INFORME SISO

Contrato de Obra Pública COP-009-2022-CO

No DE CONTRATO DE OBRA PÚBLICA: COP-009-2022-CO

OBJETO CONTRACTUAL: MANTENIMIENTO DE ESPACIOS Y BIENES PUBLICOS CONSIDERADOS DE INTERES EN EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL Y/O OBRAS COMPLEMENTARIAS PUBLICO DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

1. INTRODUCCIÓN

El concepto de Salud Ocupacional abarca las diferentes actividades que promueven y protegen la salud de los trabajadores con el propósito de disminuir el índice de accidentes y enfermedades que se desencadenan en el desarrollo de los proyectos.

El sector construcción se encuentra en constante crecimiento y actividad, la diversidad y la duración relativamente corta de las obras, la alta rotación de los obreros, la exposición a la intemperie, y la multiplicidad de oficios y ocupaciones, representan factores que aumentan el riesgo de sufrir un accidente. Desde el área de Salud Ocupacional de la Constructora ZUGA S.A.S realizamos diversas actividades con el objetivo de promover condiciones de seguridad que permitan a los colaboradores realizar sus funciones bajo parámetros que protejan su integridad.

2. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2.1 Afiliaciones y Pagos de la Seguridad Social

Durante el desarrollo del proyecto se garantizó la afiliación a la seguridad social integral de todo el personal que formo parte de la obra. En el anexo I, se relaciona la base de datos del personal en obra, especificando las entidades a las cuales se encuentran afiliados.

En el anexo II se exponen las planillas de pagos de la seguridad social integral del personal.

En el anexo III se relacionan los certificados que soportan las afiliaciones del personal en obra.

2.2 Entrega de Elementos de Protección Personal

Durante el proyecto se llevó a cabo la entrega de los elementos de protección a todo el personal operativo de la obra, en el anexo IV se exponen las planillas de entrega de EPP firmadas por los colaboradores como soporte. En el anexo V se relacionan los registros fotográficos que corresponden a la entrega de EPP durante el proyecto.

Anexo V


3 feb. 2023 8:45:31 a. m.
3132 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


3 feb. 2023 8:46:11 a. m.
#31-48 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia

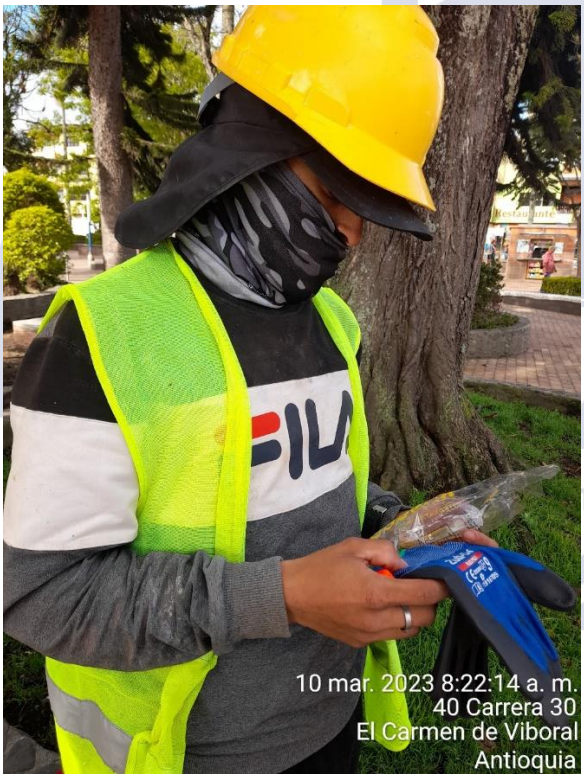

PELIGRO NO PASE
3 feb. 2023 9:08:39 a. m.
42 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


3 feb. 2023 9:11:02 a. m.
3132 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


MYC
7 feb. 2023 1:46:01 p. m.
numero 34-19 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


7 feb. 2023 1:46:06 p. m.
numero 34-19 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


10 mar. 2023 8:22:02 a. m.
40 Carrera 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


10 mar. 2023 8:22:14 a. m.
40 Carrera 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


22 mar. 2023 1:07:35 p. m.
84 Carrera 30
El Carmen de Viboral
Antioquia

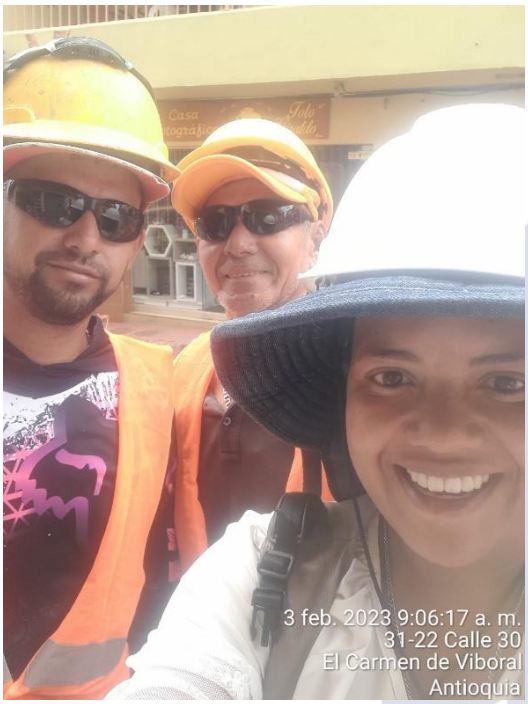

22 mar. 2023 1:08:56 p. m.
84 Carrera 30
El Carmen de Viboral
Antioquia

2.3 Capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo

A continuación, se exponen las capacitaciones realizadas en materia de SST, en el Anexo VI, se relaciona el registro fotográfico que corresponde a las planillas de capacitación firmadas por los asistentes y la duración del evento, como soporte:
En el anexo VII se relacionan los registros fotográficos que corresponden a la evidencia de la realización de las capacitaciones durante el proyecto.

TEMAS TRATADOS	**FECHA CAPACITACIÓN**
Orden y Aseo: Una obra organizada y limpia es una obra segura	4 de febrero
Importancia el uso adecuado de los adecuado de los EPP	6 de febrero
Normas de Seguridad para trabajar en vías	15 de febrero
Importancia de realizar Pausas Activas durante la jornada laboral	3 de marzo
Normas básicas de seguridad para manipular herramientas manuales	15 de marzo
Seguridad en el uso de las escaleras: como realizar una inspección	23 de marzo

ANEXO VII


3 feb. 2023 9:06:17 a. m.
31-22 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


7 mar. 2023 7:50:26 a. m.
No. 30-04 Carrera 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


16 mar. 2023 8:26:44 a. m.


7 feb. 2023 1:21:29 p. m.
#3070 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia



Para el periodo de presentación del presente informe se realizó una retroalimentación de la inducción que recibieron los colaboradores.

En el **anexo VIII** se relacionan los registros que corresponden a los formatos que soportan los procesos de retroalimentación de la inducción y evaluación de dicha

retroalimentación.

2.4 DISPONIBILIDAD DE BOTIQUÍN

Para actuar en caso de lesiones leves que, en principio, no necesiten asistencia médica se adquirió el botiquín.

Anexo IX



2.5 HIDRATACIÓN

2.6 La empresa ZUGA S.A.S, garantiza la hidratación del personal que se desempeña en obra, suministrando un agua potable para el consumo de los colaboradores durante la jornada, que se repone inmediatamente se notifica que se acabó.

Anexo X



2.7 BAÑOS PROVISIONALES

Es importante realizar la construcción de letrinas e instalar baños provisionales, si así lo requiere la obra, y dedicar especial atención a su limpieza, uso adecuado y mantenimiento, para este proyecto contamos con el baño ubicado al lado de la pequeña placita de mercado.

Se coordinó desde el área SST de la constructora la logística para realizar la limpieza del baño de manera que la tarea se asigne equitativamente.

2.8 CUMPLIMIENTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

La Empresa ZUGA S.A.S ha implementado el protocolo de Bioseguridad acorde a lo requerido desde el área SST, para la prevención del contagio por COVID 19 y otro tipo de enfermedades respiratorias infecciosas.

Se le entrego a todo el personal tapabocas como parte de la dotación (Se evidencia en las planillas de entrega de dotación y EPP.

Se incentivo el lavado de manos frecuente y reiteramos la importancia de reportar al área SST cualquier contacto que pudiera tener el colaborador por fuera de la obra y que pudiera desencadenar un contagio.



2.9 ORDEN Y ASEO

Se realizó una inspección de orden y aseo, para identificar falencias asociadas a este aspecto, en el **anexo XI** se relaciona el formato de la inspección realizada y se determinó iniciar jornadas de Orden y Aseo, en donde además de recoger toda la basura se dispuso adecuadamente del material residual resultante de la tarea. A continuación, en el **anexo XII** se relaciona evidencia fotográfica de las jornadas adelantadas durante el proyecto.

