales podrán ser descontados de las sumas a pagar al contratista, los descuentos a los que hace referencia esta cláusula se encuentran plenamente autorizados por el contratista .El presente contrato presta mérito ejecutivo para exigir dichas obligaciones.

CLÁUSULA NOVENA - CONFIDENCIALIDAD: EL CONTRATISTA se obliga a mantener bajo estricta confidencialidad toda la información y documentación que verse sobre el objeto del presente contrato, su desarrollo estratégico, así como con el estado de las conversaciones y la información personal y comercial, siempre que por Ley no se encuentren obligados frente a alguna entidad o algún tercero a revelarlas.

EL CONTRATISTA se obliga a mantener bajo estricta confidencialidad toda la información que se le suministre para el cabal cumplimiento del objeto de este acuerdo. EL CONTRATISTA garantizará que sus colaboradores y asesores también guarden esa confidencialidad de acuerdo con las siguientes reglas.

La información mencionada anteriormente será utilizada exclusivamente para el desarrollo de este acuerdo.

Reserva y Confidencialidad: Aquellos documentos, programas, bases de datos, tecnología y demás operaciones inherentes a la actividad de cada parte, a los cuales pueda tener acceso directo o indirectamente la otra parte y que cada parte haya señalado expresamente como confidenciales, constituyen información confidencial de propiedad exclusiva de cada uno, que conlleva Secretos Empresariales y de propiedad intelectual protegidos por la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993 y la Decisión 344 y 351 del Acuerdo de Cartagena o sus normas complementarias sobre derechos de autor y propiedad industrial, y todas aquellas disposiciones que las adicionen, modifiquen o sustituyan. La información mencionada anteriormente será utilizada exclusivamente para el desarrollo del objeto del presente acuerdo. El incumplimiento de ésta obligación hará responsable a la parte incumplida por los perjuicios que se causen directamente a la otra parte. De igual forma las condiciones y términos pactados y establecidos en el presente documento están amparados bajo esta cláusula y se considera información confidencial, por lo tanto, él no se podrá remitir a terceros las condiciones establecidas en este documento y en los demás que hagan parte del mismo.

El término Secreto Empresarial no incluye información que:

a) Sea de dominio público por haber sido publicada con posterioridad a su entrega por acción no imputable a la parte que no es dueña de la información.
b) Antes de ser revelada, la parte que no es dueña de la información estaba en posesión legítima de la misma, y así lo haya hecho conocer en un plazo de cuarenta y ocho (48) horas.
c) Con posterioridad a su revelación, la misma información sea suministrada de manera detallada por un tercero que tiene legitimidad para ello y es totalmente ajeno a las partes que intervienen en las conversaciones que dan lugar a este documento y que no ha puesto restricciones a su revelación. En este caso la parte Reveladora podrá renunciar expresamente al termino de duración de la confidencialidad, en caso de demostrase que revelación es exactamente la misma información que fue objeto de esta oferta por parte del tercero.
d) Está siendo desarrollada independientemente, o ha sido adquirida por la parte que no es dueña de la información a través de personas que no han tenido directa o indirectamente acceso a la Información Confidencial y así lo haga saber expresamente en el momento de recibir la Información Confidencial.

e) Se da a conocer la aprobación previa y escrita de la parte propietaria de la información.
f) Por disposición de autoridad judicial o administrativa competente, se ordena a la parte que no es dueña de la información a darla a conocer.

Para evitar la filtración o el uso no autorizado de la Información Confidencial, EL CONTRATISTA tratará con el mismo cuidado que ellas generalmente acostumbran para proteger la información de su propiedad. Se conviene que toda Información Confidencial, señalada como tal, suministrada por una parte a la otra, será guardada por la parte que la recibe en un lugar con acceso restringido a la cual solo podrán acceder los Representantes de dicha parte que razonablemente requieran conocer la Información Confidencial en razón de las negociaciones que se lleven a cabo.

Toda información que se acuerde como confidencial en cualquiera de las conversaciones o reuniones, se deberá consignar en un acta que deberán firmar las partes que estén presentes en el momento en que la información se diga o sea entregada.

A solicitud de una de las partes, la otra parte acepta devolver, o en el caso de medios magnéticos electrónicos o digitales, borrar o volver ilegible, a la elección de la propietaria de la información respectiva, los materiales suministrados por esta que contengan información confidencial, incluyendo, pero sin limitarse a ello, documentos, dibujos, modelos, prototipos, bosquejos, diseños, listas, escritos, medios magnéticos y cualquier otro medio tangible.

Ni la ejecución de este documento, ni el suministro de cualquier información en virtud de la misma, se interpretará, directa e indirectamente, como otorgamiento de una parte a la otra o a sus Representantes, de licencia alguna o derecho para utilizar Información Confidencial para su propio beneficio o beneficio de cualquier otra persona natural o jurídica y en ese sentido, las partes acuerdan expresamente no utilizarla de este modo. EL CONTRATISTA se abstendrá de realizar actividades similares a las que realiza cada una utilizando la información, personal, tecnología entregada por cada una en virtud de este documento y se abstendrán de realizar conductas que se constituyan en prácticas restrictivas de la libre competencia.

Ninguna disposición contenida en este acuerdo podrá interpretarse como cesión u otorgamiento de derechos, licencia, transferencia de tecnología o similar sobre cualquier invento, descubrimiento o mejora realizada, concebida o adquirida antes, durante o después de la fecha del presente documento.

Cada una de las partes deberá relacionar expresamente los nombres de las personas autorizadas para suministrar información confidencial, en listados anexos que harán parte integral del presente acuerdo.

CLÁUSULA DÉCIMA: INDEPENDENCIA Y EXCLUSIÓN DE LAS RELACIONES LABORALES.- Las partes expresamente manifiestan que en virtud del presente contrato, el personal del CONTRATISTA, no adquiere vínculo laboral alguno con EL CONTRATANTE y que las actividades las ejecuta con plena independencia y autonomía

técnica, administrativa y financiera y que por lo tanto EL CONTRATANTE queda liberado de cualquier obligación sobre salarios, prestaciones o indemnizaciones que por cualquier motivo, pueda tener derecho el personal a cargo de EL CONTRATISTA.

CLÁUSULA UNDÉCIMA: NOTIFICACIONES: Para todos los efectos las partes manifiestan que recibirán notificaciones en los siguientes lugares:

CONTRATANTE:

NOMBRE CONTACTO: Edwin Alberto Vargas Rueda
CARGO: Contratante – Representante legal
TELÉFONO: 2534080
E MAIL: edwin.vargas@proescolombia.com
DIRECCIÓN DE ENVÍO: Calle 106 # 57 -23 Oficina 603 en Bogotá D.C.

CONTRATISTA:

NOMBRE CONTACTO: NATHALIA FERNANDA BUITRAGO MEDINA
CARGO: ESPECIALISTA HIDRAULICO
TELÉFONOS: 3176443093
CORREO ELECTRONICO: dipro.inge@gmail.com
DIRECCIÓN DE ENVÍO: Calle 63#37-75 Apto 202, Bogotá

CLÁUSULA DUODÉCIMA: CESIÓN- EL CONTRATISTA no podrá ceder total ni parcialmente el presente contrato a persona alguna, natural o jurídica, sin el consentimiento previo y escrito de EL CONTRATANTE, el que podrá reservarse las razones que tenga para no permitirlo.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: VIGILANCIA DEL CONTRATO - EL CONTRATANTE o su representante supervisarán la ejecución del contrato y podrá formular las observaciones del caso para que el por parte de éste las modificaciones o correcciones a que hubiere lugar.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: MODIFICACIONES: Las modificaciones o adiciones a que haya lugar en desarrollo del presente Contrato deberán constar por escrito, suscrito por ambas partes, y formarán parte integral del mismo.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: ACUERDO UNICO E INTEGRAL: Las condiciones de ejecución de las actividades objeto del presente contrato serán única y exclusivamente las contenidas en el presente documento, el cronograma y las especificaciones técnicas contempladas en los anexos. Por lo anterior, con la suscripción del presente documento se deja sin efecto cualquier oferta, actas o documentos preliminares a la suscripción del contrato de tal manera que el alcance y condiciones del mismo únicamente son los contenidos en este documento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANEXOS DEL CONTRATO: Harán parte integral del presente contrato los siguientes documentos que especifican el alcance de las obligaciones del contratista:

1- Informes.
2- Actas de Reuniones
3- Otrosíes al contrato en caso de llegar a suscribirse.
4- Manual de Interventoría de Contratos de la CVP

Para constancia de las partes se firma en la ciudad de Bogotá, Colombia, dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor legal, uno para cada parte, el 23 de enero de 2023.

Por el CONTRATISTA,

NATHALIA FERNANDA BUITRAGO MEDINA
Especialista hidráulico
C.C. 33.377.650 de Tunja

Por el CONTRATANTE,

EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA
Representante Legal Proes Ingeniería S.A.S.
C.C. 74.180.505 de Sogamoso Boyacá

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 1061703559		TORRES URBANO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 75 N 3 C 11	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1914544330	9446136086	I	2023/03/14	2023/02/13	BANCOLOMBIA	0	$586,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,021,100**	**$323,400**			**$2,021,100**	**$252,700**			**$0**	**$0**			**$2,021,100**		**$10,600**		**$0**	**$0**		**$586,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,021,100**	**$323,400**			**$2,021,100**	**$252,700**			**$0**	**$0**			**$2,021,100**		**$10,600**		**$0**	**$0**		**$586,700**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					**$2,021,100**	**$323,400**			**$2,021,100**	**$252,700**			**$0**	**$0**			**$2,021,100**		**$10,600**		**$0**	**$0**		**$586,700**
1	CC	1061703559 TORRES RUBEN																		23030 1	30	$2,021,100	$323,400	EPS005	30	$2,021,100	$252,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,021,100	0.522%	$10,600	0	$0	$0	No	$586,700
Total	**Afiliados(1)**																					$2,021,100	$323,400			$2,021,100	$252,700			$0	$0			$2,021,100		$10,600		$0	$0		$586,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061703559		TORRES URBANO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 75 N 3 C 11	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1914544330	9446136086	I	2023/03/14	2023/02/13	BANCOLOMBIA	0	$586,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$323,400	$0	$0	$323,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$323,400	$0	$0	$323,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,700	$0	$0	$252,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$252,700	$0	$0	$252,700
TOTAL				**1**	**$586,700**	**$0**	**$0**	**$586,700**

Certificados de Aportes

Se certifica que JUAN MANUEL BELLO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 7315286 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-02	2023-03	1954934957	9447945032	E	2023-03-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$6,000,000	$960,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,000,000	$30,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,000,000	$30,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$6,000,000	$417,600
CCF	COMFANORTE	30	4%	$6,000,000	$240,000
EPS	SANITAS	30	4%	$6,000,000	$240,000

Este certificado se expide el día 2023-03-06 a las 01:54.

Certificados de Aportes

Se certifica que JUAN MANUEL BELLO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 7315286 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-03	2023-04	2007693416	9449306034	E	2023-04-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$6,000,000	$960,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,000,000	$30,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,000,000	$30,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$6,000,000	$417,600
CCF	COMFANORTE	30	4%	$6,000,000	$240,000
EPS	SANITAS	30	4%	$6,000,000	$240,000

Este certificado se expide el día 2023-04-04 a las 05:19.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901287226
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTIMA ING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ZIPAQUIRA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 17 15 09 OFC 201	TELÉFONO:	8829361
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7868848083**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/02/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1905191929	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.054.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.054.500	$ 0	$ 1.054.500
230201	230201- PROTECCION	1	$ 194.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.900	$ 0	$ 194.900
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 556.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900	$ 0	$ 556.900
230301	230301-PORVENIR	3	$ 464.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.100	$ 0	$ 464.100
SUBTOTALES:										**$ 2.270.400**	**$ 0**	**$ 2.270.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 23.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.400	$ 0	$ 0	$ 88.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.400	$ 0	$ 0	$ 64.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 243.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.800	$ 0	$ 0	$ 243.800
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 32.500
SUBTOTALES:													**$ 452.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 452.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 378.600	$ 378.600	$ 0	$ 0	$ 378.600
SUBTOTALES:									**$ 378.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 378.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 64.400	$ 0	$ 64.400
CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 503.500	$ 0	$ 503.500
SUBTOTALES:			**$ 567.900**	**$ 0**	**$ 567.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1016093557	LOPEZ NIEVES CRISTHIAN FELIPE	DEPEND		$ 1.740.000	FIJO			SI	10																230201-PROTECCION	21	$ 1.218.000	$ 194.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.900	EPS017-FAMISANAR	21	$ 1.218.000	$ 48.800	$ 0	$ 48.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 1.218.000		$ 84.800	21	$ 1.218.000	CCF21-CAFAM	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1018492219	SANCHEZ PARRA HAROLD STIVEN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 580.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 23.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 580.000	1	$ 40.400	15	$ 580.000	CCF21-CAFAM	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1032471774	LOPEZ LOPEZ OMAR CAMILO	DEPEND		$ 3.480.000	FIJO			SI										01-09							231001-COLFONDOS	9	$ 1.044.000	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	EPS017-FAMISANAR	9	$ 1.044.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 1.044.000		$ 0	9	$ 1.044.000	CCF21-CAFAM	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1032471774	LOPEZ LOPEZ OMAR CAMILO	DEPEND		$ 3.480.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	21	$ 2.436.000	$ 389.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 389.800	EPS017-FAMISANAR	21	$ 2.436.000	$ 97.500	$ 0	$ 97.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 2.436.000		$ 169.600	21	$ 2.436.000	CCF21-CAFAM	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1053664676	DIAZ TELLEZ FREDY ALONSO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI	10																25-14 COLPENSIONES	21	$ 1.610.000	$ 257.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.600	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1.610.000	$ 64.400	$ 0	$ 64.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 1.610.000		$ 8.500	21	$ 1.610.000	CCF10-COMFABOY	$ 64.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1075655048	LOPEZ LOPEZ JOICE NATALI	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901287226
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTIMA ING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ZIPAQUIRA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 17 15 09 OFC 201	TELÉFONO:	8829361
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7868848083**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1905191929