Anexo XII


4 feb. 2023 12:48:22 p. m.
31-46 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


4 feb. 2023 12:46:05 p. m.
42 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia

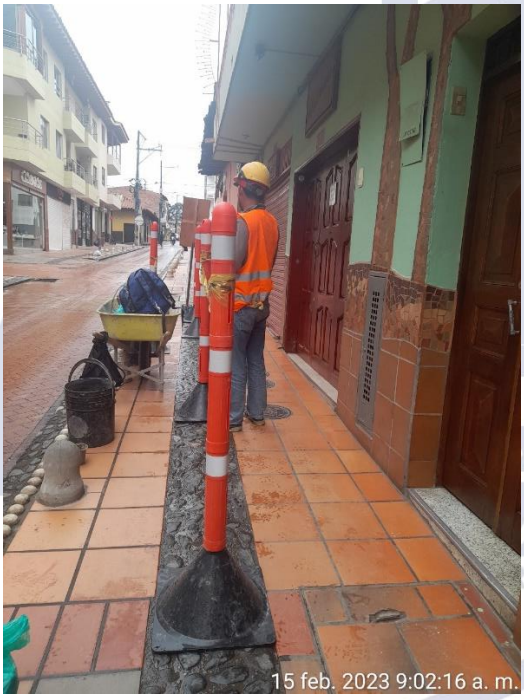

4 feb. 2023 12:45:36 p. m.
31-46 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


15 feb. 2023 8:57:51 a. m.

2.9.1 SEÑALIZACCION, HABILITACION DE SENDEROS PEATONALES, LIMPIEZA DE ANDENES Y ADECUACION DE ESPACIOS PARA TRANSEUNTES




15 feb. 2023 9:02:38 a. m.

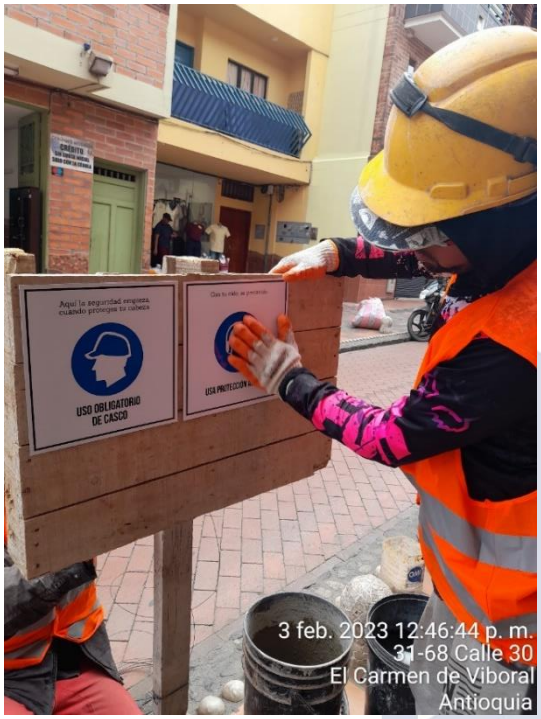

15 feb. 2023 9:02:16 a. m.


15 feb. 2023 9:02:10 a. m.



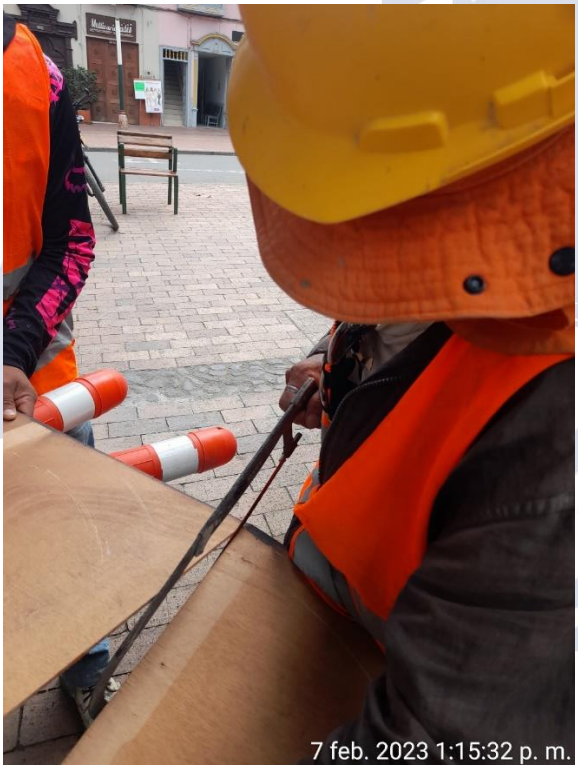

3 feb. 2023 9:07:22 a. m.
3111 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


3 feb. 2023 9:07:42 a. m.
3111 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


USO OBLIGATORIO
DE CASCO
3 feb. 2023 12:46:44 p. m.
31-68 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


3 feb. 2023 12:45:23 p. m.
31-73 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


7 feb. 2023 1:15:37 p. m.
3070 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


7 feb. 2023 1:15:32 p. m.


NYC
7 feb. 2023 1:16:04 p. m.
numero 34-19 Calle 30
El Carmen de Viboral
Antioquia


16 mar. 2023 9:09:36 a. m.

CONCLUSIONES

Desde el área de Seguridad y Salud en el trabajo de ZUGA S.A.S, se han realizado diversas actividades orientadas a dar cumplimiento a los requerimientos extendidos desde EDUR, y reiterados desde el área de interventoría SST.

A la fecha no se han presentado accidentes durante la ejecución de las tareas.

A la fecha no se han presentado casos de COVID-19.

Se retroalimentaron constantemente las acciones que promueven el orden y el aseo en el proyecto, como lo son la realización de jornadas de orden y limpieza, utilización de las canecas de basura, la correcta disposición de los escombros resultantes de la restauración de los bolardos, la clasificación de residuos, etc. La implementación de la señalización entre otras con el objeto de avanzar en el proyecto acorde a los lineamientos establecidos por la ley en materia de seguridad.



Georgina Barrientos
Gestora SST
Componente de SST

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6684685

COL

SUAREZ VALENZUELA
APELLIDOS

DANYER JOSE
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO



22186180
DNI Nro.

19-02-1990
FECHA DE NACIMIENTO

09-06-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA

E0864120



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

IPCOL6684685<<7<<<<<<<<<<<<<<<
9002199M3105308VENE0864120<<<9
SUAREZ<VALENZUELA<<DANYER<JOSE

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO		
CONTRATO:	1193287	
RAZON SOCIAL	CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S	
IDENTIFICACION:	NI 901006474	
INGRESO DE TRABAJADOR		
Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
87891906	2023-1-4	PT 6684685
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
SUAREZ VALENZUELA	DANYER JOSE	1990-2-19
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
Vereda Las Brisas		Rural
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
CARMEN DE VIBORAL - Antioquia	constructorazuga@gmail.com	3215151
Celular	**Sexo**	
3215151678	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
Ayudante de Obra	$1,160,000.00	Nueva EPS
AFP	**Centro de Trabajo**	
NO SUMINISTRADO	PRINCIPAL	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-4	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

OP 328818 06/20

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

"Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

01 B 14600802

0108545962

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [X] B. REPORTE DE NOVEDADES [ ]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: C. Contributivo [X] S. Subsidiado [ ]
4. TIPO DE AFILIADO: CO Cotizante [X] CF Cabeza de Familia [ ] BE Beneficiario [ ]
5. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ] D. Independiente por prestación de servicio [ ]
CÓDIGO: 01
FECHA DE LA SOLICITUD: 04 01 2023

A. AFILIACIÓN

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

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: Suarez | SEGUNDO APELLIDO: Valenzuela | PRIMER NOMBRE: Danyer | SEGUNDO NOMBRE: Jose
7. TIPO DE IDENTIFICACIÓN: R.C [ ] T.I [ ] C.C [ ] C.E [ ] P.A [ ] C.D [ ] S [ ] P.E [ ] PT
8. NÚMERO DE IDENTIDAD: 6684685
9. SEXO: F [ ] M [X]
10. FECHA NACIMIENTO: 19 02 1990

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. ORIGEN ETNICO: Código
12. DISCAPACIDAD: Tipo F N M | Condición T P
13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN
14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL
15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES
17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC
18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Vereda Alto de las Brisas Km 5
LOCALIDAD / COMUNA
BARRIO
CIUDAD / MUNICIPIO: El Carmen
DEPARTAMENTO: Antioquia
ZONA U. [ ] R. [X]
TELÉFONO FIJO: No tiene
TELÉFONO MÓVIL: 3215151678
CORREO ELECTRÓNICO: No tiene
CÓDIGO IPS: 3152

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

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
20. TIPO DE IDENTIDAD: T.I. C.C. C.E. P.A. C.D. P.E.
21. NÚMERO DE IDENTIDAD
22. SEXO: F M
23. FECHA NACIMIENTO: DÍA MES AÑO
CÓDIGO IPS

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

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO F	27. SEXO M	28. FECHA DE NACIMIENTO DIA	MES	AÑO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD Tipo	Condición
1		CN RC TI CC CE PA SC PE									F. N. M.	T. P.
2		CN RC TI CC CE PA SC PE									F. N. M.	T. P.
3		CN RC TI CC CE PA SC PE									F. N. M.	T. P.
4		CN RC TI CC CE PA SC PE									F. N. M.	T. P.

	32. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL (Lo diligencia la EPS)	34. Nombre y código de la IPS	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO Cobertura Geográfica	Unificación Grupo Familiar	Cumplimiento Tiempo por Cesión	Servicio Avalado por SNS	NIVEL DE SISBÉN	GRUPO POBLACIONAL
1			R. U.									I. II.	
2			R. U.									I. II.	
3			R. U.									I. II.	
4			R. U.									I. II.	

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

35. Nombre o Razón Social: Constructora Zuga
36. Tipo documento de identidad: C.C. [ ] C.E. [ ] P.A. [ ] C.D. [ ] P.E. [X]
37. Número documento de identidad: 901006474
DV
38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN: Cra 36 #30AA 9 | Maninilla | DEP. Ant | 5481666 | Construtorazuga@gmail.com
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 04 01 2022
CARGO: Ayudante Obra
SALARIO: 1160000

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS [ ] Código [ ]
6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. MOVILIDAD
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ]
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
14. TRASLADO
A) MISMO RÉGIMEN [ ]
B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
15. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
17. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DE IDENTIDAD: R.C. T.I. C.C. C.E. P.A. C.D. S.C. P.E.
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
SEXO: F M
FECHA NACIMIENTO: DÍA MES AÑO
42. FECHA (a partir de): DÍA MES AÑO
43. EPS ANTERIOR Código: Nuevo
44. EXCEPCIÓN DEL TRASLADO: Cobertura Geográfica [ ] Unificación Grupo Familiar [ ] Cumplimiento Tiempo por Cesión [ ] Servicio Avalado por SNS [ ]
45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el(la) Señor(a) _____ Identificado(a) con _____ No. _____ [ ]
desde el día _____ del mes _____ del año _____
46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
49. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [ ]

VIII. FIRMAS

X
54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario

X
55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad:

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	PE	Total
Cantidad										

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

OBSERVACIONES:

VIGILADO Supersalud

600/7000 ENERO / 2016

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

ORIGINAL - E.P.S.

01-01-F-009

Powered by CamScanner

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo, Danyer Suarez identificado (a) con R.C. T.I. C.C. C.E. Otro: PT
número 6684685 de Bogota, certifico que:

1	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SI [X] No [ ]
2	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	SI [X] No [ ]
3	¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SI [X] No [ ]
4	¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	SI [X] No [ ]
5	¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SI [X] No [ ]

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. 3215151678
y/o correo electrónico: _____
SI [X] No [ ]

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SI [ ] No [ ]

Cordialmente,

Firma: X
Tipo ID: PT No. ID: 6684685
Fecha de Solicitud: 04-01-2023
Dirección: Vereda Alto de las Brisas Kms
Tel: 3215151678 Municipio El Carmen
Departamento: Antioquia
Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____
Tipo ID: _____ No. ID: _____
Fecha (dd/mm/aaaa): _____
Dirección: _____
Tel: _____ Municipio _____
Departamento: _____
Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A., en sujeción a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A. consúltela al reverso de este documento.

Información de NUEVA EPS
Asesor: Luis Fernando Bonilla
Código A1346 Oficina Rionegro

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. Para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service - , correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

- Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
- Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros, datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.
- solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.
- Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.
- Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
- Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.S., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.com.co
Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
Línea Gratuita: 01 8000 954400
Línea de atención en Bogotá: 307 7022
Conmutador: (57 + 1) 4193000
Dirección Administrativa: Carrera 85k No. 46A – 66 Piso 2.

Sr.(a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	PRODUCTOR AGROPECUARIO
			$	SI / NO	SI / NO

Nivel de Escolaridad: Ninguno [ ] Secundaria [ ] Normalista [ ] Profesional [ ] Doctorado [ ]
Preescolar [ ] Media académica o clásica (bachillerato básico) [ ] Técnica Profesional [ ] Especialización [ ] Ultimo Grado
Básico Primaria [ ] Media técnica (bachillerato básico) [ ] Tecnológica [ ] Maestría [ ] Aprobado

Posición Ocupacional: Patrón/Empleador [ ] Contratista [ ] Trabaja por su Cuenta [ ]
Inicio Contrato | Fin Contrato

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD. EL NO HACERLO LE GENERA MORA, LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE SU RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 57 DE 1998 Y ART. 59 DECRETO 1406 DE 1999

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO	Nombre del Tercero	Tipo de Identificación: NIT, C.C., C.E., P.A., T.I., C.D.	Identificación del Tercero que realiza el Aporte	DV

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del GESTOR o PROMOTOR	CÓDIGO GESTOR o PROMOTOR	Nombre DIRECTOR COMERCIAL	CÓDIGO DIRECTOR	Causal Inconsistencia y/o Observaciones	CIUDAD Y FECHA
Luis F Bonilla	A1346	Diana Del Rio			

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2023-01-27

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
PT 6684685	DANYER	JOSE	SUAREZ	VALENZUELA	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2023-01-27

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	01/01/2023	Activo	COTIZANTE	CARMEN DE VIBORAL

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2023-01-27

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2023-01-27

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2023-01-27

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2023-01-27

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2023-01-27

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2023-01-27

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Medellín, 3 de Febrero de 2023

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Danyer Jose Suarez Valenzuela con permiso por protección temporal 6684685, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente por intermedio del empleador Constructora Zuga S.a.s con nit. 901006474, desde el 23 de enero de 2023. Con fecha de ingreso a la empresa el 04 de enero de 2023, reportada por empleador al momento de la afiliación a Comfama.

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia a solicitud del empleador.

Cordialmente,

SANDRA ISABEL PALACIO BETANCUR
Responsable Operación Afiliaciones

VIGILADO SuperSubsidio



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **92.496.844**
MADERA RAMOS

APELLIDOS
EFREN DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1959**
VARSOVIA
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

22-DIC-1977 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4801100-00330786-M-0092496844-20110902 0027928015A 4 5020688649

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1193287	
RAZON SOCIAL	CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S	
IDENTIFICACION:	NI 901006474	

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
88096907	2023-1-18	CC 92496844
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
MADERA RAMOS	EFREN DE JESUS	1959-5-15
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
VEREDA LA CHAPA		Rural
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
CARMEN DE VIBORAL - Antioquia	constructorazuga@gmail.com	3215519
Celular	**Sexo**	
3215519047	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
Ayudante de Obra	$1,160,000.00	Nueva EPS
AFP	**Centro de Trabajo**	
NO SUMINISTRADO	PRINCIPAL	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-18	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
"Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

01 B 13611583

SOPORTE DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

No. de Radicación SAT

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: A1346

AFILIACIÓN

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

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: Madera | SEGUNDO APELLIDO: Ramos | PRIMER NOMBRE: Efren | SEGUNDO NOMBRE: De Jesus

2. TIPO DOCUMENTO: CC [ ] TI [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] — 3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 92496844 | 4. SEXO: F [ ] M [X] | 4. FECHA NACIMIENTO: 14 05 1959

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO: El Carmen | DEPARTAMENTO: Antioquia | TELÉFONO: No tiene
TELÉFONO MÓVIL: 3215519047 | CORREO ELECTRÓNICO: No tiene | CÓDIGO IPS: 3152

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

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO F	27. SEXO M	28. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD Tipo	Condición
1											F N M T P	
2											F N M T P	
3											F N M T P	
4											F N M T P	

	32. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL (Lo diligencia la EPS)	34. Nombre y código de la IPS	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO COBERTURA GEOGRÁFICA	UNIFICACIÓN GRUPO FAMILIAR	CUMPLIMIENTO TIEMPO POR CESIÓN	SERVICIO AVALADO POR SNS	NIVEL DE SISBÉN	GRUPO POBLACIONAL
1			R [ ] U [ ]									I [ ] II [ ]	
2			R [ ] U [ ]									I [ ] II [ ]	
3			R [ ] U [ ]									I [ ] II [ ]	
4			R [ ] U [ ]									I [ ] II [ ]	

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

35. Nombre o Razón Social: Constructora Zuga | 36. Tipo documento de identidad: CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] PE [ ] NIT [X] | 37. Número documento de identidad: 901006474 | DV | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones

39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN: Cra 36 #30AA 9 Marinilla Ant | TELÉFONO: 5481666 | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO: constructorazuga@gmail.com

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 18 01 2023 | CARGO: Aux Construcción | SALARIO: 1160000

VIII. FIRMAS

X Efren madera
54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario

X
55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio

IMPRESO POR CASAGRIZALES — FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 890.175.467-3 TEL 420 2110

VIGILADO Supersalud

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2023-01-27

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 92496844	EFREN	DE JESUS	MADERA	RAMOS	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2023-01-27

Administradora	Régimen	Fecha Afiliacion	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD INDÖGENA ANAS WAYUU EPSI	Subsidiado	01/08/2022	Activo	CABEZA DE FAMILIA	MANAURE

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2023-01-27

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2023-01-27

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
Seguros de Vida Suramericana	2022-05-24	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCIÓN, DIRECCIÓN DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACIÓN Y PROSPECCIÓN GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TÉCNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMÁQUINAS CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN LA OBRA	Sucre- SINCELEJO

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2023-01-27

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2023-01-27

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2023-01-27

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2023-01-27

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

comfama

Medellín, 3 de Febrero de 2023

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Efren De Jesus Madera Ramos con cédula 92496844, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente por intermedio del empleador Constructora Zuga S.a.s con nit. 901006474, desde el 23 de enero de 2023. Con fecha de ingreso a la empresa el 18 de enero de 2023, reportada por empleador al momento de la afiliación a Comfama.