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 11341360	LOPEZ DELGADO OMAR	DEPEND		$ 3.480.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	21	$ 2.436.000	$ 389.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 389.800	EPS017-FAMISANAR	21	$ 2.436.000	$ 97.500	$ 0	$ 97.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 2.436.000		$ 59.400	21	$ 2.436.000	CCF21-CAFAM	$ 97.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 11341360	LOPEZ DELGADO OMAR	DEPEND		$ 3.480.000	FIJO			SI										01-09							25-14 COLPENSIONES	9	$ 1.044.000	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	EPS017-FAMISANAR	9	$ 1.044.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 1.044.000		$ 0	9	$ 1.044.000	CCF21-CAFAM	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 35412610	LOPEZ DELGADO GLORIA ESNEDA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	21	$ 1.050.000	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	21	$ 1.050.000	$ 42.000	$ 0	$ 42.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 1.050.000		$ 5.500	21	$ 1.050.000	CCF21-CAFAM	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 35412610	LOPEZ DELGADO GLORIA ESNEDA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI										01-09							25-14 COLPENSIONES	9	$ 450.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 72.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 450.000		$ 0	9	$ 450.000	CCF21-CAFAM	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 35415846	RODRIGUEZ DELGADO MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI										01-09							230301-PORVENIR	9	$ 348.000	$ 55.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.700	EPS008-COMPENSAR	9	$ 348.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 348.000		$ 0	9	$ 348.000	CCF21-CAFAM	$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 35415846	RODRIGUEZ DELGADO MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	21	$ 812.000	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.000	EPS008-COMPENSAR	21	$ 812.000	$ 32.500	$ 0	$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 812.000		$ 4.300	21	$ 812.000	CCF21-CAFAM	$ 32.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 3.669.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901287226
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTIMA ING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ZIPAQUIRA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 17 15 09 OFC 201	TELÉFONO:	8829361
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7873422329**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/03/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1957818205

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.000	$ 0	$ 464.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.000	$ 0	$ 528.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 278.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 278.400	$ 0	$ 278.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.247.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.247.200	$ 0	$ 1.247.200
SUBTOTALES:										**$ 2.517.600**	**$ 0**	**$ 2.517.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 361.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 361.400	$ 0	$ 0	$ 361.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 83.200
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 92.000
SUBTOTALES:													**$ 629.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 629.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 558.300	$ 558.300	$ 0	$ 0	$ 558.300
SUBTOTALES:									**$ 558.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 558.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	7	$ 537.400	$ 0	$ 537.400
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 92.000	$ 0	$ 92.000
SUBTOTALES:			**$ 629.400**	**$ 0**	**$ 629.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1016093557	LOPEZ NIEVES CRISTHIAN FELIPE	DEPEND		$ 1.740.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.740.000	$ 278.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.740.000	$ 69.600	$ 0	$ 69.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.740.000		$ 121.200	30	$ 1.740.000	CCF21-CAFAM	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1018492219	SANCHEZ PARRA HAROLD STIVEN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1032471774	LOPEZ LOPEZ OMAR CAMILO	DEPEND		$ 3.300.000	FIJO			SI								01-30									231001-COLFONDOS	30	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 528.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.300.000		$ 229.700	30	$ 3.300.000	CCF21-CAFAM	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1053664676	DIAZ TELLEZ FREDY ALONSO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.300.000		$ 12.100	30	$ 2.300.000	CCF10-COMFABOY	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1075655048	LOPEZ LOPEZ JOICE NATALI	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		15															230301-PORVENIR	15	$ 580.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 23.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 580.000	1	$ 3.100	15	$ 580.000	CCF21-CAFAM	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 11341360	LOPEZ DELGADO OMAR	DEPEND		$ 3.995.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.995.000	$ 639.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 639.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.995.000	$ 159.800	$ 0	$ 159.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.995.000		$ 97.400	30	$ 3.995.000	CCF21-CAFAM	$ 159.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901287226
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTIMA ING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ZIPAQUIRA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 17 15 09 OFC 201	TELÉFONO:	8829361
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7873422329**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/03/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1957818205

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP											
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
7	CC 35412610	LOPEZ DELGADO GLORIA ESNEDA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 35415846	RODRIGUEZ MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000		$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.334.700**

Planilla Pagada

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 1061703559		TORRES URBANO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 75 N 3 C 11	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1971037055	9447668598	I	2023/04/18	2023/03/15	BANCOLOMBIA	0	$586,700

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)																					**$2,021,100**	**$323,400**			**$2,021,100**	**$252,700**			**$0**	**$0**			**$2,021,100**		**$10,600**		**$0**	**$0**		**$586,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,021,100**	**$323,400**			**$2,021,100**	**$252,700**			**$0**	**$0**			**$2,021,100**		**$10,600**		**$0**	**$0**		**$586,700**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					**$2,021,100**	**$323,400**			**$2,021,100**	**$252,700**			**$0**	**$0**			**$2,021,100**		**$10,600**		**$0**	**$0**		**$586,700**
1	CC	1061703559 TORRES RUBEN																		23030 1	30	$2,021,100	$323,400	EPS005	30	$2,021,100	$252,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,021,100	0.522%	$10,600	0	$0	$0	No	$586,700
Total	**Afiliados(1)**																					$2,021,100	$323,400			$2,021,100	$252,700			$0	$0			$2,021,100		$10,600		$0	$0		$586,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061703559		TORRES URBANO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 75 N 3 C 11	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1971037055	9447668598	I	2023/04/18	2023/03/15	BANCOLOMBIA	0	$586,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$323,400	$0	$0	$323,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$323,400	$0	$0	$323,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,700	$0	$0	$252,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$252,700	$0	$0	$252,700
TOTAL				**1**	**$586,700**	**$0**	**$0**	**$586,700**

ANEXO 8
PAGOS Y HONORARIOS DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO

FEBRERO 1 AL 28 DEL 2023

Identificacion 80.199.838
Nombre Nicolas Ortega Restrepo

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	30	7.500.000	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			-
183	APORTES F.S.P	1,00		75.000
182	APORTE SALUD	4,00		300.000
181	APORTE PENSION	4,00		300.000
		SUB TOTALES	**$ 7.500.000,00**	**675.000**
		NETO A PAGAR	**$ 6.825.000,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 6.825.000,00**

$ 6.825.000,00

ELABORO RECIBIO

SEGUIMIENTO PAGOS DE PERSONAL

No.	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	TIPO DE CONTRATO							FECHA INICIO EN EL PROYECTO	OBSERVACIONES
			LABORAL		PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
			EMPRESA	SALARIO	EMPRESA	VALOR	PLAZO (MESES)	FORMA DE PAGO	IBC		
1	ESPECIALISTA URBANISMO	EMERSON FERNÁNDEZ BOTIA	NA	NA	PROES ING. SAS	$ 6.695.602,00	10	PAGO ACTA	$ 6.695.602	20/01/2021	NO PROCEDE PAGO DE ACUERDO CON FORMA DE PAGO PACTADA DE ACUERDO CON EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS O EL PROFESIONAL NO PRESENTA CUENTA DE COBRO DURANTE EL PERIODO DEL INFORME No. 2
2	ESPECIALISTA GEOTECNIA	JUAN MANUEL BELLO	NA	NA	PROES ING. SAS	$ 7.423.339,00	10	PAGO ACTA	$ 7.423.339	20/01/2021	NO PROCEDE PAGO DE ACUERDO CON FORMA DE PAGO PACTADA DE ACUERDO CON EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS O EL PROFESIONAL NO PRESENTA CUENTA DE COBRO DURANTE EL PERIODO DEL INFORME No. 2
3	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	SOFFI GONZÁLEZ ENRÍQUEZ	NA	NA	PROES ING. SAS	$ 7.423.339,00	10	PAGO ACTA	$ 7.423.339	20/01/2021	NO PROCEDE PAGO DE ACUERDO CON FORMA DE PAGO PACTADA DE ACUERDO CON EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS O EL PROFESIONAL NO PRESENTA CUENTA DE COBRO DURANTE EL PERIODO DEL INFORME No. 2
4	ESPECIALISTA PAVIMENTOS	SANDRA TEJADA CASTAÑO	NA	NA	PROES ING. SAS	$ 7.423.339,00	10	PAGO ACTA	$ 7.423.339	20/01/2021	NO PROCEDE PAGO DE ACUERDO CON FORMA DE PAGO PACTADA DE ACUERDO CON EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS O EL PROFESIONAL NO PRESENTA CUENTA DE COBRO DURANTE EL PERIODO DEL INFORME No. 2
5	ESPECIALISTA TRÁNSITO Y TRANSPORTE	RUBÉN TORRES URBANO	NA	NA	PROES ING. SAS	$ 7.423.339,00	10	PAGO ACTA	$ 7.423.339	20/01/2021	NO PROCEDE PAGO DE ACUERDO CON FORMA DE PAGO PACTADA DE ACUERDO CON EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS O EL PROFESIONAL NO PRESENTA CUENTA DE COBRO DURANTE EL PERIODO DEL INFORME No. 2
6	ESPECIALISTA ELÉCTRICO	OMAR LÓPEZ	NA	NA	PROES ING. SAS	$ 5.971.062,00	10	PAGO ACTA	$ 5.971.062	20/01/2021	NO PROCEDE PAGO DE ACUERDO CON FORMA DE PAGO PACTADA DE ACUERDO CON EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS O EL PROFESIONAL NO PRESENTA CUENTA DE COBRO DURANTE EL PERIODO DEL INFORME No. 2
7	ESPECIALISTA HIDRÁULICA	NATHALIA BUITRAGO	NA	NA	PROES ING. SAS	$ 7.423.339,00	10	PAGO ACTA	$ 7.423.339	20/01/2021	NO PROCEDE PAGO DE ACUERDO CON FORMA DE PAGO PACTADA DE ACUERDO CON EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS O EL PROFESIONAL NO PRESENTA CUENTA DE COBRO DURANTE EL PERIODO DEL INFORME No. 2

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO

FEBRERO 1 AL 28 DEL 2023

Identificacion 1.032.381.420
Nombre Jennifer Torres Torres

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	7	1.562.300	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			-
183	APORTES F.S.P	1,00		-
182	APORTE SALUD	4,00		62.500
181	APORTE PENSION	4,00		62.500
		SUB TOTALES	**$ 1.562.300,00**	**125.000**
		NETO A PAGAR	**$ 1.437.300,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 1.437.300,00**

$ 1.437.300,00

ELABORO RECIBIO

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO

FEBRERO 1 AL 28 DEL 2023

Identificacion 52.322.659
Nombre Diana Andrea Mican Galeano

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	7	1.562.300	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			-
183	APORTES F.S.P	1,00		-
182	APORTE SALUD	4,00		62.500
181	APORTE PENSION	4,00		62.500
		SUB TOTALES	**$ 1.562.300,00**	**125.000**
		NETO A PAGAR	**$ 1.437.300,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 1.437.300,00**

$ 1.437.300,00

ELABORO RECIBIO

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO
FEBRERO 1 AL 28 DEL 2023

Identificacion 88.283.118
Nombre Elkin Efreyn Galeano Durán

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	15	3.347.800	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			-
183	APORTES F.S.P	1,00		-
182	APORTE SALUD	4,00		134.000
181	APORTE PENSION	4,00		134.000
		SUB TOTALES	**$ 3.347.800,00**	**268.000**
		NETO A PAGAR	**$ 3.079.800,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 3.079.800,00**

$ 3.079.800,00

ELABORO RECIBIO

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO

MARZO 1 AL 31 DEL 2023

Identificacion 52.322.659
Nombre Diana Andrea Mican Galeano

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	30	6.695.600	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			-
183	APORTES F.S.P	1,00		67.000
182	APORTE SALUD	4,00		267.900
181	APORTE PENSION	4,00		267.900
		SUB TOTALES	**$ 6.695.600,00**	**602.800**
		NETO A PAGAR	**$ 6.092.800,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 6.092.800,00**

$ 6.092.800,00

ELABORO RECIBIO

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO
FEBRERO 1 AL 28 DEL 2023

Identificacion 1.019.080.987
Nombre Jhon Jairo Rodriguez Rodriguez

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	30	2.912.000	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			-
183	APORTES F.S.P	1,00		-
182	APORTE SALUD	4,00		116.500
181	APORTE PENSION	4,00		116.500
		SUB TOTALES	**$ 2.912.000,00**	**233.000**
		NETO A PAGAR	**$ 2.679.000,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 2.679.000,00**

$ 2.679.000,00

ELABORO RECIBIO

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO
MARZO 1 AL 31 DEL 2023

Identificacion 88.283.118
Nombre Elkin Efreyn Galeano Durán

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	30	6.695.600	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			97.000
183	APORTES F.S.P	1,00		67.000
182	APORTE SALUD	4,00		267.900
181	APORTE PENSION	4,00		267.900
	SUB TOTALES		**$ 6.695.600,00**	**699.800**
	NETO A PAGAR		**$ 5.995.800,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 5.995.800,00**

$ 5.995.800,00

ELABORO RECIBIO

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO

MARZO 1 AL 31 DEL 2023

Identificacion 1.032.381.420
Nombre Jennifer Torres Torres

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	30	6.695.600	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			103.000
183	APORTES F.S.P	1,00		67.000
182	APORTE SALUD	4,00		267.900
181	APORTE PENSION	4,00		267.900
		SUB TOTALES	**$ 6.695.600,00**	**705.800**
		NETO A PAGAR	**$ 5.989.800,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 5.989.800,00**

$ 5.989.800,00

ELABORO RECIBIO

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO

MARZO 1 AL 31 DEL 2023

Identificacion 1.019.080.987
Nombre Jhon Jairo Rodriguez Rodriguez

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	30	2.912.000	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			-
183	APORTES F.S.P	1,00		-
182	APORTE SALUD	4,00		116.500
181	APORTE PENSION	4,00		116.500
		SUB TOTALES	**$ 2.912.000,00**	**233.000**
		NETO A PAGAR	**$ 2.679.000,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 2.679.000,00**

$ 2.679.000,00

ELABORO RECIBIO

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO

MARZO 1 AL 31 DEL 2023

Identificacion 80.199.838
Nombre Nicolas Ortega Restrepo

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	30	7.500.000	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			207.000
183	APORTES F.S.P	1,00		75.000
182	APORTE SALUD	4,00		300.000
181	APORTE PENSION	4,00		300.000
	SUB TOTALES		**$ 7.500.000,00**	**882.000**
	NETO A PAGAR		**$ 6.618.000,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 6.618.000,00**

$ 6.618.000,00

ELABORO RECIBIO

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO

FEBRERO 1 AL 28 DEL 2023

Identificacion 1.016.062.053
Nombre Paula Carolina Puentes Fernández

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	30	3.000.000	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			-
183	APORTES F.S.P	1,00		-
182	APORTE SALUD	4,00		120.000
181	APORTE PENSION	4,00		120.000
		SUB TOTALES	**$ 3.000.000,00**	**240.000**
		NETO A PAGAR	**$ 2.760.000,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 2.760.000,00**

$ 2.760.000,00

ELABORO RECIBIO

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO

MARZO 1 AL 31 DEL 2023

Identificacion 1.016.062.053
Nombre Paula Carolina Puentes Fernández

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	30	3.000.000	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			-
183	APORTES F.S.P	1,00		-
182	APORTE SALUD	4,00		120.000
181	APORTE PENSION	4,00		120.000
		SUB TOTALES	**$ 3.000.000,00**	**240.000**
		NETO A PAGAR	**$ 2.760.000,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 2.760.000,00**

$ 2.760.000,00

ELABORO RECIBIO

PROES INGENIERIA S.A.S.
900.870.998-1

Comprobante de Liquidacion de Nomina

PERIODO
MARZO 1 AL 31 DEL 2023

Identificacion 1.010.188.097
Nombre Yesenia Katerine Sanchez Capera

CODIGO	CONEPTO	BASE	DEVENGO	DEDUCCION
001	SUELDO BASICO	18	1.168.164	
007	INCAPACIDAD		-	
008	VACACIONES		-	
009	CESANTIAS		-	
010	INTERESES CESANTIAS		-	
011	PRIMA II SEMESTRE			
012	OTROS		-	
184	RETEFUENTE SALARIOS			-
183	APORTES F.S.P	1,00		-
182	APORTE SALUD	4,00		43.400
181	APORTE PENSION	4,00		43.400
		SUB TOTALES	**$ 1.168.164,00**	**86.800**
		NETO A PAGAR	**$ 1.081.364,00**	

PAGOS **TRANSFERENCIA ELECTRONICA** **$ 1.081.364,00**

$ 1.081.364,00

ELABORO RECIBIO

ANEXO 7
CERTIFICADO REPRESENTANTE LEGAL DE PAGOS Y HONORARIOS DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

PROES INGENIERIA S.A.S

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE OBLIGACIONES LABORALES

Yo, **EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 74.180.505** de Sogamoso, en mi calidad de Contador Público de la compañía, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la compañía **PROES INGENIERIA S.AS.,** identificado con **NIT. 901.286.572 – 7**, ha cumplido con el pago de las obligaciones **laborales y provisionales** que tiene para con sus trabajadores y especialistas, incluidas las eventuales indemnizaciones legales asociadas al término de la relación laboral para el periodo comprendido entre el **23 de febrero 2023 y el 31 de marzo de 2023**, para el contrato **CVP-CTO-761-2022** cuyo objeto es Realizar la interventoría técnica, administrativa, jurídica, social, ambiental y SSTMA al contrato de obra cuyo objeto es "Ejecutar a precios fijos sin fórmula de reajuste, las obras de intervención física a escala barrial consistentes en la construcción de los tramos viales y la zona de recuperación paisajística, priorizados en el territorio caracolí de la localidad de Ciudad Bolívar de la ciudad de Bogotá D.C., de conformidad con los estudios y diseños correspondientes al contrato CVP-CTO-415-2021, de acuerdo con el alcance y delimitación del área determinada por la dirección de mejoramiento de barrios de la Caja de la Vivienda Popular".

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley.

Dada en Bogotá D.C, a los diez (10) días del mes de abril de 2023.

EDWIN A. VARGAS RUEDA
Representante Legal
PROES INGENIERIA S.A.S.

ANEXO 9
PLAN DE TRABAJO DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

	PLAN DE TRABAJO -SGSST - CONTRATO CONTRATO CVP-CTO-761-2022	Versión: 2
		Fecha: 07/03/2023
	CÓDIGO: SG-PT-01	Página 1 de 1

CONTROL DE CAMBIO		
FECHA	DESCRIPCIÓN	VERSIÓN
23/01/2023	Creación del documento	1
30/03/2023	Actualización	2
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	31/03/2023	
REALIZO:	Jennifer Torres Torres Residente SST	FIRMA

PROGRAMA	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	RESPONSABLE	EVIDENCIA	ESTADO DE ACTIVIDAD	AÑO 2023 MES FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	OBSERVACIONES
					PROGRAMADO P EJECUTADO E DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADA DARP REPROGRAMADA R											
	Seguimiento y control	Realizar SG SST	Profesional SST	SGSST Ultima versión	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO	P E										
		Actualización del SGSST	Profesional SST	SSGSST Ultima versión	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO										P	Se reliza anuamente, al presentarse una prorroga del cotrato o de acuerdo con las necesidades que se presentan durante el transcurso del proyecto en su Fase Constructiva
		Identificar riesgos y peligros del proteclo	Profesional SST	Registro de tramites	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO	P E										Los trámites previamente contemplados están sujetos a la necesidad de los mismos, es decir no son de obligatoria ejecución. Adicionalmente, de requerirse durante la ejecución el contrato un trámite diferente a los anteriormente mencionados, el mismo será debidamente notificado a la interventoria y tramitado
	6.1.1. RECURSOS	Delegar responsable de la implementación del SGSST	Representante Legal Profesional SST	Acta de nombramiento responsable SGSST	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO	P E										El desarrollo de la actividad depende de los cambios de profesiaal SST que presente el contrato
		Definir y actualizar el presupuesto destinado para la implementación del SG SST	Representante Legal Profesional SST	FORMATO PRESUPUESTO SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO	P E									P	Se relizan anuamente, al presentarse una prorroga del cotrato o de acuerdo con las necesidades que se presentan durante el transcurso del proyecto en su Fase Constructiva
		Seguimiento de personal	Profesional SST	Listado de personal	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO	P E	P E	P	P	P	P	P	P	P	P	
		Pago y afiliación al sistema de seguridad social (ARL riesgo V, EPS, APP)	Recursos Humanos	Planillas de pago de seguridad social y afiliaciones de personal	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO	P E	P E	P	P	P	P	P	P	P	P	
		Conformación del COPASST	Acta de conformación COPASST	Representante legal	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P								La conformación del COPASST se programara conforme a los cambios presentados por los cambios de miembros del comité
		Reunión COPASST	Acta de reunión	Miembros del COPASST	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P	P	P	P	P	P	P	P	
		Conformación del COCOLA	Acta de conformación COCOLA	Representante legal	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P								La conformación del COCOLA se programara conforme a los cambios presentados por los cambios de miembros del comité
		Reunión COCOLA	Acta de reunión	Miembros del COCOLA	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO					P			P			
	6.1.2. CAPACITACIÓN	INDUCCIONES SST	Listados de asistencias	Profesional SST	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P E	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingreso de personal presentado en los mases de reporte
		NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Carta notificación de ingresos	Profesional SST	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P E	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingreso de personal presentado en los mases de reporte
		CAPACITACIÓN PREVENCIÓN Y CONTROLES RIESGO LOCATIVO	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P E									
		CAPACITACIÓN PREVENCIÓN Y CONTROLES RIESGO MECANICO	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P								
		CAPACITACIÓN PREVENCIÓN Y CONTROLES RIESGO BIOMECANICO	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO				P							
		CAPACITACIÓN PREVENCIÓN Y CONTROLES RIESGO FISICOS	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO					P						
		CAPACITACIÓN PREVENCIÓN Y CONTROLES RIESGO PUBLICO	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO						P					
		CAPACITACIÓN PREVENCIÓN Y CONTROLES RIESGO FISICOS	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO							P				Se relizan anuamente, al presentarse una prorroga del cotrato o de acuerdo con las necesidades que se presentan durante el transcurso del proyecto en su Fase Constructiva
		CAPACITACIÓN PREVENCIÓN Y CONTROLES RIESGO QUIMICO	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO								P			
		CAPACITACIÓN PREVENCIÓN Y CONTROLES RIESGO PSICOSOCIAL	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO									P		Se relizan anuamente, al presentarse una prorroga del cotrato o de acuerdo con las necesidades que se presentan durante el transcurso del proyecto en su Fase Constructiva
		CAPACITACIÓN PREVENCIÓN Y CONTROLES RIESGO VELOGICOS	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO										P	
		CAPACITACIÓN FUNCIÓN Y RSPONSABILIDADES (COPASST)	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO					P						
		CAPACITACIÓN INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES (COPASST)	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO					P						
		CAPACITACIÓN METODOS DE INSPECCIÓN DE OBRA (COPASST)	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO								P			
		CAPACITACIÓN FUNCIÓN Y RSPONSABILIDADES (COCOLA)	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P								
		CAPACITACIÓN ATENCIÓN DE CASOS DE ACOSO LABORAL (COCOLA)	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO						P					Se relizan anuamente, al presentarse una prorroga del cotrato o de acuerdo con las necesidades que se presentan durante el transcurso del proyecto en su Fase Constructiva
		CAPACITACIÓN PROBLEMAS PSICOSOCIAL (COCOLA)	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO									P		
		CAPACITACIÓN FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES (BRIGADA DE EMERGENCIAS)	ARL	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P								Se relizan anuamente, al presentarse una prorroga del cotrato o de acuerdo con las necesidades que se presentan durante el transcurso del proyecto en su Fase Constructiva
		CAPACITACIÓN PRIMER RESPONDIENTE (BRIGADA DE EMERGENCIAS)	ARL	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO				P							
		CAPACITACIÓN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS, EVACUACIÓN DE PERSONAL (BRIGADA DE EMERGENCIAS)	ARL	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO						P					
		CAPACITACIÓN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS, USO DE EXTINTORES (BRIGADA DE EMERGENCIAS)	ARL	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO								P			
	6.1.3. Gestión Integral del Sistema de la Seguridad y Salud en el Trabajo	Socialización política SGI y política de alcohol, tabacos y drogas	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P E	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingreso de personal presentado en los mases de reporte
		Socialización reglamento interno	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P E	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingreso de personal presentado en los mases de reporte
		Seguimiento cumplimiento objetivos del SG SST	Profesional SST	Informe mensual	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P E	P	P	P	P	P	P	P	P	
		Evaluación Inicial SG SST	Profesional SST	Formato evaluación SGSST	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P E									La actividad se realiza conforme a la aprovación del SG SST de la interventoria
		Seguimiento y almacenamiento de los registros generados por la implementación del SG SST	Profesional SST	Listado maestro de documentos	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO						P				P	
		Seguimiento cumplimiento Matriz legal	Profesional SST	Matriz Legal	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO						P				P	
		Evaluación de proveedores y contratistas	Profesional SST	Formato evaluación de proveedores y contratista	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P E	P	P	P	P	P	P	P	P	
		Seguimiento y reporte de los cambios SST internos o externos de la organización	Profesional SST	Informe mensual	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P E	P	P	P	P	P	P	P	P	Dependera de los cambios SST presentados dinternos y externos
		Seguimiento de personal	Profesional SST	Formato seguimiento de personal	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P E	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingreso de personal presentado en los mases de reporte
		Realización examenes medicos ocupacionales de ingreso, periodico y retiro	Recursos Humanos	Examen medico ocupacional	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P E	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingresos, retiros y personal con una declaración de mas de un año presentado en el mases de reporte