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia a solicitud del empleador.

Cordialmente,

SANDRA ISABEL PALACIO BETANCUR
Responsable Operación Afiliaciones

VIGILADO SuperSubsidio

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO:
VERSIÓN: 02
FECHA:

ENTREGADO POR: MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON | **CARGO:** GESTOR SST CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Efren de Jesús Madera Ramos | **CARGO:** Ayudante | **CC:** 92496844

FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa)	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL																	MOTIVOS DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	PROTECTOR AUDITIVO COPA	PROT. AUDITIVO INSERCIÓN	PROT. AUDITIVO PERSONALIZADO	RESPIRADOR SENCILLO	CARTUCHOS P100	MASCARILLA MEDIA CARA	GUANTES CAUCHO	GUANTES DE NITRILO NEGROS	GUANTES DE VAQUETA REFORZADOS	GUANTES DE HILAZA	TAPABOCAS	MONJA	IMPERMEABLE		
lunes 23 ENE	X		X											X	X			ORD	Efren madera
Viernes 3 FEB			X											X	X			DES	Efren madera
Martes 7 FEB				X											X			DES	Efren Madera
Miercoles 15 FEB			X			X								X	X			DES	Efren madera
10 Marzo			X	X		X								X	X			DES	Efren madera
DETALLE DE OTROS:																			

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

ORD - ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida

DES - DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento

DAÑ- DAÑO: Reposición por daño del elemento

PER - PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS:

Powered by CamScanner

ZUGA	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	CÓDIGO: VERSIÓN: 02 FECHA:

ENTREGADO POR: MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON	**CARGO:** GESTOR SST CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	DANYER JOSE SUAREZ VALENCIA	**CARGO:**	AYUDANTE DE CONSTRUCCIÓN
CC:	PPT 6664685		

FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa)	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL																	MOTIVOS DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	PROTECTOR AUDITIVO COPA	PROT. AUDITIVO INSERCIÓN	PROT. AUDITIVO PERSONALIZADO	RESPIRADOR SENCILLO	CARTUCHOS P100	MASCARILLA MEDIA CARA	GUANTES CAUCHO	GUANTES DE NITRILO NEGROS	GUANTES DE VAQUETA REFORZADOS	GUANTES DE HILAZA	TAPABOCAS	MONJA	IMPERMEABLE		
Lunes 23 enero	X		X											X	X			ORD	Suarez Danyer
Viernes 3 FEB			X	X		X								X	X			DES	Suarez Danyer
7 FEBRERO				X											X			DAÑO	Suarez Danyer
15 FEBRERO														X	X			DES	Suarez Danyer
10 MARZO			X	X		X								X	X			DES	Suarez Danyer
DETALLE DE OTROS:																			

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

ORD - ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida

DES - DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento

DAÑ- DAÑO: Reposición por daño del elemento

PER - PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el trabajador autoriza a la empresa para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS:

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código:F-SST-ZU-12
		Versión: 02
		Fecha: 14/02/2022

TIPO DE ACTIVIDAD

Inducción ☐ Charla 5 minutos ☒ Reunión ☐ Capacitación ☐ Retroalimentación ☐

Tema: Orden y Aseo: Una obra Organizada y limpia	Interno ☒	Externo ☐
Nombre facilitador: Es una obra seguir María Georgina Barrientos C	**Firma:** Mª Georgina B	

OBJETIVO:

Reiterar la importancia de mantener la Obra limpia y Ordenada.

CONTENIDO (Describa la temática de la actividad y/o anexe o describa el código y la ubicación de las memorias)

Orden y Aseo. Jornada de Aseo. Limpieza. Rendimiento.

Fecha (Realización):	**Lugar** (Realización):	**Hora Inicio:**	**Duración** (en horas):	**# Personas invitadas:**	**# Personas asistentes:**
4 Febrero	Parque del Carmen	830 AM	10 ~~AM~~ Min	2	2

PERSONAS ASISTENTES

N°	NOMBRE	CÉDULA	TELEFONO	FIRMA
1	Suarez Danyer	22.186.180	3215156 78	Suarez Danyer
2	Efrein madera	92-496-8044	3216305036	Efrein madera
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código:F-SST-ZU-12
		Versión: 02
		Fecha: 14/02/2022

TIPO DE ACTIVIDAD

Inducción ☐ Charla 5 minutos ☐ Reunión ☐ Capacitación ☒ Retroalimentación ☐

Tema: Importancia de el uso adecuado de los EPP	Interno ☒	Externo ☐
Nombre facilitador: María Georgina Barrientos Colón	**Firma:** María Georgina Pinto C	

OBJETIVO:

Reiterar la importancia del compromiso de los trabajadores con el uso adecuado de los EPP, como resguardo de tha integridad.

CONTENIDO (Describa la temática de la actividad y/o anexe o describa el código y la ubicación de las memorias).

No Usar los EPP puede Provocar importantes lesiones y daños

Fecha (Realización):	**Lugar** (Realización):	**Hora Inicio:**	**Duración** (en horas):	**# Personas invitadas:**	**# Personas asistentes:**
lunes 06 de FEBRERO	Parque del Carmen de Viboral	730 AM	30 Minutos	2	2

N°	PERSONAS ASISTENTES			
	NOMBRE	CÉDULA	TELEFONO	FIRMA
1	Yeferi madera	92.496.84		Yeferi madera
2	[illegible]		3275759047	
3	Suarez Ronyer	22186.186	3215156[illegible]	Suarez Ronyer
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código:F-SST-ZU-12
		Versión: 02
		Fecha: 14/02/2022

TIPO DE ACTIVIDAD

Inducción ☐ Charla 5 minutos ☐ Reunión ☐ Capacitación ☒ Retroalimentación ☐

Tema: Normas de Seguridad Para trabajar en vías.	Interno ☐	Externo ☐
Nombre facilitador: María Georgina Barrientos Colón	Firma: Mª Georgina PS	

OBJETIVO:

Reiterar las Normas de Seguridad para trabajar en vías, los riesgos asociados y las recomendaciones.

CONTENIDO (Describa la temática de la actividad y/o anexe o describa el código y la ubicación de las memorias).

Medidas Preventivas al realizar trabajos en Vías.

Fecha (Realización):	Lugar (Realización):	Hora Inicio:	Duración (en horas):	# Personas invitadas:	# Personas asistentes:
15 Feb 2023	Parque Carmen	930 am	40 Min	2	1

N°	PERSONAS ASISTENTES			
	NOMBRE	CÉDULA	TELEFONO	FIRMA
1	Suarez Danuys	22186180	3215151678	Suarez Danuys
2	Federik Dugarte	27 9/9.914	3148622943	Federik Dugarte
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código:F-SST-ZU-12
		Versión: 02
		Fecha: 14/02/2022

TIPO DE ACTIVIDAD

Inducción ☐ Charla 5 minutos ☐ Reunión ☐ Capacitación ☑ Retroalimentación ☐

Tema: Importancia de realizar Pausas Activas	Interno ☑	Externo ☐
Nombre facilitador: María Georgina Barrientos Colón	**Firma:**	

OBJETIVO:

Determinar cuales son las pausas activas idoneas Acorde a la tarea que estamos realizando y cual es El Momento oportuno para realizarlas

CONTENIDO (Describa la temática de la actividad y/o anexe o describa el código y la ubicación de las memorias).

Riesgo Biomécanico. Pausas Activas.

Fecha (Realización):	**Lugar** (Realización):	**Hora Inicio:**	**Duración** (en horas):	**# Personas invitadas:**	**# Personas asistentes:**
Viernes 3 Marzo	Parque Principal	7AM	40 Min	4	4

PERSONAS ASISTENTES

N°	NOMBRE	CÉDULA	TELEFONO	FIRMA
1				
2	Federick José Dugarte M	27919914	3148622945	Federick Dugarte
3	Suarez Damaris	22186180	321513168	Suarez Damaris
4	Sergio Alejandro Mejia B	1036377918	3114232898	
5	Erein madera	92.496.844	3216305036	Erein
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Powered by CamScanner

	EVALUACION DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:F-SST-ZU-08 Version : 01 Fecha : 07/09/2019

15 02 2023	PROYECTO: Restruración Patrimonio Cultural	ÁREA: Parque Principal Carmen de Viboral

INFORMACIÓN GENERAL

TEMA DE LA CAPACITACION: norma de seguridad para trabajar

1. DESCRIBA BREVEMENTE LOS TRES ASPECTOS MAS IMPORTANTES DE LA CAPACITACION

1. uso correcto de los elemento importante
2. mateners el area limpia
3. tener precaución para trabajar en la via

2. DESCRIBA BREVEMENTE EN QUE CONTRIBUYE ESTE TEMA PARA LA PREVENCION DE INCIDENTES, ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES.

podemo cuidarno mejor

3. EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN

A Continuación encontrará una serie de preguntas a través de las cuales queremos conocer su opinión sobre la capacitación desarrollada, por favor marque con (x) según sea su respuesta:

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN

1. ¿Conocía con anterioridad los objetivos de la capacitación que acaba de recibir?	SI ✓	NO ____
2. ¿El tema esta realacionado con su trabajo?	SI ✓	NO ____
3. ¿Lo aprendido se puede aplicar en su puesto de trabajo?	SI ✓	NO ____
4. Los contenidos se ajustaron a los objetivos de la capacitación?	SI ✓	NO ____
5. ¿El tiempo en el que se desarrolló la capacitación fue el adecuado?	SI ✓	NO ____
6. ¿Las expectativas de aprendizaje de la capacitación se cumplieron?	SI ✓	NO ____

CALIFIQUE LA CAPACITACIÓN (marque con (x) según sea su respuesta)

EXCELENTE	BUENO	ACEPTABLE	REGULAR	MALO
5	✓ 4	3	2	1

PARTICIPANTE:	Danyer Jose Suarez Valenzuela	FIRMA Suarez Danyer
PARTICIPANTE:		FIRMA
PARTICIPANTE:		FIRMA

Powered by CamScanner

	EVALUACION DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:F-SST-ZU-08 Version : 01 Fecha : 07/09/2019

15-02-2023	PROYECTO: Restauración Patrimonio Cultural	AREA: Parque Principal Carmen de Viboral

INFORMACIÓN GENERAL

TEMA DE LA CAPACITACION: Normas de seguridad para trabajar en Vias

1. DESCRIBA BREVEMENTE LOS TRES ASPECTOS MAS IMPORTANTES DE LA CAPACITACION

1. Utilizar los implementos de seguridad de Trabajo
2. Tener precaucion conmigo mismo y con los que me rodean
3. precaucion con las cosas que se utilizan en el Trabajo

2. DESCRIBA BREVEMENTE EN QUE CONTRIBUYE ESTE TEMA PARA LA PREVENCION DE INCIDENTES, ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES.

Soy consciente de conmigo mismo y velar por mis compañeros de Trabajo

3. EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN

A Continuación encontrará una serie de preguntas a través de las cuales queremos conocer su opinión sobre la capacitación desarrollada, por favor marque con (x) según sea su respuesta:

CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN		
1. ¿Conocía con anterioridad los objetivos de la capacitación que acaba de recibir?	SI X	NO ____
2. ¿El tema esta realacionado con su trabajo?	SI X	NO ____
3. ¿Lo aprendido se puede aplicar en su puesto de trabajo?	SI X	NO ____
Los contenidos se ajustaron a los objetivos de la capacitación?	SI X	NO ____
5. ¿El tiempo en el que se desarrolló la capacitación fue el adecuado?	SI X	NO ____
6. ¿Las expectativas de aprendizaje de la capacitación se cumplieron?	SI X	NO ____

CALIFIQUE LA CAPACITACIÓN (marque con (x) según sea su respuesta)

EXCELENTE	BUENO	ACEPTABLE	REGULAR	MALO
5	4	3	2	1

PARTICIPANTE:	Federick José Duque Maldonado	FIRMA Federick
PARTICIPANTE:		FIRMA
PARTICIPANTE:		FIRMA

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO ORDEN Y ASEO

Código: F-SST-ZU-56
Versión: 01
Fecha: 07/09/2019

Obra: Restauración Patrimonio Cultural. Carmen Pque Fecha de inspección

Responsable de la inspección: Danyer José Suarez V.

Firma: Jueves 2 de Mayo

CALIFICACIÓN: T= Cumplimiento Total I= Insuficiente NA= No Aplica

		CONDICIONES DE SEGURIDAD	CONFORME T	CONFORME I	CONFORME NA	NO CONFORME NOTA DEL HALLAZGO
Pisos y losas	1	Las escaleras y losas están limpias y libres de obstáculos		✓		
	2	El sistema de iluminación esta mantenido de forma eficiente y limpia	✓			
	3	Las señales de seguridad están visibles y correctamente distribuidos	✓			
	4	Los extintores están en su lugar de ubicación y visibles	✓			
Suelos y pasillos	5	Los suelos están limpios, secos y libre de madera con clavos	✓			
	6	Las vías de circulación de las personas y vehículos están diferenciadas y señalizadas	✓			
	7	Los pasillos y zonas de tránsito están libres de obstáculos	✓			
Almacenaje	8	Las áreas de almacenamiento y deposición de matenales están señalizadas	✓			
	9	Los materiales y sustancias almacenadas se encuentran correctamente identificadas	✓			
	10	Los materiales están apilados en su sitio sin invadir zonas de paso	✓			
Equipos y maquinaria Pulidora	11	Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material		✓		
	12	Se encuentran libres de filtraciones innecesarias de aceites y grasas	✓			
	13	Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad en funcionamiento	✓			
Herramientas	14	Están almacenadas en cajas o paneles adecuados, donde cada herramienta tiene su lugar	✓			
	15	Las eléctricas tienen el cableado y las conexiones en buen estado	✓			
	16	Están en condiciones seguras para el trabajo, no defectuosas u oxidadas	✓			
Equipos de protección personal	17	Se encuentran marcados o codificados para poderlos identificar por su usuario	✓			
	18	Se guardan en los lugares específicos de uso personalizado	✓			
	19	Se encuentran limpios y en buen estado	✓			
Vestieres	20	Almacenamiento de la ropa			✓	
	21	Se cuenta con cuadrilla de orden y aseo compuesta por personal de			✓	
	22	Se cuenta con recipientes señalizados para la deposición de residuos			✓	
Oficinas - almacén y portería	23	Orden y aseo	✓			
	24	Se cuenta con recipientes para la deposición de residuos	✓			
	25	Distribución del puesto de trabajo: ubicación de computador, pantalla, teclado y mouse.			✓	
Observación de Comportamien	26	Los trabajadores hacen uso de los puntos de acopio definidos en el área para depositar los residuos generados y mantener el orden y aseo	✓			
	27	Los trabajadores evitan obtaculizar los extintores manteniendose siempre visibles			✓	
	28	Los trabajadores ubican los coches o carretillas en los lugares especiales para ello	✓			
	29	Los trabajadores hacen uso de los lookers para el correcto almacenamiento de su ropa			✓	

Powered by CamScanner

to Seguro

	30	Las herramientas se guardan limpias y en el lugar definido para ello	✓					
	31	Los materiales se apilan o cargan de manera segura, limpia y ordenada	✓					
	32	Los trabajadores colocan en cualquier parte sus herramientas y materiales de trabajo			✓			
INDICE DE SEGURIDAD		Items conformes	23					
		Items evaluados	25					
		% de items conformes	92%					
		Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%

PLAN DE ACCION

Fecha	Hallazgo	Corrección / Acción correctiva	Fecha de implementación	Responsable	Estado (Abierta / Cerrada / En proceso)
Jueves 2 Marzo	Escaleras Sucias y Cajas de Cartón obstaculizando el paso.	Limpiar las Escaleras y Acopiar Organizadamente las Cajas de Cartón	2 Marzo	→ Y Georgina Gestión SST	Suarez Bonilla Cerrado
Miercoles 22 Marzo	Se Monto El Andamio con solamente 2 Canes, uno Roto y en mal estado.	Suspender la Actividad. 22 Marzo Traer 3 Canes en Buen Estado.		Gestión SST Mes Bts C.	SST

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1037580753

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

SALUD OCUPACIONAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Itagüí,
a los cinco (5) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ELKIN DARIO TOBON TAMAYO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELKIN DARIO TOBON TAMAYO
Subdirector CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO
REGIONAL ANTIOQUIA

39437374 - 05/12/2018
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9205001260604CC1037580753C.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 39437374 - 05/12/2018

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON, Con Cedula de Ciudadanía No. 1037580753

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE
OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN SALUD OCUPACIONAL

En constancia de lo anterior se firma la presente en Itagüí, a los cinco (5) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ELKIN DARIO TOBON TAMAYO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELKIN DARIO TOBON TAMAYO
Subdirector CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO
REGIONAL ANTIOQUIA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9205001260604CC1037580753A.