		PVE PSICOSOCIALCampaña trabajo en equipo	Profesional SST	Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P									
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		PVE PSICOSOCIALRealización de evaluaciones de desempeño laboral	Profesional SST	Evaluaciones de desempeño laboral	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO						P					P	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		PVE PSICOSOCIAL Socialización programa	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO							P					
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		PVE PREVENCIÓN DE LESIONESOSTEOMUSCULARES Seguimiento resultados medicos ocupacionales ocupacionales de ingreso, periodicos y egreso con enfasis osteomuscular	Profesional SST	Informe mensual	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingresos, retiros y personal con una dedicación de mas de un año presentado en el mesas de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		PVE PSICOSOCIAL PVE PREVENCIÓN DE LESIONESOSTEOMUSCULARES Campaña cuidado de la columna	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO				P								
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		PVE PREVENCIÓN DE LESIONESOSTEOMUSCULARES Realización pausas activas	Profesional SST	Registro fotografico Informe mensual	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		PVE PREVENCIÓN DE LESIONESOSTEOMUSCULARES Notificar recomendaciones medicas ocupacionales al personal contratado enfasis osteomuscular	Profesional SST	Carta de notificación de recomendaciones medicas	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingresos, retiros y personal con una dedicación de mas de un año presentado en el mesas de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
	6.2.1. Gestión de la Salud	PVE PREVENCIÓN DE LESIONESOSTEOMUSCULARES Realizar examenes medicos ocupacionales de ingreso, periodicos y egreso con enfasis osteomuscular de que aplique actividades con riesgos biomecanicos latentes	Profesional SST	Examen medico ocupacional	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingresos, retiros y personal con una dedicación de mas de un año presentado en el mesas de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		PVE CONSERVACIÓN AUDITIVA Realizar examenes medicos ocupacionales de ingreso, periodicos y egreso con enfasis audiometria	Profesional SST	Examen medico ocupacional	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingresos, retiros y personal con una dedicación de mas de un año presentado en el mesas de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		PVE CONSERVACIÓN AUDITIVA Notificar recomendaciones medicas ocupacionales al personal contratado enfasis audiometria	Profesional SST	Carta de notificación de recomendaciones medicas	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingresos, retiros y personal con una dedicación de mas de un año presentado en el mesas de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		PVE CONSERVACIÓN AUDITIVA Seguimiento resultados medicos ocupacionales ocupacionales de ingreso, periodicos y egreso con enfasis audimetria	Profesional SST	Informe mensual	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P	Depende del ingresos, retiros y personal con una dedicación de mas de un año presentado en el mesas de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		PVE CONSERVACIÓN AUDITIVA Campaña cuidado auditivo	Profesional SST	Lista de asistencia - Registro fotografico	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO								P				
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		Seguimiento servicio de higiene (puntos de suministro de agua potable)	Profesional SST	Informe mensual	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Seguimiento servicio de higiene (instalación de baños)	Profesional SST	Informe mensual	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Seguimiento servicio de higiene (instalación de puntos ecológicos)	Auxiliar ambiental	Informe mensual	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Seguimiento y verificación de indicadores de accidentalidad, incidentes y enfermedades laborales	Profesional SST	Reporte fural Formato Investigaci n AL Formato Lección aprendida Plan de acción Cerrificado Cierre AL	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P	Dependera de la calidad de accidentes presentados en los mesas de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Seguimiento ausentismo laboral	Profesional SST	Formato seguimiento ausentismo	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
6.2. HACER		Realizar o/y actualizar matriz de identificación de riesgos y peligros del proteclo	Profesional SST	Matriz de identificación de riesgos y peligros	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO	P									P	La matriz se actualizara cuando la normatividad legal cambie, al presentarse un accidente de trabajo o/y ausalmente.	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO	E											
		PROGRAMA PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS Divulgación procedimiento de trabajo en alturas	Profesional SST	Listado de asistencia (Inducciones de ingreso)	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P	P	P	P	P	P	P	P	Depende de la cantidad de ingresos,presentado en el mesas de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		PROGRAMA PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS Verificación examenes de ingreso con aptitud para trabajo y certificados en alturas	Profesional SST	Examenes de ingreso	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P	P	P	P	P	P	P	P	Dependera de la cantidad de actividades de trabajo en alturas que se realicen el el periodo de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		PROGRAMA PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS Diligenciamiento de ATS y permisos de trabajo	Profesional SST	Formatos ATS y permisos de altura	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P	P	P	P	P	P	P	P	Dependera de la cantidad de actividades de trabajo en alturas que se realicen el el periodo de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		PROGRAMA PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS Verificación elemetos de seguridad para trabajo en alturas	Profesional SST	Inspecciones TSA	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P	P	P	P	P	P	P	P	Dependera de la cantidad de actividades de trabajo en alturas que se realicen el el periodo de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		PROGRAMA RIESGO MECANICO Divulgación del procedimiento manejo seguro de herramientas	Profesional SST	Listado de asistencia (Inducciones de ingreso)	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P	P	P	P	P	P	P	P	Depende de la cantidad de ingresos,presentado en el mesas de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		PROGRAMA RIESGO MECANICO Revisión y seguimiento de mantenimientos de maquinaria, equipos y herramintas	Profesional SST	Soportes de mantenimiento	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P	P	P	P	P	P	P	P	Depende de la cantidad de ingresos,presentado en el mesas de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		PROGRAMA RIESGO MECANICO Socialización programa gestión de riesgo mecanico	Profesional SST	Listado de asistencia (Inducciones de ingreso)	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P	P	P	P	P	P	P	P	Depende de la cantidad de ingresos,presentado en el mesas de reporte	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		Inspección de botiquines.	Profesional SST	Formato inspección Inspección de botiquines.	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Inspección de elementos de protección personal.	Profesional SST	Formato inspección Inspección de elementos de protección personal.	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
	6.2.2. Gestión de los peligros y riesgos	Inspección de extintores.	Profesional SST	Formato inspección Inspección de extintores.	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Inspección de herramientas.	Profesional SST	Formato inspección Inspección de herramientas.	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Inspección contra caidas	Profesional SST	Formato inspección Inspección contra caidas	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Inspección general de obra.	Profesional SST	Formato inspección Inspección general de obra.	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Inspección preoperacional equipo menor.	Profesional SST	Inspección preoperacional equipo menor.	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Inspección preoperacional herramienta.	Profesional SST	Inspección preoperacional herramienta.	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Conformación Brigada de emergencias	Profesional SST	Acta de conformación brigada de emergencias	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO	P										La conformación de la brigada se actualizara cuando se presente la integración de nuevos miembros o el retiro de sus integrantes.	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO	E											
		Reunión brigada de emergencias	Profesional SST	Acta de reunión	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
		Inspecciones brigada de emergencias	Profesional SST	Formato de inspección	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO			P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
6.3. VERIFICAR	6.3.1. VERIFICACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Seguimiento indicadores SST	Profesional SST	Formato Indicadores	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										
		Auditoria Interna	Profesional SST	Informe de auditoria	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO										P		
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO												
	6.4.1. ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS CON BASE EN LOS RESULTADOS DEL SGSST	Seguimiento cierre acciones de mejora, correctivas o preventivas	Profesional SST	Informe mensual	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P	Aplicara cuando se presente una condición o acto inseguro	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E										

6.4. ACTUAR	6.4.2 SEGUIMIENTO ACTIVIDADES CONTRATISTA	Acompañamiento a las actividades del cronograma aprobado	Profesional SST	Informe mensual	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E									
		Recorridos en obra para verificación de cumplimiento con lo estipulado en el anexo técnico y los documentos aprobados por interventoría	Profesional SST	Informe mensual	PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	P	P	P	
					PROGRAMADO/ DIA ACTIVIDAD REPROGRAMADO		E									
		Revisión y aprobación de informes mensuales del contratista	Profesional SST	Informe mensual			P	P	P	P	P	P	P	P	P	
							E									
		Seguimiento en Bitacora	Profesional SST	Diario			P	P	P	P	P	P	P	P	P	
							E									
SEGUIMIENTO					**EJECUTADO**	8	39	0	0	0	0	0	0	0	0	
					PROGRAMADO	8	39	53	50	51	53	46	52	49	55	
					RESULTADO	100%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
					META	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	

ANEXO 10
SEGUIMIENTO A PRESUPUESTO DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

			Versión: 2
	PRESUPUESTO SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		**Fecha: 07/03/2023**
	CÓDIGO: SG-PR-01		**Página 1 de 2**

AÑO: 2023 **RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:**

DETALLE	DESCRIPCION		2023	TOTAL			Observación
		VALOR UNITARIO	CANTIDAD	PROYECTADO	EJECUTADO MES 1	EJECUTADO MES 2	
				VALOR	VALOR	VALOR	
AUDITORIAS Y ASESORIA	Auditoria Interna	$ 1.700.000	1	$ 1.700.000	-	-	
	Auditoria de Seguimiento Decreto 0312 de 2019	$ 1.700.000	1	$ 1.700.000	-	-	
	Profesional SST	$ 6.695.602	10	$ 66.956.020	6.695.602	6.695.602	
	Auxiliar Ambiental	$ 3.000.000	10	$ 30.000.000	3.000.000	3.000.000	
SEGURIDAD SOCIAL	Aportes a seguridad Social	$ 6.000.000	10	$ 60.000.000	6.000.000	6.000.000	
ELEMENTOS PROTECCIÓN PERSONAL (E.P.P.)	Dotación y Elementos de protección personal	$ 300.000	8	$ 2.400.000	300.000	300.000	
PLAN DE EMERGENCIAS	Elementos del botiquín Tipo A	$ 100.000	1	$ 100.000	100.000	-	
	Botiquines Tipo A	$ 300.000	1	$ 300.000	300.000	-	
	Recarga y compra de extintores	$ 300.000	1	$ 300.000	300.000	-	
	Camillas	$ 360.000	1	$ 360.000	360.000	-	
	Señalización y demarcación	$ 150.000	1	$ 150.000	150.000	-	
	Brazalete / Distintivo Brigadista	$ 100.000	1	$ 100.000	-	-	
	Pitos	$ 2.500	8	$ 20.000	20.000	-	
EQUIPOS DE APOYO	Elementos de papelería	$ 5.000.000	1	$ 5.000.000	500.000	500.000	
MEDICINA PREVENTIVA	Exámenes Médicos	$ 100.000	8	$ 800.000	100.000	100.000	

			Versión: 2
	PRESUPUESTO SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		**Fecha: 07/03/2023**
	CÓDIGO: SG-PR-01		**Página 1 de 2**

AÑO: 2023 **RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO:**

CAPACITACIÒN	Aplicación programa de capacitación	$ 200.000	1	$ 200.000	-	-	
	Campañas SSTA	$ 200.000	1	$ 200.000	-	-	
MANEJO DE RESIDUOS	Puntos Ecologicos	$ 200.000	1	$ 200.000	200.000	-	
	Bolsas Plasticas	$ 200.000	1	$ 200.000	50.000	50.000	
PROGRAMA DE AHORO DE AGUA Y ENERGIA	Campamento Agua Potable	$ 60.000	10	$ 600.000	60.000	60.000	
	Campamento Energia	$ 30.000	10	$ 300.000	30.000	30.000	
PUBLICACIÓN	Politicas, reglamento interno, reglamento de higiene y seguridad industrial	$ 80.000	1	$ 80.000	-	-	
TOTAL				171.666.020	18.165.602	16.735.602	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					**10,6%**	**9,7%**	

ANEXO 11
COPASST DE PROES INGENIERÍA S.A.S

N.A.P.

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

ANEXO 12
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL DE PROES

N.A.P

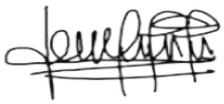
PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

ANEXO 13
HORAS HOMBRE TRABAJADAS DE PROES

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

TOTAL HORAS HOMBRE TRABAJADAS INTERVENTORIA INFORME N°4 PERIODO 01 AL 31 DE MAYO DE 2023						
N°	**CARGO**	**NOMBRE**	**% DED.**	**DÍAS LABORALES**	**HHT**	**AUSENTISMO EN HORAS**
1	DIRECTOR INTERVENTORÍA	NICOLAS ORTEGA	50%	15,5	124,0	0
2	ESPECIALISTA URBANISMO	EMERSON FERNÁNDEZ BOTIA	30%	9,3	74,4	0
3	ESPECIALISTA GEOTECNIA	NICOLAS ORTEGA	30%	9,3	74,4	0
4	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	SOFFI GONZÁLEZ ENRÍQUEZ	30%	9,3	74,4	0
5	ESPECIALISTA PAVIMENTOS	SANDRA TEJADA CASTAÑO	10%	3,1	24,8	0
6	ESPECIALISTA TRÁNSITO Y TRANSPORTE	RUBÉN TORRES URBANO	10%	3,1	24,8	0
7	PROFESIONAL SOCIAL	DIANA ANDREA MICAN GALEANO	100%	31	248	0
8	INSPECTOR AMBIENTAL	PAULA CAROLINA PUENTES FERNANDEZ	10%	3,1	24,8	0
9	ESPECIALISTA ELÉCTRICO	OMAR LÓPEZ	10%	3,1	24,8	0
10	TOPÓGRAFO	JHON JAIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	100%	31	248	0
12	RESIDENTE INTERVENTORÍA	ELKIN GALEANO	100%	31	248	0
13	ESPECIALISTA HIDRÁULICA	NATHALIA BUITRAGO	20%	5	40	0
14	RESIDENTE SST-MA	JENNIFER TORRES TORRES	100%	25	193.5	0
15	CADENERO	YESENIA SANCHEZ	100%	31	240	0

INGRESO
INGRESO - RETIRO
ANTIGUOS
RETIROS



JENNIFER TORRES TORRES RESIDENTE SST-MA DE INTERVENTORÍA

TOTAL DE HHT EN EL PERIODO	**1663,9**

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

ANEXO 14
CAPACITACIONES DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

	LISTA DE ASISTENCIA	Versión: 2 Fecha: 07/03/2023
	CÓDIGO: SG-F-22	Página 1 de 1

INDUCCIÒN: ☐ CAPACITACIÒN ☒ OTRO: ☐

REINDUCCIÒN: ☐ CHARLA: ☐

HORA INICIO 7:00 am HORA FIN 8:00 am

LUGAR: Caracolí

FECHA: 17/03/2023

TEMAS TRATADOS

Prevención y controles riesgo locativo

NO	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Yesenia Sanchez	MADERERA	1010188097	
2	Ethan Eduardo Requeta Ocampo			
3	Jhon Rodriguez	Topografo	1019090497	
4	Andrea Micán G.	R. Social	52.322.659	
5	Paula Fuentes	Aux Ambiental	1000000055	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

CAPACITADOR: Jennifer Torres Torres

HOMBRE Y APELLIDO

FIRMA

Powered by CamScanner

ANEXO 15
INSPECCIONES DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

Versión: 0

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

LUGAR: CARACOLI	**FECHA:** 24/02/2023

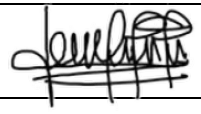
EXTINTORES

NUMERO DEL EXTINTOR:		**Extintor No.** 1	**Extintor No.** ___	**Extintor No.** ____	**OBSERVACIONES**
UBICACIÓN DEL EXTINTOR.		CARACOLI			
FECHA DE VENCIMIENTO:		MARZO 2024			
Clases de fuego que se pueden presentar	**A FUEGO SECO** (material sólido, papel, madera o la ropa)				
	B INCENDIOS DE LÍQUIDOS, grasa (materiales inflamables similares.)	X			
	C FUEGO DE EQUIPOS Electrónicos con energía.				
	D INCENDIOS de metales combustibles				
Tipo de agente extintor que se utiliza	Agua a presión				
	Polvo Químico seco				
	Dióxido de Carbono	X			
	Solkaflam				
	Otro				

ESTADO		BUEN ESTADO	CAMBIO	MANTENIMIENTO	NO FUNCIONA	BUEN ESTADO	CAMBIO	MANTENIMIENTO	NO FUNCIONA	BUEN ESTADO	CAMBIO	MANTENIMIENTO	NO FUNCIONA	**OBSERVACIONES**
Estado Físico del extintor	En posición vertical	X												
	Tiene pasador	X												
	Asegurado el pasador	X												
	Palanca transporte buena	X												
	Palanca Operación buena	X												
	Manómetro bueno	X												
	Manómetro indica buena presión	X												
	Boquilla buena	X												
	Manguera buena	X												
	Etiquetas legibles	X												
	Cilindro bueno	X												
	Señalizado	X												
	Señalización es visible	X												
	Extintor protegido del medio ambiente	X												

OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR:

Nombres :	**Cargos:**	**Firmas:**
Jennifer Torres Torres	Residente SST-MA	

Versión: 0

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

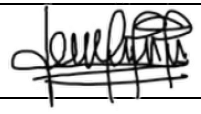
LUGAR: CARACOLI	**FECHA:** 13/03/2023

EXTINTORES

NUMERO DEL EXTINTOR:		**Extintor No.** 1				**Extintor No.** ___				**Extintor No.** ____				**OBSERVACIONES**
UBICACIÓN DEL EXTINTOR.		CARACOLI												
FECHA DE VENCIMIENTO:		MARZO 2024												
Clases de fuego que se pueden presentar	**A FUEGO SECO** (material sólido, papel, madera o la ropa)													
	B INCENDIOS DE LÍQUIDOS, grasa (materiales inflamables similares.)	X												
	C FUEGO DE EQUIPOS Electrónicos con energía.													
	D INCENDIOS de metales combustibles													
Tipo de agente extintor que se utiliza	Agua a presión													
	Polvo Químico seco													
	Dióxido de Carbono	X												
	Solkaflam													
	Otro													
ESTADO		**BUEN ESTADO**	**CAMBIO**	**MANTENIMIENTO**	**NO FUNCIONA**	**BUEN ESTADO**	**CAMBIO**	**MANTENIMIENTO**	**NO FUNCIONA**	**BUEN ESTADO**	**CAMBIO**	**MANTENIMIENTO**	**NO FUNCIONA**	**OBSERVACIONES**
Estado Físico del extintor	En posición vertical	X												
	Tiene pasador	X												
	Asegurado el pasador	X												
	Palanca transporte buena	X												
	Palanca Operación buena	X												
	Manómetro bueno	X												
	Manómetro indica buena presión	X												
	Boquilla buena	X												
	Manguera buena	X												
	Etiquetas legibles	X												
	Cilindro bueno	X												
	Señalizado	X												
	Señalización es visible	X												
	Extintor protegido del medio ambiente	X												

OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR:

Nombres :	**Cargos:**	**Firmas:**
Jennifer Torres Torres	Residente SST-MA	

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES

Versión: 0

LUGAR: Caracol | FECHA: 10/03/2023

RESPONSABLE DEL BOTIQUIN: Jennifer Torres Torres

	ELEMENTO	Cantidad Requerida	Cantidad Existente	ESTADO				OBSERVACIÓN
				BUENO	REGULAR	MALO	Fecha de Vencimiento.	
1	GASA precortada (sobres sellados)	1	1	X				
2	APOSITOS OCULARES	—	—	—				
3	APLICADORES (para antisépticos)	—	—	—				
4	ESPARADRAPO MICROPORE (24mm x 5m)	1	1	X				
5	ESPARADRAPO DE TELA 4"	1	1	X				
6	AGUA DESTILADA / SOLUCION SALINA	1	1	X				
7	ALCOHOL YODADO O ISODINE	1	1	X				
8	ALCOHOL	1	1	X				
9	ALGODÓN	1	1	X				
10	BAJALENGUAS	1	1	X				
11	GUANTES MEDICOS DESECHABLES	—	—	—				
12	TERMOMETRO ORAL	1	1	X				
13	TIJERAS	—	—	—				
14	VENDA ELASTICA (2 x 5 Yardas)	1	1	X				
15	VENDA ELASTICA (3 x 5 Yardas)	1	1	X				
16	VENDA ELASTICA (5 x 5 Yardas)	1	1	X				
17	VENDA DE ALGODON (3 x 5 Yardas)	1	1	X				
18	CURAS	—	—	—				
19	KIT DE INMOVILIZADORES (Pierna, brazo, cuello y tobillo - Solo Aplica Proyectos)	1	1	X				Cuello
20								
21								
22								
23								

OBSERVACIONES

INSPECCIONADO POR:

Nombres:	Cargos:	Firmas:
Jennifer Torres Torres	Residente SST-HA	

Powered by CamScanner

Versión: 0

INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

LUGAR: Canacati FECHA: 30/03/2023

	ITEMS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
GESTION DE OBRA					
1	Se permite el ingreso de personal externo a la obra?		X		
2	Los conductores de las volquetas al ingresar a la obra hacen uso de los E.P.P	X			
3	Los trabajadores utilizan de forma segura la escalera dentro de la excavación.	X			
4	Los trabajadores utilizan elementos diferentes a los E.P.P como por ejemplo (cachuchas, gorras etc		X		
5	los trabajadores utilizan el tapabocas especialmente en labores tales como manejo de cemento y extendida de asfalto?	X			
6	Los trabajadores utilizan audífonos para escuchar música dentro de la ejecución de sus labores.	X			
7	Los operadores realizan limpieza de maquinaria en movimiento.		X		
8	Se evidencio juegos o bromas entre los mismos trabajadores durante la ejecución de sus actividades?		X		
SEÑALIZACION DE OBRA					
9	Existe señalización de entrada a la obra.	X			
10	Existe señalización de obligatorio uso del casco.	X			
11	Existe señalización de obligatorio uso de botas de seguridad.		X		
12	Existe señalización de obligatorio el uso de guantes.	X			
13	Existe señalización de prohibido fumar.	X			
14	Existe señalización de los equipos de primeros auxilios.	X			
15	Existe señalización de los equipos contra incendios.	X			
16	En caso de presencia de Líneas de Alta Tensión, existe señalización.			X	
17	Existe señalización de advertencia por presencia de volquetas, maquinaria pesada ..etc	X			
18	Se encuentran señalizadas con cintas las líneas de servicios encontradas durante las excavaciones (agua, gas, teléfono etc.)	X			
19	Existe separación de las zonas de paso de vehículos y peatones.	X			
20	La señalización es apropiada a las caracteristicas del tipo de producción y esta localizada en sitios de facil visualización?	X			
EQUIPOS DE EMERGENCIA					
21	Existen suficientes extintores en la obra	X			
22	Los extintores son adecuados al riesgo a proteger	X			
23	los extintores se encuentran libres de obstáculos y se encuentran colocados en los sitios de mayores riesgos?	X			
24	Existe botiquín en la obra	X			
25	El botiquín está equipado de forma adecuada	X			
26	Existe listado de teléfonos de emergencia y es visible.		X		
ACOPIOS					
27	Los acopios de materiales y escombros se encuentran señalizados y cubiertos con plásticos negros y con estructuras de confinamiento bolsas de lonas rellenas de arena?	X			

Powered by CamScanner

	ITEMS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
ACOPIOS					
28	Se encuentra debidamente señalizado e identificado los sitio de acopio de los materiales (cemento, hierro, madera, materiales granulares, materiales prefabricados?	X			
29	Los acopios de tubos o elementos que rueden se protegen de deslizamien.	X			
30	Los acopios de material pesado no se apilan en alturas.	X			
31	las alturas de los acopios de los prefabricados (ladrillos, tubos. Rejillas no superan los 2,0 metros?	X			
32	Los acopios no obstaculizan el paso de vehículos o personas.	X			
TRABAJO EN ALTURAS (MAS 2.0 MTS)					
33	Se adoptan las medidas necesarias para evitar caídas de altura.			X	
34	Trabajos en altura realizados con redes de seguridad.			X	
35	Trabajos en altura utilizan cinturones de seguridad o dispositivo similar.			X	
36	Plataformas de trabajo en altura son estables y sólidas.			X	
INSTALACIONES ELECTRICAS PROVISIONAL DE OBRA					
37	Se dispone de un cuadro eléctrico general de obra.		\	X	
38	El cuadro eléctrico está ubicado en lugar seguro.			X	
39	Las tomas del cuadro eléctrico tienen la protección adecuada.			X	
40	Ausencia de empalmes en el cuadro eléctrico ó líneas de suministro.			X	
41	La instalación eléctrica de la obra dispone de toma de tierra general.			X	
EQUIPOS EN GENERAL					
42	La maquinaria, equipos vehiculares y volquetas que retiran escombros y fresado del frente de obra se encuentran debidamente identificadas con stiker y su funcionamiento en cuanto a (luces, pito de reserva , espejos, litema) son buenas.	X			
43	La maquinaria cuentan con extintor multipropósito de 10 lb de capacidad, como mínimo, debidamente cargado y vigente.	X			
44	Las palas de las maquinaria deben mantenersen siempre abajo durante su movilización.	X			
45	La maquinaria y las volquetas se encuentran identificadas con su correspondiente estiquer que indica el numero de contrato y datos de la obra	X			
46	se mantienen encendidas las luces en posición baja mientras se circula por el corredor de obra.	X			
47	Herramientas manuales en buen estado.	X			
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL					
48	El personal emplea el casco de seguridad para la cabeza.	X			
49	En la manipulación de objetos cortantes se emplean guantes de seguridad	X			
50	El personal emplea calzado de seguridad.	X			
51	El personal con riesgo de proyección de partículas emplea gafas de seguridad.	X			
52	El personal con exposición al ruido emplea protección auditiva.	X			
53	El personal con riesgo de caída en altura emplea cinturones de seguridad.			X	
54	Los equipos de protección personal son adecuados al riesgo y se suministran oportunamente?	X			

Powered by CamScanner

	ITEMS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
PARA ESCAVACIONES					
55	La herramienta y equipo a utilizar se encuentra en buenas condiciones?	X			
56	El área de excavación se encuentra señalizada antes de iniciar actividades y cuando terminan las mismas?	X			
PARA ESCAVACIONES					
57	Las actividades de excavación es inspeccionada, verificada y controlada por el inspector?	X			
58	La excavación se encuentra señalizada a 0,5 metros del borde de la excavación y tiene avisos de advertencia?	X			
59	Se adoptan medidas para evitar derrumbamientos en grandes excavacione?	X			
60	No se permite que personal ajeno al área se acerque a las excavaciones?	X			
61	Las excavaciones mayores de 1,2 metros de profundidad están entibadas?	X			
62	Se utiliza escaleras de madera para que bajen los trabajadores a las excavaciones de profundidad mayores de 1,0 metro?	X			
63	Los trabajadores que laboran con herramientas manuales en el interior de las excavaciones están separados por una distancia no menor de 2 metros entre cada uno ?	X			
64	Se entiban las zanjas con profundidad superior a 1,20 metros.	X			
65	Se colocan rodapiés o similares para evitar caidas de objetos.		X		
66	Se señaliza la presencia de zanjas o excavaciones.	X			
ORDEN Y LIMPIEZA					
67	Ausencia de puntales en tablones de encofrado o similares.	X			
68	Ausencia de escombros en zonas de paso de personas o vehiculos.	X			
69	Instalaciones de bienestar limpias y acondicionadas.	X			
70	Accesos y salidas de obra limpias y sin obstáculos.	/	X		Debido al ancho del
71	Ausencia de residuos insalubres, orgánicos, tóxicos o peligrosos.	X			
CONDICIONES DE SEGURIDAD					
72	Se cuenta con un espacio suficiente para el almacenamiento, movilización de personas, objetos y materiales?	X			
73	Existen guardas en los puntos de operación y los sistemas de transmision de fuerza en las maquinas y equipos?	X			
74	Se tiene dispositivos de seguridad para alimentar o retirar piezas procesadas en las maquinas con riesgo de atrapamiento?			X	
75	El lugar de trabajo (vias de circulación, zonas de almacenamiento) estan demarcadas, limpios y ordenados (sin regeros en el piso, objetos y materiales ubicados ordenadamente)?	X			
76	Se efectuan labores de matenimiento tales como limpieza, lubricación ajuste operación de los equipos apagados y haciendo uso de las tarjetas o candados?		X		
77	Los trabajadores realizan unicamente las labores para lo que fueron contratados?	X			
78	Las herramientas de trabajo son comodas, seguras y se utilizan para la tarea apropiada?	X			
CONDICIONES QUIMICAS					
79	Los envases con productos quimicos poseen etiquetas de advertencia de los peligros, la información de la etiqueta es coherente con la hoja de seguridad?			X	
80	Se cuenta con hojas de seguridad de los productos quimicos utilizados y son de facil acceso.	X			
81	Existen sistemas de extracción de polvos, vapores, gases o nieblinas?			X	
82	Los recipientes de sustancias quimicas se encuentran tapados?			X	
83	El área de almacenamiento de sustancias químicas cuenta con extintor de acuerdo con las hojas de seguridad y Kit de derrames.	X			
CONDICIONES FISICAS					
84	La iluminación de los puestos de trabajo es suficiente para realizar la tarea?	X			

Powered by CamScanner

	ITEMS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
CONDICIONES ERGONOMICAS					
85	La altura de los planos de trabajo, controles, palancas, permiten posturas comodas para el operario?	X			
86	Los trabajadores pueden alternar posturas de pie y sentado durante el trabajo, cuando se realizan tareas livianas?	X			
87	La postura que adoptan las personas cuando levantan peso es segura?	X			
88	Se cuenta con ayudas para manipular objetos pesados?		X		
CONDICIONES BIOLOGICAS					
89	Los servicios sanitarios estan en buenas condiciones de orden y aseo?	X			
CONDICIONES PSICOSOCIALES					
90	Las jornadas de trabajo de la empresa son generalmente de 8 horas?	X			
91	Las tareas que realizan las personas son variadas y pueden tomar decisiones?		X		
92	Las relaciones de compañeros son de colaboración?	X			
93	Las personas se pueden comunicar facilmente entre si?	X			
94	La retroalimentación que suministran los jefes a los colaboradores es positiva y respetuosa?	X			
95	Existe un programa claro de inducción y entrenamiento?	X			
96	Las capacitaciones son coherentes con las necesidades de la empresa y los colaboradores	X			
97	Existen extrategias para promover la participación activa del personal?				
ALMACENAMIENTO DE MATERIALES					
98	Los materiales se encuentran apilados adecuadamente, no se evdiencia posibles caida de materiales.	X			
99	Los materiales almacenados se encuentran señalizados y demarcados	X			
100	Los materiales almacenados se identifican facilmente	X			
101	Los materiales se encuentran clasificados por material (No hay del mismo material en varios lugares)	X			
102	Los materiales apilados no superan la altura de 2 metros	X			
103	Los materiales se encuentran protegidos de la interperie	X			
104	Los elementos no apto para uso se encuentran identificados y separados de los que se encuentran en buen estado.	X			
105	La estanteria se encuetra anclada a la pared	X			
106	Se evdiencia orden y aseo en el almacen	X			
107	El almacenamiento de sustancias químicas se encuentra de acuerdo a las hojas de seguridad.	X			