Escaneado con CamScanner

REGIONAL ANTIOQUIA

EL CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO

CERTIFICA

Que MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 1037580753 de Envigado, realizó y aprobó el programa de TECNÓLOGO EN SALUD OCUPACIONAL con las siguientes evaluaciones e intensidad horaria:

Itinerario	EVAL	I.H.
APOYAR LAS ACTIVIDADES DE SALUD OCUPACIONAL DE ACUERDO CON EL PROGRAMA ESTABLECIDO Y NORMATIVA LEGAL VIGENTE.	4.5 A	440
ATENDER AL USUARIO PERSONA EN CASO DE ACCIDENTE Y ENFERMEDAD SÚBITA DE ACUERDO CON PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE.	4.5 A	80
COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA	4.5 A	180
EJECUTAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS DEL TRABAJO PARA LA POBLACIÓN CUBIERTA Y NO CUBIERTA POR EL SER. EN RELACIÓN CON LAS	4.5 A	360
EJECUTAR EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA, SEGÚN ORIENTACIONES DADAS Y NORMATIVIDAD VIGENTE.	4.5 A	880
FOMENTAR PRÁCTICAS SEGURAS Y SALUDABLES EN LOS AMBIENTES DE TRABAJO.	4.5 A	560
PRODUCIR TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y ORAL.	4.5 A	180
PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL.	4.5 A	5
REDUCIR LAS CAUSAS Y EFECTOS DE LAS URGENCIAS, EMERGENCIAS, CALAMIDADES Y DESASTRES DE ACUERDO CON MODELOS HUMANÍSTICOS SOCIALES Y NORMAS TÉCNICAS	4.5 A	320

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9205001260604CC1037580753N.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REGIONAL ANTIOQUIA

	EVAL	I.H.
RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	4.5 A	880

Se expide en Itaguí, a los cinco (5) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ELKIN DARIO TOBON TAMAYO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELKIN DARIO TOBON TAMAYO

Subdirector CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO
REGIONAL ANTIOQUIA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9205001260604CC1037580753N.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.037.580.753

Cursó y aprobó la acción de Formación

AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Itagüí, a los cinco (5) días del mes de marzo de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
MARIA DAMARIS AGUDELO BERRIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA DAMARIS AGUDELO BERRIO
Subdirectora (E)
CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO
REGIONAL ANTIOQUIA

50513121 - 05/03/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9205001631198CC1037580753C.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.037.580.753

Cursó y aprobó la acción de Formación

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, a los trece (13) días del mes de marzo de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ROSALIA SUESCUN GIRALDO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ROSALIA SUESCUN GIRALDO
Subdirectora (E)
CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONAL ANTIOQUIA

49729308 - 13/03/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9401001600821CC1037580753C.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1037580753

Cursó y aprobó la acción de Formación

INTRODUCCION A LA METODOLOGIA INVESTIGATIVA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Itagüí, a los treinta (30) días del mes de agosto de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
MARIA DAMARIS AGUDELO BERRIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA DAMARIS AGUDELO BERRIO
Subdirectora (E)
CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO
REGIONAL ANTIOQUIA

53128806 - 30/08/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9205001696894CC1037580753C.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.037.580.753

Cursó y aprobó la acción de Formación

APLICACIÓN DE NORMATIVIDAD EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD (SGC) EN LAS ORGANIZACIONES.

con una duración de 30 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Itagüí, a los veintinueve (29) días del mes de junio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
MARIA DAMARIS AGUDELO BERRIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA DAMARIS AGUDELO BERRIO
Subdirectora (E)
CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO
REGIONAL ANTIOQUIA

51882879 - 29/06/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9205001667053CC1037580753C.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.037.580.753

Cursó y aprobó la acción de Formación

TRABAJO EN EQUIPO LIDERAZGO Y COMUNICACION ASERTIVA

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Itagüí, al primer(1) día del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
LEON ARTURO OTERO BOTERO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
ANTIOQUIA - ITAGUI - COLOMBIA

LEON ARTURO OTERO BOTERO
Subdirector
CENTRO DE FORMACIÓN EN DISEÑO, CONFECCIÓN Y MODA.
REGIONAL ANTIOQUIA

46437907 - 01/12/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9202001500511CC1037580753C.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.037.580.753

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

SEMINARIO LIDERAZGO INSPIRADOR

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Itagüí, a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
MARIA DAMARIS AGUDELO BERRIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA DAMARIS AGUDELO BERRIO
Subdirectora (E) CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO
REGIONAL ANTIOQUIA

4164245 - 24/11/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificadaen el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 920500114674CC1037580753C.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.037.580.753

Cursó y aprobó la acción de Formación

COMUNICACION EN INGLES A1.1/ PRINCIPIANTE

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Itagüí, a los seis (6) días del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
MARIA DAMARIS AGUDELO BERRIO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA DAMARIS AGUDELO BERRIO
Subdirectora (E)
CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO
REGIONAL ANTIOQUIA

47719230 - 06/12/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9205001537042CC1037580753C.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
GOBERNACION

RESOLUCION No. *20210600008081*

(15/04/2021)

DECRETA

Por medio de la cual se CONCEDE Licencia para ofertar servicios de seguridad y salud en el trabajo a nivel nacional, a una persona natural.

DIRECTORA TÉCNICA DE SALUD AMBIENTAL Y FACTORES DE RIESGO DE LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA

En ejercicio de las facultades legales que le confieren las Leyes 09 de 1979 y 1562 de 2012, la Resolución 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y en especial la Resolución No. 5734 de 2013 expedida por la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, y

CONSIDERANDO

Que el artículo 1 de la Ley 1562 de 2012, determinó que la salud ocupacional se entenderá en adelante como Seguridad y Salud en el Trabajo, definiéndola como la disciplina que trata la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores, cuyo objeto es mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones.

Que el artículo 23 de la citada ley, ordenó al Ministerio de Salud y Protección Social reglamentar en el término de seis (6) meses, contados a partir de la vigencia de la misma, el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias en salud ocupacional a las personas naturales y jurídicas, determinando como competencia de las entidades departamentales y distritales de salud, la expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional.

Que mediante Resolución No. 4502 de 2012, el Ministerio de Salud y Protección Social, reglamentó el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias de salud ocupacional a las personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, que oferten a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo definidos en el artículo 1 de la Ley 1562 de 2012.

Que mediante Resolución No. 5734 del 2013, la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, delegó en cabeza de la Dirección de Salud Ambiental y Factores de Riesgo la expedición o renovación de las licencias de salud ocupacional.

Escaneado con CamScanner

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
GOBERNACION

RESOLUCION No. *20210600008081*

(15/04/2021)

Que el (la) señor(a) **MARÍA GEORGINA BARRIENTOS COLÓN** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1037580753**, solicitó la Licencia para ofertar a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo como persona natural, acreditando el cumplimiento de las condiciones y requisitos previos en la Resolución No. 4502 de diciembre 28 de 2012.

Que la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, después de revisar toda la documentación presentada por el (la) señor (a) **MARÍA GEORGINA BARRIENTOS COLÓN,** emitió concepto favorable para el otorgamiento de dicha licencia.

En mérito de lo anterior,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder licencia para ofertar a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo como persona natural, al (la) señor(a) **MARÍA GEORGINA BARRIENTOS COLÓN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1037580753**, como **TECNÓLOGO (A) EN SALUD OCUPACIONAL,** EGRESADO DE LA (DEL) SENA - CENTRO TECNOLOGICO DEL MOBILIARIO -ITAGUI -

ARTÍCULO SEGUNDO: La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, en las siguientes áreas o campos de acción:

1. ACOMPAÑAMIENTO EN LA INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO
2. EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN
3. EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ARTÍCULO TERCERO: La presente Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional y puede solicitarse su renovación, por un término igual, previo diligenciamiento de la solicitud respectiva y el cumplimiento de las condiciones y requisitos previos en las normas legales vigentes, en cualquier Secretaría Seccional o Distrital del país.

ARTICULO CUARTO: El (la) señor(a) **MARÍA GEORGINA BARRIENTOS COLÓN** deberá cumplir en el ejercicio de sus actividades, con todas las normas legales, técnicas, éticas y de control de calidad establecidas en la legislación vigente en Salud Ocupacional.

ARTICULO QUINTO: Cuando el titular de la licencia, modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho con treinta (30) días

Escaneado con CamScanner

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
GOBERNACION

RESOLUCION No. *20210600008081*

(15/04/2021)

de antelación, a su ocurrencia, a la Dirección de Salud Ambiental y Factores de Riesgo de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia.

ARTÍCULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución a el (la) señor(a) **MARÍA GEORGINA BARRIENTOS COLÓN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1037580753**, informándole contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO SÉPTIMO: La Presente Resolución rige a partir de su notificación.

Dado en Medellín el 15/04/2021

Carolina Salazar.