OBSERVACIONES: Inspección CU 3 y CU 8

INSPECCIONADO POR:

Nombres :	Cargos:	Firmas:
Jennifer Torres Torres	Residente SST-MA	

Powered by CamScanner

ANEXO 16
ENTREGA DE EPPS DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

GrupoAmper Proes	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	V0
		Página: 1 de 1
SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

NOMBRE TRABAJADOR: YESENIA SANCHEZ CAZERA
CEDULA: 1010188097
CARGO: CADENERO 1

REGISTRO ENTREGA DE EPP

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONVENCIONES: (I) ENTREGA INICIAL (R) REPOSICION

N°	EPP ENTREGADOS	CANT	FECHA ENTREGA	ENTREGA		FIRMA RECIBIDO
				I	R	
1	CASCO DE SEGURIDAD NSAFE tipo 1	1	15/03/2023	X		
2	BARBUQUEJO CUATRO PUNTOS	1	15/03/2023	X		
3	CHALECO INTERVENTORÍA	1	15/03/2023	X		
4	PROTECTOR AUDITIVO TIPO TAPÓN BRR 27dB	1	15/03/2023	X		
5	LENTES SPY SIN AF CLARA Y GRIS	1	15/03/2023	X		
6	GUANTES	1	15/03/2023	X		
7	BOTAS	1	15/03/2023	X		
8						
9						
10						

RESPONSABLE SG-SST	JENNIFER TORRES TORRES

Powered by CamScanner

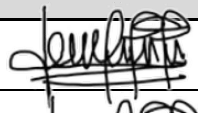
GRUPOAMPER Proes	**FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	***V0***
		Página: *1 de 1*
SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

NOMBRE TRABAJADOR: JENNIFER TORRES
CEDULA: 1.032.381.420
CARGO: RESIDENTE SST-MA

REGISTRO ENTREGA DE EPP

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONVENCIONES: (I) ENTREGA INICIAL (R) REPOSICION

N°	*EPP ENTREGADOS*	*CANT*	*FECHA ENTREGA*	*ENTREGA*		*FIRMA RECIBIDO*
				I	*R*	
1	BOTAS DE SEGURIDAD TALLA 36	1	24/02/2023	X		
2	CASCO	1	24/02/2023	X		
3	CHALECO ROJO TALLA L	1	24/02/2023	X		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

RESPONSABLE SG-SST	***JENNIFER TORRES TORRES***

Versión: 9

INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

LUGAR: Curiculi

FECHA: 16/03/2023

	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO			CASCO CON BARBIQUEJO			GAFAS DE SEGURIDAD			PROTECTOR FACIAL			PROTECTOR AUDITIVO			PROTECCION RESPIRATORIA			GUANTES DE VAQUETA			GUANTES CARNAZA			GUANTES DE CAUCHO			BOTA DE CAUCHO			BOTAS DE SEGURIDAD			OBSERVACIONES
		ADECUADO A LA LABOR	ESTADO	USO	ADECUADO A LA LABOR	ESTADO	USO	ADECUADO A LA LABOR	ESTADO	USO	ADECUADO A LA LABOR	ESTADO	USO	ADECUADO A LA LABOR	ESTADO	USO	ADECUADO A LA LABOR	ESTADO	USO	ADECUADO A LA LABOR	ESTADO	USO	ADECUADO A LA LABOR	ESTADO	USO	ADECUADO A LA LABOR	ESTADO	USO	ADECUADO A LA LABOR	ESTADO	USO	ADECUADO A LA LABOR	ESTADO	USO	
1	Omar Lopez	SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	Inspección Marzo 2023
2	Nathalia Buitrago	SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	Inspección Marzo 2023
3	Emerson Fernandez	SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	Inspección Marzo 2023
4	Soffi Gonzales	SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	Inspección Marzo 2023
5	Roban Torres	SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	Inspección Marzo 2023
6	Juan Manuel Bello	SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			SI	B	SI	Inspección Marzo 2023
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

Convenciones

De acuerdo a la Labor: Indicar "SI" o "NO". Si el trabajador no requiere el uso de este elemento indicar "N/A".

Estado: Indicar "B" si esta en buen estado "M" si esta en mal estado

Uso: Indicar "SI" si el trabajador lo esta usando y esta correcto su uso, Indicar "NO" si no lo esta usando o el uso no es el correcto

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:

Nombres:	Cargos:	Firmas:
Jennifer Torres Torres	Residente SST-MA	

Powered by CamScanner

ANEXO 17
INDICADORES DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

	CONTRATO CVP-CTO-761-2022
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INDICADOR DE COBERTURA

Meta: Del indicador de cobertura es que el total de los trabajadores hagan parte de todos los programas y actividades programados de la empresa.

Formula: (Número de capacitaciones realizadas / numero de capacitaciones programadas) * 100

Objetivo: Analizar el comportamiento y tendencia de la accidentalidad teniendo en cuenta al personal directo e indirecto, verificando el avance en la implementación del SGSST teniendo en cuenta las tendencias de los Indicadores de Impacto para establecer medidas comparativas y de mejoramiento en términos de productividad, calidad y condiciones de seguridad y salud en el trabajo.

Periodo	Total Trabajadores	Asistentes Induccion	Ingresos en el Periodo	Horas Capacitacion en el periodo	Total horas Capacitacion	Indicador
1. 23 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO DE 2023	13	13	13	0	0	100%
1. 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2023	14	2	2	4	4	100%

	CONTRATO CVP-CTO-761-2022

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO

Desripcion: (Cumplimiento de los indicadores de estructura proceso y resultado del SG-SST)

Meta: dar cumplimiento a todas las actividades programado dentro del plan de grabajo programado para el contrato.

Formula: (Numero de items Cumplidos/ Número de ítems Evaluados) * 100

Interpretacion: (La empresa cumple con un X% de los items evaluados de los indicadores de estructura proceso y resultado del SG SST)

Periodo:		**Meta: 100%**				**responsable:** Residente SST
Actividades	**Capacitaciones**	**Inspecciones**	**Ingresos**	**CopaSST**	**COCOLA**	**Brigada Emergencia**
Programados	1	3	2	0	0	0
Ejecutatos	1	3	2	0	0	0
Reprogramados	0	0	0	0	0	0
% CUMPLIMIENTO	**100**	**100**	**100**	**100**	**100**	**100**

GRUPOamper Proes	CONTRATO CVP-CTO-761-2022
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

INDICADOR DE IMPACTO

Formula: (Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100

Meta: Analizar el comportamiento y tendencia de la accidentalidad teniendo en cuenta al personal directo e indirecto, verificando el avance en la implementación del SGSST teniendo en cuenta las tendencias de los Indicadores de Impacto para establecer medidas comparativas y de mejoramiento en términos de productividad, calidad y condiciones de seguridad y salud en el trabajo.

Mes	Dias Trabajados	Trabajadores	H.H.T	N° de A.T	N° Días Perdidos	Indice Frecuencia	Indice Severidad	ILI	N° de A.T	Tasa AT	Tasa A.T Acum.	Meta Tasa A.T	N° Días Perdidos
1	26	13	769,6	0	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00%	0,00%	2,00%	0
2	31	14	1710,4	0	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00%	0,00%	2,00%	0

grupoamper Proes	CONTRATO CVP-CTO-761-2022

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MATRIZ DE INDICADORES

Tipo	Nombre del Indicador	Formula	Frecuencia de Medición	Definicion	Meta	Interpretacion	Responsable
Accidente de Trabajo (AT)	**1 FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD**	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Mensual	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes	1%	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el proyecto **cero (0)** accidentes de trabajo	Residente SST
	2 SEVERIDAD DE ACCIDENTES	(Número de días de incapacidad por AT en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Mensual	Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes	1%	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron **cero (0)** días por accidente de trabajo	Residente SST
	3 PROPORCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES	(Número de A.T mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	Anual	Número de accidentes de trabajo mortales en el año	0%	En el año, el **cero (0) %** de accidentes de trabajo fueron mortales	Residente SST
Enfermadad Laboral (EL)	**4 PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL**	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Anual	Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo	1%	Por cada 100.000 trabajadores, existen **cero (0)** casos de enfermedad laboral en el periodo año	Residente SST
	5 INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	Anual	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un período de tiempo	1%	Por cada 100.000 trabajadores existen **cero (0)** casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo año	Residente SST
Ausentismo	**6 AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA**	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100	Mensual	Ausentismo es la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica.	1%	En el mes se perdió **cero (0) %** de días programados de trabajo por incapacidad médica	Residente SST

GRUPOAMPER Proes	CONTRATO CVP-CTO-761-2022
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

INDICADOR DE ACCIDENTALIDAD

Meta: Es que para este proyecto no se presente ningún tipo de accidente de trabajo ni lesión a ninguno de los trabajadores.

Formula: (Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100

Objetivo: Analizar el comportamiento y tendencia de la accidentalidad teniendo en cuenta al personal directo e indirecto, verificando el avance en la implementación del SGSST teniendo en cuenta las tendencias de los Indicadores de Impacto para establecer medidas comparativas y de mejoramiento en términos de productividad, calidad y condiciones de seguridad y salud en el trabajo.

Mes	Dias Trabajados	Trabajadores	H.H.T	No. AT	Dias Incpcd	Respuesta	Interpretacion	Observaciones
1	26	13	769,6	0	0	0,0	Por cada 100 trabajadores que laboran en el periodo del 23 de enero al 22 de febrero de 2023 se presentaron 0% Accidentes de Trabajo.	Ninguna
2	31	14	1710,4	0	0	0,0	Por cada 100 trabajadores que laboran en el periodo del 23 de febrero al 31 de marzo de 2023 se presentaron 0% Accidentes de Trabajo.	Ninguna

GRUPO AMPER Proes	CONTRATO CVP-CTO-761-2022
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

INDICADOR DE SEVERIDAD DEL ACCIDENTALIDAD

Formula: (Número de días de incapacidad por AT en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100

Mes	Dias Trabajados	Trabajadores	A.T	Dias Incapacidad	Dias Cargados	Respuesta	Interpretacion	Observaciones
1	26	13	0	0	0	**0,0**	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0,0 días por accidente de trabajo	Ninguna
2	31	14	0	0	0	**0,0**	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0,0 días por accidente de trabajo	Ninguna

GRUPO AMPER Proes	CONTRATO CVP-CTO-761-2022
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

INDICADOR DE PROPORCION DE TRABAJO ACCIDENTES MORTALES

Meta: Es que mientras dure este proyecto no se presente ningún tipo de accidente de trabajo mortal ni lesión a ninguno de los trabajadores.

Formula: (Número de A.T mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100

Mes	Dias Trabajados	Trabajadores	H.H.T	A.T. Año Mortales	Total A.T Año	Respuesta	Interpretacion	Observaciones
1	26	13	769,6	0	0	**0,0**	En el año, el 0.0 % de accidentes de trabajo fueron mortales	Nnguna
2	31	14	1710,4	0	0	**0,0**	En el año, el 0.0 % de accidentes de trabajo fueron mortales	Nnguna

GRUPO AMPER Proes	CONTRATO CVP-CTO-761-2022
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

INDICADOR DE PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL

Formula: (Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo / Promedio total de trabajadores en el periodo * 100.000)

Mes	Dias Trabajados	Trabajadores	H.H.T	Casos Nuev y Antig x E.L.	Total A.T Año	Respuesta	Interpretacion	Observaciones
1	26	13	769,6	0	0	**0,0**	Por cada 100.000 trabajadores, existen 0.0 casos de enfermedad laboral en el periodo año	Ninguna
1	31	14	1710,4	0	0	**0,0**	Por cada 100.000 trabajadores, existen 0.0 casos de enfermedad laboral en el periodo año	Ninguna

	CONTRATO CVP-CTO-761-2022
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

INDICADOR DE INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL

Meta: Es que mientras dure este proyecto no se presente ningún tipo de enfermedad de tipo laboral a ninguno de los trabajadores.

Formula: (Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo / Promedio total de trabajadores en el periodo * 100.000)

Mes	Dias Trabajados	Trabajadores	H.H.T	Casos Nuev E.L.	Total A.T Año	Respuesta	Interpretacion	Observaciones
1	26	13	769,6	0	0	**0,0**	Por cada 100.000 trabajadores existen 0,0 casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo año	Ninguna
2	31	14	1710,4	0	0	**0,0**	Por cada 100.000 trabajadores existen 0,0 casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo año	Ninguna

GRUPOamper Proes	CONTRATO CVP-CTO-761-2022
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

INDICADOR DE AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Formula: (Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo / Promedio total de trabajadores en el periodo * 100.000)

Mes	Dias Trabajados	Trabajadores	H.H.T	# Dias Austiso Caus Medic	Total A.T Año	Respuesta	Interpretacion	Observaciones
1	26	13	769,6	0	0	**0,00**	En el mes se perdió 0,0 % de días programados de trabajo por incapacidad médica	Ninguna
2	31	14	1710,4	0	0	**0,00**	En el mes se perdió 0,0 % de días programados de trabajo por incapacidad médica	Ninguna

ANEXO 18
CORRESPONDENCIA DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

BOGOTÁ | CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

Al contestar cite estos datos:
Radicado No.: 202315000009301
Fecha: 23-01-2023

Bogotá, D.C.

Señor
EDWIN ALBERTO VARGAS
Representante Legal
PROES INGENIERIA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
edwin.vargas@proescolombia.com
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia

Asunto: Respuesta a su RAD **202317000010462** - Alcance a la comunicación OF-INT-CVP-761-009-22 con asunto "Remisión de afiliaciones del personal de Interventoría."

Ref. Contrato de Interventoría CVP-CTO-761-2022

Una vez verificada, por parte del equipo de apoyo técnico de la Dirección de Mejoramiento de Barrios, la información adjunta al oficio del asunto, correspondiente a las afiliaciones del personal de interventoría de la firma Proes ingeniería CVP-CTO-761-2022, esta Supervisión se permite generar la aprobación a dichos documentos, según los requisitos establecidos en los documentos contractuales del respectivo contrato.

Cordialmente,

SANGUINO GUTIERREZ LAURA MARCELA
Firmado digitalmente por SANGUINO GUTIERREZ LAURA MARCELA
Fecha: 2023.01.23 17:59:32 -05'00'

LAURA MARCELA SANGUINO GUTIERREZ
Directora Técnica de Mejoramiento de Barrios
lsanguinog@cajaviviendapopular.gov.co

Proyectó: Mónica Andrea Zipaquirá – Apoyo Técnico a la Supervisión

Revisó: Marcela Libreros– Apoyo Jurídico DMB

106 SQUARE
25 ENE 2023
RECIBIDO
16:44
FIRMA: Fernanda Segura

Calle 54 No. 13-30
Código Postal: 110231, Bogotá D.C.
PBX: (60-1) 3494550 - (60-1) 3494520
FAX (60-1) 310 5583
www.cajaviviendapopular.gov.co
soluciones@cajaviviendapopular.gov.co

SC-CER356168

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

Al contestar cite estos datos:
Radicado No: 202315000001991
Fecha: 10-01-2023

Bogotá, D.C.

Señor
EDWIN ALBERTO VARGAS
Representante Legal
Proes Ingeniería S.A.S.
Calle 106 No. 57-23, Of. 603
Teléfono: +57 601 2534080
E: edwin.vargas@proescolombia.com
Ciudad

Referencia: Contrato de Interventoría **CVP-CTO-761-2022**, "Realizar la interventoría técnica, administrativa, jurídica, social, ambiental y SSTMA al contrato de obra cuyo objeto es "Ejecutar a precios fijos sin fórmula de reajuste, las obras de intervención física a escala barrial consistentes en la construcción de los tramos viales y la zona de recuperación paisajística, priorizados en el territorio caracolí de la localidad de Ciudad Bolívar de la ciudad de Bogotá D.C., de conformidad con los estudios y diseños correspondientes al contrato CVP-CTO-415-2021, de acuerdo con el alcance y delimitación del área determinada por la dirección de mejoramiento de barrios de la Caja de la Vivienda Popular"

Asunto: Respuesta a comunicación 202317000002542 - OF-INT-CVP-761-002-22 Obligaciones contractuales – Presentación hojas de vida personal de interventoría.

Cordial saludo,

Por medio del presente nos permitimos dar respuesta al oficio mencionado en el asunto no sin antes aclarar que las comunicaciones deben ser remitidas a nombre de la Arquitecta Laura Marcela Sanguino Gutiérrez, directora de la Dirección de Mejoramiento de Barrios. Dicha aclaración se da por cuanto el documento se dirige al director del contratista y dentro de sus obligaciones no está el aprobar las hojas de vida de la interventoría, dicha responsabilidad corresponde al supervisor del contrato, la Caja de Vivienda Popular.

Con respecto a las hojas de vida:

Calle 54 No. 13-30
Código Postal: 110231, Bogotá D.C.
PBX: (60-1) 3494550 - (60-1) 3494520
FAX:(60-1) 310 5583
www.cajaviviendapopular.gov.co
soluciones@cajaviviendapopular.gov.co

SC-CER356168

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

Cargo	Observaciones	Concepto
DIRECTOR INTERVENTORÍA	- Profesión: Ingeniero Geólogo - No cumple con la profesión establecida - Posgrado : especialista en geotecnia - 2002 - Experiencia general: faltan certificados de dicha experiencia - Experiencia especifica: No cumple , en las certificaciones aportadas no se determina "Director de interventoría" Se recuerda que el adjudicatario se comprometió en la oferta presentada a mantener las condiciones dadas en los pliegos del proceso , este perfil hace parte del personal clave evaluable por lo tanto, se debe verificar el perfil establecido por anexo técnico y volver a presentar la hoja de vida	NO CUMPLE
ARQUITECTO URBANISTA	- Profesión: Arquitecto - cumple - Posgrado: especialista en gerencia de obra - NO CUMPLE con el perfil - Experiencia especifica : No cumple Se recuerda que el adjudicatario se comprometió en la oferta presentada a mantener las condiciones dadas en los pliegos del proceso , este perfil hace parte del personal clave evaluable por lo tanto, se debe verificar el perfil establecido por anexo técnico y volver a presentar la hoja de vida	NO CUMPLE
ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	No presentan	
RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	- Profesión: ingeniero civil - cumple - Posgrado: Magister en gerencia de proyectos - No cumple con el tiempo especificado por anexo - Experiencia general: no se aporta certificados suficientes para acreditar dicha experiencia - Experiencia especifica: No cumple Se debe verificar el perfil establecido por anexo técnico y volver a presentar la hoja de vida	NO Cumple
ESPECIALISTA GEOTECNIA	- Profesión: Ingeniero Civil - Ingeniero Geólogo - Experiencia general: Cumple - Experiencia Especifica: Cumple	Cumple
ESPECIALISTA PAVIMENTOS	- Profesión: Ingeniero de Transporte y Vías. No cumple - Experiencia General: Cumple - Experiencia Especifica: Cumple Se solicita alcance sobre la profesión y/o equivalencias dado que los pliegos establecen cargo solo para ingeniero civil	No Cumple

Calle 54 No. 13-30
Código Postal: 110231, Bogotá D.C.
PBX: (60-1) 3494550 - (60-1) 3494520
FAX:(60-1) 310 5583
www.cajaviviendapopular.gov.co
soluciones@cajaviviendapopular.gov.co

Powered by CamScanner

ESPECIALISTA ELECTRICO	- Profesión: No se anexan soportes de estudios por lo tanto no se puede verificar experiencia general (la hoja de vida presentada se encuentra incompleta) No cumple posgrado: N/A Las certificaciones presentadas no especifican el tipo de proyecto en el cual trabajo por favor verificar los requisitos exigidos en el anexo técnico	NO Cumple
ESPECIALISTA HIDRÁULICO	- Perfil: Cumple - Experiencia General: Cumple - Experiencia Especifica: No cumple. La experiencia aportada no está relacionada con lo contenido en los pliegos de condiciones	NO Cumple
ESPECIALISTA TRANSITO	- Profesión: Cumple título y posgrado - Experiencia General: Cumple - Experiencia Especifica: No cumple. Solo se validan 1 año y 11 días en construcción o pavimentación de vías vehiculares urbanas o secundarias.	NO Cumple
RESIDENTE SST-MA	Perfil: Cumple. Experiencia general: Cumple. Experiencia específica: No cumple. Solo se validan 2 años, 3 meses y 5 días. OBSERVACIONES: Certificación Consorcio supervisor PLMB, se revisa acta de inicio del contrato de concesión No. 163 de 2019 y se evidencia que la fecha de inicio de dicho contrato es el 20 de octubre de 2020, y no el 29 de enero de 2020, como lo indica la certificación, siendo así, el tiempo que se válida para dicha certificación, sería de 18 meses y 23 días. Para la certificación de Consorcio PRAYMET, la experiencia se traslapa con la certificación de PLMB, por tanto, se valida experiencia por 11 meses y 12 días.	No Cumple
RESIDENTE SOCIAL	- Perfil: Cumple - Experiencia General: Cumple - Experiencia Especifica: Cumple Observaciones: pendiente adjuntar acta de grado y documento de identidad	Cumple con observaciones
AUXILIAR AMBIENTAL	Perfil: No cumple, la profesional presentada es Ingeniera geóloga, esta carrera no es afín con Ingeniería ambiental.	No Cumple
TOPOGRAFO	- Profesión: Cumple título - Experiencia General: Cumple - Experiencia Especifica: No cumple. Indeterminada la naturaleza de los proyectos ejecutados; pueden corresponder a actividades de sísmica para explotación minera.	No Cumple
CADENERO	No presentan	

Calle 54 No. 13-30
Código Postal: 110231, Bogotá D.C.
PBX: (60-1) 3494550 - (60-1) 3494520
FAX:(60-1) 310 5583
www.cajaviviendapopular.gov.co
soluciones@cajaviviendapopular.gov.co

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

Así las cosas y teniendo en cuenta los términos del contrato se solicita atender los comentarios hechos en la presente comunicación y dar respuesta a más tardar el próximo jueves 12 de enero de 2023 con el fin de completar los documentos requeridos para la firma del acta de inicio.

Atentamente,

SANGUINO GUTIERREZ LAURA MARCELA

Firmado digitalmente por SANGUINO GUTIERREZ LAURA MARCELA
Fecha: 2023.01.10 16:16:12 -05'00'

LAURA MARCELA SANGUINO GUTIÉRREZ
Directora
Dirección de Mejoramiento de Barrios

Proyectó: Juan Camilo Agudelo M. - Contratista

Calle 54 No. 13-30
Código Postal: 110231, Bogotá D.C.
PBX: (60-1) 3494550 - (60-1) 3494520
FAX:(60-1) 310 5583
www.cajaviviendapopular.gov.co
soluciones@cajaviviendapopular.gov.co

SC-CER356168

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

106 SQUARE

23 ENE 2023

RECIBIDO

11:56

FIRMA: Fernanda Segura

BOGOTÁ | CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

Al contestar cite estos datos:
Radicado No.: 202315000007451
Fecha: 19-01-2023

Bogotá, D.C.

Señor:
EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA
Representante Legal
PROES INGENIERIA SAS
Dirección física: Calle 106 No. 57 - 23 oficina 603
Correo electrónico: edwin.vargas@proescolombia.com
Teléfono: (601) 2534080
Ciudad Bogotá D.C.

Asunto: Respuesta oficio Rad 202317000007722 - Remisión de hojas de vida del personal de Interventoría.

Ref: Contratos CVP-CTO-761-2022 y CVP-CTO-720-2022.

Cordial saludo

La Dirección de Mejoramiento de Barrios de la Caja de la Vivienda Popular - CVP, recibió el comunicado del asunto, mediante el cual la interventoría remite las hojas de vida del personal minino requerido para la suscripción del acta de inicio y aprobación por parte de la supervisión.

Una vez revisada la documentación y de acuerdo a los requerimientos contenidos en los documentos contractuales, nos permitimos dar aprobación a los siguientes profesionales de la interventoría que cumplen con lo establecido:

Director Interventoría	NICOLAS ORTEGA RESTREPO	**Aprobado**
Especialista eléctrico	INGRID LORENA BUENAVENTURA PEÑA	**Aprobado**
Especialista Urbanismo	EMERSON LEONARDO FERNANDEZ BOTIA	**Aprobado**
Residente de obra	CARLOS ANDRES SUAREZ LOZANO	**Aprobado**
Especialista en Geotecnia	JUAN MANUEL BELLO RODRIGUEZ	**Aprobado**
Especialista Estructural	SOFFI JULIANA GONZALEZ ENRIQUEZ	**Aprobado**
Especialista. Pavimentos	SANDRA MILENA TEJADA CASTAÑO	**Aprobado**
Especialista Tránsito y Transporte	RUBEN DARIO TORRES URBANO	**Aprobado**
Especialista hidráulico	JAVIER EDUARDO CORTES LORA	**Aprobado**
Profesional SST	JOAN SEBASTIAN DIAZ	**Aprobado**

Calle 54 No. 13-30
Código Postal: 110231, Bogotá D.C.
PBX: (60-1) 3494550 - (60-1) 3494520
FAX:(60-1) 310 5583
www.cajaviviendapopular.gov.co
soluciones@cajaviviendapopular.gov.co

SC-CER356168

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

Profesional Social	Diana Andrea Mican Galeano	Aprobado
Inspector Ambiental	PAULA CAROLINA PUENTES FERNÁNDEZ	Aprobado
Topografía	ROBERTO AVILA TORRES	Aprobado
Cadenero 1	Jhon Jairo Pérez	Aprobado
Cadenero 2	Enrique Cabrera	Aprobado

Cabe resaltar que, la Caja de la Vivienda Popular, podrá solicitar en cualquier momento información o soportes adicionales a lo anteriormente indicado, según consideren necesario, como parte de su actividad de supervisión al Contrato No. 761 de 2022, en atención a requerimientos que terceros pudieran realizar

Así mismo se les recuerda que deben radicar para revisión de la supervisión, las afiliaciones del personal aprobado según lo descrito en el anexo técnico de la interventoría, en el numeral 20.2., aspectos previos a iniciar el contrato de interventoría y durante su ejecución, afiliación a la seguridad social integral, por tanto, se solicita remitir dicha documentación en la brevedad posible; junto con la aprobación de los perfiles y afiliaciones del personal de obra (Contrato CVP-CTO-720-2022) para visto bueno de la supervisión.

Cordialmente;

SANGUINO GUTIERREZ LAURA MARCELA

Firmado digitalmente por SANGUINO GUTIERREZ LAURA MARCELA
Fecha: 2023.01.19 17:20:21 -05'00'

LAURA MARCELA SANGUINO
Directora Técnica de Mejoramiento de Barrios

Proyectó Arq. Mónica Andrea Zipaquirá Díaz

Ing. Juan camilo Agudelo

Revisó: Marcela Libreros – Apoyo Jurídico DMB

Calle 54 No. 13-30
Código Postal: 110231, Bogotá D.C.
PBX: (60-1) 3494550 - (60-1) 3494520
FAX:(60-1) 310 5583
www.cajaviviendapopular.gov.co
soluciones@cajaviviendapopular.gov.co

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

Al contestar cite estos datos:
Radicado No.: 202315000012591
Fecha: 27-01-2023

Bogotá, D.C.