DIANA CAROLINA SALAZAR GIRALDO
Directora Técnica de Salud Ambiental y Factores de Riesgo

	NOMBRE	**FIRMA**
Proyectó	Yeni Yulitza Copete Mosquera	
Aprobó	María Piedad Martínez Galeano	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma		

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6805151

DUGARTE MALDONADO

APELLIDOS

FEDERIK JOSE

NOMBRES

COL

VEN

NACIONALIDAD

M

SEXO

27919914

DNI N°

24-03-2001

FECHA DE NACIMIENTO

23-04-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA

E2169226

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria

Juan Francisco Espinosa Palacios

Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6805151<<6<<<<<<<<<<<<<<<

0103244M3105808VENE2169226<<<2

DUGARTE<MALDONADO<<FEDERIK<JOS

Powered by CamScanner

CONSTANCIA DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite dar constancia que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguentes datos:

NOMBRE:	DUGARTE MALDONADO FEDERIK JOSE
IDENTIFICACIÓN:	PT 6805151
INICIO VIGENCIA:	02/01/2023
TIPO DE TRABAJADOR:	Dependiente
CARGO:	Ayudante de Obra
ESTADO ACTUAL:	VIGENTE
CLASE:	5
TASA:	6,96

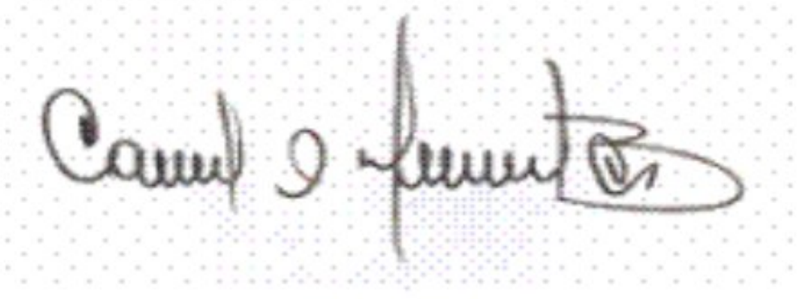
DATOS COTIZANTE

RAZON SOCIAL:	CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S
CC /NIT:	NI 901006474
CONTRATO:	1193287
SEDE:	CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S
CENTRO DE TRABAJO:	PRINCIPAL
INICIO VIGENCIA:	01/08/2021
ESTADO ACTUAL:	ACTIVO

La presente se expide a los 15 días del mes de marzo del año 2023.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente.



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 15/03/2023 10:17:27. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

Powered by CamScanner

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) FEDERIK JOSE DUGARTE MALDONADO identificado(a) con PT 6805151 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	06/12/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE EL CARMEN DE VIBORAL
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 15 días del mes de marzo del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Powered by CamScanner

comfama

Certificado de afiliación

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Federik Jose Dugarte Maldonado con permiso por protección temporal 6805151, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente por intermedio del(los) empleador(es):

Razón social	Nit	Fecha afiliación	Fecha ingreso empresa*
Constructora Zuga S.A.s	901006474	2023-01-23	2023-01-02

*Fecha reportada por el empleador al momento de la afiliación a Comfama.

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia el dia 15 de marzo de 2023 a solicitud del trabajador.

Cordialmente,

SANDRA ISABEL PALACIO BETANCUR
Responsable Operación Afiliaciones

VIGILADO SuperSubsidio

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PULIDORA

OBRA: Parque Ppal Chimeca
OPERADOR: DANYER SUAREZ
MARCA: DEWALT 490 BOBA
MODELO: DWE490 2022-02
REVOLUCIONES: 8500 RPM
VOLTAJE: 2200 W POTENCIA

FECHAS:	21 FEB			22 FEB			23 FEB														
	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
	Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado		
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓			✓			✓														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	✓			✓			✓														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓														
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓														
Careta para pulir			✓			✓			✓												
Guantes de carnaza	✓			✓			✓														
Tapaoidos de copa	✓			✓			✓														
Respirador con valvula para soldador			✓			✓			✓												

Se recomienda que la pulidora no tenga boton de movimiento continuo.

Marque con una X en la columna B si esta bueno M si esta malo, N si no aplica.

OBSERVACIONES:

HSE	No Bb	No Bb	No Bb
Operador	Suarez Danyer	Suarez Danyer	Suarez Danyer
Supervisor Tecnico			

Powered by CamScanner

PERMISOS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

CÓDIGO: SST-F-43
ÁREA: SST
VERSIÓN: 01

FECHA	21 FEB 2023	HORA DE INICIO	7 AM	HORA FINAL	5PM
OBRA O CENTRO DE TRABAJO	Parque Principal Carmen Viboral	UBICACIÓN	Carmen de Viboral		
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	Corte				

MARQUE CON UNA X LA ACTIVIDAD A REALIZAR

CORTE	☑	PULIDORA	☑
ESMERILADO	☐	SOLDADURA	☐

REGISTRO DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

Certifico que conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y tengo plena claridad de los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de proteccion personal

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Donys José Suarez Valenzuela	22186180	Suarez Donys	Suarez Donys	Suarez Donys				

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y CONDICIONES NECESARIAS PARA LOS CORRESPONDIENTES TRABAJOS
(Marque en la respectiva casilla, todos los EPP y la condicion que se requiera para realizar la tarea de manera segura)

DESCRIPCIÓN DEL EPP	SELECIONE CON X
CASCO	✓
BARBUQUEJO	✓
GUANTES DE POLIURETANO	✓
UNIFORME	✓
GUANTES DE VAQUETA	NA

DESCRIPCIÓN DEL EPP	SELECIONE CON X
GAFAS DE SEGURIDAD	✓
PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCIÓN	✓
BOTAS DE SEGURIDAD DIELECTRICAS	✓
MASCARILLA PARA MATERIAL PARTICULADO	✓
EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	NA

LISTA DE VERIFICACIÓN DE TRABAJOS EN CALIENTE	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI	N/A	SI	N/A
:stado y conexion de cables a tierra y de energía eléctrica es ueno?	✓		✓		✓									
:e tiene extintor en el area de trabajo y este cumple con las ondiciones de seguridad para operar (Estado general, carga igente, señalización).	✓		✓		✓									
:e han definido los elementos de protección necesarios para el esarrollo de la labor programada y se ha verificado el buen	✓		✓		✓									
:e cuenta con un recipientes para depositar sobrantes?	✓		✓		✓									
:e encuentra el área de trabajo limpia y ordenada?	✓		✓		✓									
a(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido ıstrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	✓		✓		✓									
peración y posición adecuada del equipo?	✓		✓		✓									

Powered by CamScanner

ıerirse, ya diligenció los permisos de trabajo s (Eléctricos, alturas, espacios confinados...)?	NA		NA		NA									
exista interferencia o simultaneidad con otras ıan tomado las medidas de prevención necesarias le comunicación, protecciones perimetrales, entre	NA		NA		NA									

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN

	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CARGO	FIRMA
zco la realización de estas tareas en mi rea de responsabilidad ARGADO/CONTRATISTA (mínimo una vez en la semana)	María Georgina Barrientos C	1037580753	Gestor SST	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CARGO	FIRMA
ıs condiciones de acuerdo a la lista nta y autorizo el permiso OR) Visto Bueno. Salud Ocupacional:	Sergio Alejandro Mejia B	1036397918	ING. RESID.	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

		F-P4-94
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MENORES	Versión: 0

PROYECTO: Restauración Patrimonio Cultural

FECHAS: 6 FEBRERO | 7 FEBRERO | 8 FEBRERO | 9 FEB | 10 FEBRERO | | |

NOMBRE	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
	Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado		
	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
Martillo	✓			✓			✓			✓			✓								
Macetas	✓			✓			✓			✓			✓								
Palas			✓			✓			✓			✓			✓						
Picas			✓			✓			✓			✓			✓						
Palin			✓			✓			✓			✓			✓						
Barras			✓			✓			✓			✓			✓						
Bichiroque/ Amarrador			✓			✓			✓			✓			✓						
Saca-corbata			✓			✓			✓			✓			✓						
Segueta			✓			✓			✓			✓			✓						
Serrucho	✓			✓			✓			✓			✓								
Destornilladores	✓			✓			✓			✓			✓								
Llaves	✓			✓			✓			✓			✓								
Niveles	✓			✓			✓			✓			✓								
Limas	✓			✓			✓			✓			✓								
Martillo de goma	✓			✓			✓			✓			✓								
Palustre	✓			✓			✓			✓			✓								
Llanas	✓			✓			✓			✓			✓								
Brochas	✓			✓			✓			✓			✓								
Brocas	✓			✓			✓			✓			✓								
Espatulas	✓			✓			✓			✓			✓								
Limas	✓			✓			✓			✓			✓								
Carretillas	✓			✓			✓			✓			✓								
Flexometro	✓			✓			✓			✓											
Cimbra			✓			✓			✓			✓			✓						
Hoyadora			✓			✓			✓			✓			✓						

OBSERVACIONES:

Marque con una X en la columna B si esta bueno M si esta malo, N si no aplica.