Señor
EDWIN ALBERTO VARGAS
Representante Legal
PROES INGENIERIA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
edwin.vargas@proescolombia.com
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia

Asunto. Respuesta a RAD 202317000014022 - *Cambios en el personal de Interventoría - Especialista Eléctrico y Topógrafo*

La Dirección de Mejoramiento de Barrios de la Caja de la Vivienda Popular - CVP, recibió el comunicado del asunto, mediante el cual la interventoría remite la documentación correspondiente para el cambio del personal Especialista Eléctrico y Topógrafo.

Una vez revisada la documentación y de acuerdo a los requerimientos contenidos en los documentos contractuales, nos permitimos dar aprobación a los siguientes profesionales de la interventoría que cumplen con lo establecido:

Especialista Eléctrico	LOPEZ DELGADO OMAR	**APROBADO**
Topógrafo	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JHON JAIRO	**APROBADO**

Sin embargo, se recuerda que una vez aprobada estas hojas de vida deben radicar a la supervisión las respectivas afiliaciones de dichos profesionales.

Cordialmente,

SANGUINO GUTIERREZ LAURA MARCELA

Firmado digitalmente por SANGUINO GUTIERREZ LAURA MARCELA
Fecha: 2023.01.27 22:20:16 -05'00'

LAURA MARCELA SANGUINO GUTIERREZ
Directora Técnica de Mejoramiento de Barrios
lsanguinog@cajaviviendapopular.gov.co

106 SQUARE
31 ENE 2023
RECIBIDO
12:36

Proyectó: Mónica Andrea Zipaquirá – Apoyo Técnico a la Supervisión

Revisó: Marcela Libreros– Apoyo Jurídico DMB

Calle 54 No. 13-30
Código Postal: 110231, Bogotá D.C.
PBX: (60-1) 3494550 - (60-1) 3494520
FAX:(60-1) 310 5583
www.cajaviviendapopular.gov.co
soluciones@cajaviviendapopular.gov.co

SC-CER356168

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

Al contestar cite estos datos:
Radicado No.: 202315000021631
Fecha: 09-02-2023

Bogotá, D.C.

Señor:
EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA
Representante Legal
PROES INGENIERIA SAS
Dirección física: Calle 106 No. 57-23 oficina 603.
Correo electrónico: Edwin.vargas@proescolombia.com
Teléfono: (601) 2534080
Ciudad Bogotá D.C.

Asunto: Respuesta a oficio 202317000019262 (OF-INT-CVP-761-025-23). *Documentación mínima del personal de interventoría y organigrama V0.*

Ref: Contrato CVP-CTO-761-2022.

Esta Dirección recibió el oficio del asunto mediante el cual Proes Ingeniería S.A.S remite la documentación mínima del personal de interventoría y el organigrama de acuerdo con los requisitos exigidos dentro del anexo SST-MA del Contrato de Interventoría CVP-CTO-761-2022. Una vez revisado el contenido de dicha información por parte de la profesional que brinda apoyo a la supervisión del componente SST-MA, nos permitimos realizar las siguientes observaciones:

1. No se remite *"Copia del Contrato Laboral y/o certificación laboral donde se especifique tipo de contratación, cargo, salario u honorarios de acuerdo a la oferta económica presentada, fecha de inicio y porcentaje de dedicación"*, de los siguientes profesionales:

   a. Nicolás Ortega.
   b. Ingrid Lorena Buenaventura.
   c. Omar López Delgado.
   d. Emerson Leonardo Fernández.
   e. Carlos Andrés Suárez.
   f. Juan Manuel Bello.
   g. Soffi Juliana González.
   h. Sandra Milena Tejada.
   i. Rubén Darío Torres.
   j. Javier Eduardo Cortés.
   k. Joan Sebastián Díaz.
   l. Roberto Ávila Torres.
   m. Enrique Cabrera.

Calle 54 No. 13-30
Código Postal: 110231, Bogotá D.C.
PBX: (60-1) 3494550 - (60-1) 3494520
FAX:(60-1) 310 5583
www.cajaviviendapopular.gov.co
soluciones@cajaviviendapopular.gov.co

icontec ISO 9001 IQNet SC-CER356168

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

2. No se remite la documentación de la profesional Especialista eléctrica inicialmente aprobada, Ingrid Lorena Buenaventura.

3. No se remite afiliación a fondo de pensiones del residente técnico de interventoría, Carlos Andrés Suárez, se remite la afiliación de otro profesional (Emerson Fernández).

4. No se remite la copia de la cédula de ciudadanía del Especialista en Tránsito, Rubén Darío Torres.

5. Con respecto al Especialista Hidráulico, Javier Eduardo Cortés, no se remite la copia de la cédula de ciudadanía, el examen ocupacional de ingreso, y la afiliación a ARL es realizada con Positiva y corresponde a la empresa SODICO.

6. No se remite la documentación del Topógrafo, Roberto Ávila Torres.

7. Del Cadenero 1, Jhon Jairo Pérez, no se remite el examen ocupacional de ingreso.

8. Cadenero 2, Enrique Cabrera, no se remiten los siguientes documentos, certificado de vigencia de Topografía, afiliación al fondo de pensiones, ni el examen ocupacional de ingreso.

Así las cosas, y de acuerdo con lo ya señalado, esta supervisión solicita que, en el marco de sus obligaciones contractuales como Interventoría, allegue la documentación mencionada dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al recibo de la presente comunicación.

Cordialmente;

LAURA MARCELA SANGUINO GUTIERREZ
Directora Técnica de Mejoramiento de Barrios
lsanguinog@cajaviviendapopular.gov.co

Anexo: 1 tomo – Rad. 202317000019262

Proyectó: Ana María Bermúdez – Apoyo SSTMA DMB
Revisó: Marcela Libreros – Apoyo Jurídico DMB
José David Cubillos - Apoyo Técnico DMB

Calle 54 No. 13-30
Código Postal: 110231, Bogotá D.C.
PBX: (60-1) 3494550 - (60-1) 3494520
FAX:(60-1) 310 5583
www.cajaviviendapopular.gov.co
soluciones@cajaviviendapopular.gov.co

SC-CER356168

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR

RECIBIDO PROES
FIRMA
FECHA: D 17 M 02 A 2023

Bogotá, D.C.

Al contestar cite estos datos:
Radicado No.: 202315000023691
Fecha: 14-02-2023

Señor:
EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA
Representante Legal
PROES INGENIERIA SAS
Dirección física: Calle 106 No. 57-23 oficina 603.
Correo electrónico: Edwin.vargas@proescolombia.com
Teléfono: (601) 2534080
Ciudad Bogotá D.C.

Asunto: Respuesta a oficio 202317000020552 (OF-INT-CVP-761 -028-23). *Solicitud de revisión y aprobación de hojas de vida por cambio de profesionales en la Interventoría.*

Ref: Contratos CVP-CTO-761-2022.

La Dirección de Mejoramiento de Barrios de la CVP, recibió el oficio del asunto, por medio del cual la interventoría solicita la aprobación de hojas de vida por cambio de profesionales, y aporta la documentación para los cargos de **RESIDENTE DE INTERVENTORÍA** (Elkin Yefreyn Galeano Duran), de **ESPECIALISTA DE HIDRÁULICA** (Nathalia Fernanda Buitrago Medina), **PROFESIONAL SST** (Jennifer Torres Torres) y de **CADENERO 1**, (Sergio Iván Tibaduiza Ballesteros) del Contrato de Interventoría CVP-CTO-761-2022; una vez realizada la revisión de dichas hojas de vida y sus soportes por parte de los profesionales que realizan apoyo técnico a esta supervisión, se emite la aprobación respectiva al personal propuesto, el cual se encuentra acorde con lo dispuesto en el numeral "7. *INFORMACIÓN SOBRE EL PERSONAL PROFESIONAL"* y el Anexo técnico.

Se solicita conforme a requerimientos SST que sean presentados los soportes de afiliación de seguridad social, para los nuevos profesionales aprobados.

Agradecemos su atención y damos aval del particular para la gestión correspondiente.

Cordialmente;

SANGUINO GUTIERREZ LAURA MARCELA
Firmado digitalmente por SANGUINO GUTIERREZ LAURA MARCELA
Fecha: 2023.02.16 11:44:36 -05'00'

LAURA MARCELA SANGUINO GUTIERREZ
Directora Técnica de Mejoramiento de Barrios
lsanguinog@cajaviviendapopular.gov.co

Proyectó: Ana María Bermúdez

José David Cubillos
Revisó: Marcela Libreros – Apoyo Jurídico DMB

Calle 54 No. 13-30
Código Postal: 110231, Bogotá D.C.
PBX: (60-1) 3494550 - (60-1) 3494520
FAX:(60-1) 310 5583
www.cajaviviendapopular.gov.co
soluciones@cajaviviendapopular.gov.co

SC-CER356168

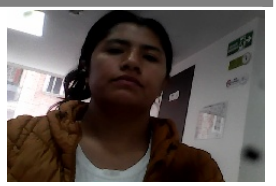
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

ANEXO 19
EXAMENES MEDICOS INGRESOS DE PROES INGENIERÍA S.A.S

PROES INGENIERÍA S.A.S.
Calle 106 No. 57-23 Oficina 603
Tel: +57-1 253 40 80
Cel: +57 314 2977895
Bogotá, Colombia
www.proes.es - www.grupoamper.com

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ENTORNO & COMPAÑÍA
La IPS de las Buenas Empresas

ENTORNO & COMPAÑIA LTDA
NIT: 830034865-1

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

Certificado de aptitud: 1010188097-98575

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	14 mar 2023 - BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	INGRESO		
Paciente:	YESENIA KATERINE SANCHEZ CAPERA	**Identificación:**	1010188097		
Género	FEMENINO **Edad:** 33	**Teléfono**	NO REIFERE	**Móvil:**	3215074806
Fecha Nacimiento:	18/11/1989	**Cargo:**	CADENERO 2		
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	COOSALUD		
Dirección	CALLE 32 F # 13 33	**ARL:**	NO REPORTA		
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	PORVENIR S.A.		
Empresa	PROES INGENIERIA S.A.S	**Área: OPERATIVA RH O+**			

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO NO EN ALTURAS
ESPIROMETRIA	REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION RESPIRATORIA, CONTROL ANUAL.
VISIOMETRIA	CONTROL ANUAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, INDUCCIÓN SOBRE RIESGOS PROPIOS DEL CARGO, INCENTIVAR VACUNACIÓN PREVENTIVA DEL ADULTO, CONTROL ANUAL OPTOMÉTRICO Y AUDITIVO PERIÓDICO, CUMPLIR CON PROGRAMAS DE SALUD PARA LA MUJER , SEGUIR LAS NORMAS DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA, HIGIENE POSTURAL, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO-

Observaciones: AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACION, SE RECOMIENDA DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO REGULAR, EN EL MOMENTO SIN SINTOMATOLOGIA ASOCIADA A COVID 19, CONTINUAR CONTROLES OCUPACIONALES PERIODICOS.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

CARDIOVASCULAR	-	PPyP

Información de Remisiones

NO

'De conformidad con la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales " y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a ENTORNO Y COMPAÑÍA LTDA, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de los exámenes médicos laborales y complementarios que me realizaré, en concordancia con la Resolución 1995 de 1999 y Resolución 2346 de 2007.
Al firmar este documento en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Otorgo mi consentimiento de forma libre y sin coerción y autorizo a la IPS ENTORNO Y COMPAÑÍA LTDA, a la realización de las evaluaciones solicitadas en la atención por mi empleador o entidad remitente. Autorizo a la IPS ENTORNO Y COMPAÑÍA y al doctor (a) firmante, para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.'

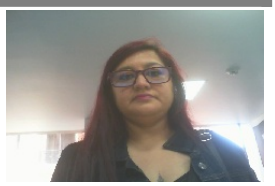
Dra. Diana Marcela Suarez L.
C.C. 1.013.393.112
Medico Especialista en SST
RM 254789-2011-LSO 25-3146

DIANA MARCELA SUAREZ LAGOS
Médico Especialista en Salud Laboral 25-3146 de 2016 -

YESENIA KATERINE SANCHEZ CAPERA
Firma y cédula del Paciente

1010188097

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ENTORNO & COMPAÑÍA
La IPS de las Buenas Empresas

ENTORNO & COMPAÑIA LTDA
NIT: 830034865-1

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

Certificado de aptitud: 1032381420-97384

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	16 feb 2023 - BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	JENNIFER TORRES TORRES	**Identificación:**	1032381420
Género	FEMENINO **Edad:** 36	**Teléfono**	NO REPORTA **Móvil:** 3164961429
Fecha Nacimiento:	16/02/1987	**Cargo:**	RESIDENTE SST
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Dirección	CRA 28 # 51 A 34 APTO 404	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	ESPECIALIZACION	**AFP:**	COLPENSIONES
Empresa	PROES INGENIERIA S.A.S -	**Área: ADMINISTRATIVA**	
		RH A+	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
ESPIROMETRIA	REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION RESPIRATORIA, CONTROL ANUAL.
VISIOMETRIA	CONTINUAR CON USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE, CONTROL ANUAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO-

Observaciones: RIESGO BAJO PARA COMPLICACIONES COVID 19

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

AUDITIVO	-	PPyP
BIOMECANICO	-	PPyP

Información de Remisiones

NO

'De conformidad con la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales " y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a ENTORNO Y COMPAÑÍA LTDA, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de los exámenes médicos laborales y complementarios que me realizaré, en concordancia con la Resolución 1995 de 1999 y Resolución 2346 de 2007.
Al firmar este documento en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Otorgo mi consentimiento de forma libre y sin coerción y autorizo a la IPS ENTORNO Y COMPAÑÍA LTDA, a la realización de las evaluaciones solicitadas en la atención por mi empleador o entidad remitente. Autorizo a la IPS ENTORNO Y COMPAÑÍA y al doctor (a) firmante, para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.'

Dr. Wilfran Palacio C.
MEDICINA LABORAL
Mc. SST 4924/17

WILFRAN PALACIO CASTILLO
Médico Especialista en Salud Laboral 3123-2007 79366454

JENNIFER TORRES TORRES 1032381420
Firma y cédula del Paciente