Autorizado para laborar:	Si ✓ NO ( )	Si ✓ NO ( )	Si ✓ NO ( )	Si ✓ NO ( )	Si ✓ NO ( )	Si ( ) NO ( )	Si ( ) NO ( )
Firma del Usuario	Suarez Ramos	Suarez Ramos	Suarez Ramos	Suarez Ramos	Suarez Ramos		
Responsbale HSE	Maria B	Maria B	Maria B	Maria B	Maria B		
Supervisor	NA	NA	NA	NA	NA		

Powered by CamScanner

		F-P4-94
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MENORES	Versión: 0

PROYECTO: Restauración Patrimonio Cultural

FECHAS: 06 Marzo | 07 Marzo | 08 Marzo | 09 Marzo | 10 Marzo

NOMBRE	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
	Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado		
	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
Martillo	✓			✓			✓						✓								
Macetas	✓			✓			✓						✓								
Palas			✓			✓			✓						✓						
Picas			✓			✓			✓						✓						
Palin			✓			✓			✓						✓						
Barras			✓			✓			✓						✓						
Bichiroque/ Amarrador			✓			✓			✓						✓						
Saca-corbata			✓			✓			✓						✓						
Segueta			✓			✓			✓						✓						
Serrucho	✓			✓			✓						✓								
Destornilladores	✓			✓			✓						✓								
Llaves	✓			✓			✓						✓								
Niveles	✓			✓			✓						✓								
Limas	✓			✓			✓						✓								
Martillo de goma	✓			✓			✓						✓								
Palustre	✓			✓			✓						✓								
Llanas	✓			✓			✓						✓								
Brochas	✓			✓			✓						✓								
Brocas	✓			✓			✓						✓								
Espatulas	✓			✓			✓						✓								
Limas	✓			✓			✓						✓								
Carretillas	✓			✓			✓						✓								
Flexometro	✓			✓			✓						✓								
Cimbra			✓						✓						✓						
Hoyadora			✓						✓						✓						

OBSERVACIONES:

Marque con una X en la columna B si esta bueno M si esta malo, N si no aplica.

Autorizado para laborar:	Si ( ) NO ( )	Si ( ) NO ( )	Si ( ) NO ( )	Si ( ) NO ( )	Si ( ) NO ( )	Si ( ) NO ( )	Si ( ) NO ( )
Firma del Usuario	Federich D	Federich D	Federich D	Federich D	Federich D		
Responsbale HSE	Maria B	Maria B	Maria B	Maria B	Maria B		
Supervisor	NA	NA	NA	NA	NA		

Powered by CamScanner

	ENCUESTA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS	Código: F-SST-ZU-54
		Versión: 01
		Fecha: 07/09/2019

Fecha de Diligenciamiento: 15 FEB	Hora: 8 AM	Obra a la que pertenece: Restauración		Cargo: Ayudante	
Sede o Centro de Trabajo: Parque Carmen		Nombre trabajador responsable diligenciamiento:			

Marque en la casilla que dice SI con una X si el peligro esta presente en sus funciones, caso contrario deje en blanco el espacio

	Peligros / Riesgo	SI
BIOLOGICO	Virus	X
	Bacterias	X
	Hongos	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	X
	Fluidos	
PSICOSOCIAL	Gestión organizacional (estilo de mando___, pago___, contratación___, participación___, inducción y capacitación___, bienestar social___, evaluación del desempeño___, manejo de cambios___)	
	Características de la organización del trabajo (comunicación___, tecnología___, organización del trabajo___, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor___)	
	Características del grupo social del trabajo (relaciones___, cohesión___, calidad de interacciones___, trabajo en equipo___)	
	Condiciones de la tarea (Carga mental___, contenido de la tarea___, demandad emocionales___, sistema de control___, definición de roles___, monotonía___, otros cual_____)	
	Jornada de trabajo (pausas___, trabajo nocturno___, rotación___, horas extras___, descansos___)	

	Peligros / Riesgo	SI
FISICOS	Ruido (impacto intermitente___, o continuo___)	X
	Iluminación (luz visible por exceso___, o deficiencia___)	X
	Vibración (cuerpo entero___, o segmentaria___)	
	Temperaturas extremas (calor___, o frío___)	X
	Presión atmosférica (normal___ y ajustada___)	
	Radiaciones ionizantes (rayos x___, gama___, beta___, alfa___)	
	Radiaciones no ionizantes (láser___, ultravioleta___, infrarroja___, Radiofrecuencia___, microondas___)	X
BIOMECANICO	Postura (prologada___, mantenida___, forzada___, antigravitacionales___)	X
	Esfuerzo	X
	* Movimiento repetitivo	X
	Manipulación manual de cargas	X
NATURALES	Sismo y terremoto	X
	Inundación, derrumbe y vendaval	

	Peligros / Riesgo	SI
QUIMICOS	Polvos orgánicos___, e inorgánicos___	X
	Fibras	
	Líquidos (nieblas___, y rocíos___)	
	Gases___ y vapores___	X
	Humos metálicos___, no metálicos___	
	Material particulado	X
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico (elementos o partes de máquinas___, herramientas___, equipos___, piezas a trabajar___, materiales proyectados sólidos___, o fluido___)	X
	Eléctrico (alta___, o baja tensión___, estática___)	X
	Locativo (Sistemas y medios de Almacenamiento___, superficies de trabajo irregularidades___, deslizantes___, con diferencia del nivel___, condiciones de orden y aseo___, o caídas de objeto___)	X
	Tecnológico (explosión___, fuga___, derrame___, incendio___)	X
	* Accidentes de tránsito	X
	Públicos (Robos___, atracos___, asaltos___, atentados___, desorden público___, otro cual_____)	X
	Trabajo en Alturas	

Otros peligros. (Describa brevemente otros peligros relacionados con la tarea que usted realiza y que no se encuentren en el listado)

Destaca la Prevalencia del Riesgo Biomecanico (Mvto repetitivo) y Condiciones de Seguridad.

Firma trabajador responsable de diligenciamiento

Powered by CamScanner

	ENCUESTA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS	Código: F-SST-ZU-54
		Versión: 01
		Fecha: 07/09/2019

Fecha de Diligenciamiento:	7 Marzo	Hora: 7AM	Obra a la que pertenece:	Restauracion Parq	Cargo: Ayudante
Sede o Centro de Trabajo:	Carmen de Viboral		Nombre trabajador responsable diligenciamiento:	Federik Dugarte	

Marque en la casilla que dice SI con una X si el peligro esta presente en sus funciones, caso contrario deje en blanco el espacio

	Peligros / Riesgo	SI
BIOLOGICO	Virus	✓
	Bacterias	✓
	Hongos	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	✓
	Fluidos	
PSICOSOCIAL	Gestión organizacional (estilo de mando___, pago___, contratación___, participación___, inducción y capacitación___, bienestar social___, evaluación del desempeño___, manejo de cambios___)	✓
	Características de la organización del trabajo (comunicación___, tecnología___, organización del trabajo___, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor___)	
	Características del grupo social del trabajo (relaciones___, cohesión___, calidad de interacciones___, trabajo en equipo___)	
	Condiciones de la tarea (Carga mental___, contenido de la tarea___, demandad emocionales___, sistema de control___, definición de roles___, monotonía___, otros cual_____)	
	Jornada de trabajo (pausas___, trabajo nocturno___, rotación___, horas extras___, descansos___)	

	Peligros / Riesgo	SI
FISICOS	Ruido (impacto intermitente___, o continuo___)	✓
	Iluminación (luz visible por exceso___, o deficiencia___)	
	Vibración (cuerpo entero___, o segmentaria___)	
	Temperaturas extremas (calor___, o frío___)	
	Presión atmosférica (normal___ y ajustada___)	
	Radiaciones ionizantes (rayos x___, gama___, beta___, alfa___)	
	Radiaciones no ionizantes (láser___, ultravioleta___, infrarroja___, Radiofrecuencia___, microondas___)	✓
BIOMECANICO	Postura (prologada___, mantenida___, forzada___, antigravitacionales___)	✓
	Esfuerzo	✓
	Movimiento repetitivo	✓
	Manipulación manual de cargas	✓
NATURALES	Sismo y terremoto	✓
	Inundación, derrumbe y vendaval	

	Peligros / Riesgo	SI
QUIMICOS	Polvos orgánicos___, e inorgánicos___	✓
	Fibras	✓
	Líquidos (nieblas___, y rocíos___)	✓
	Gases___ y vapores___	✓
	Humos metálicos___, no metálicos___	
	Material particulado	✓
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico (elementos o partes de máquinas___, herramientas___, equipos___, piezas a trabajar___, materiales proyectados sólidos___. o fluido___)	✓
	Eléctrico (alta___, o baja tensión___, estática___)	✓
	Locativo (Sistemas y medios de Almacenamiento___, superficies de trabajo irregularidades___, deslizantes___, con diferencia del nivel___, condiciones de orden y aseo___, o caídas de objeto___)	✓
	Tecnológico (explosión___, fuga___, derrame___, incendio___)	✓
	Accidentes de tránsito	✓
	Públicos (Robos___, atracos___, asaltos___, atentados___, desorden público___, otro cual_____)	✓
	Trabajo en Alturas	NA

Otros peligros. (Describa brevemente otros peligros relacionados con la tarea que usted realiza y que no se encuentren en el listado)

El diligenciamiento de la Encuesta lo realiza el Colaborador con el acompañamiento del Gestor SST: María Georgina Po

Federik Dugarte

Firma trabajador responsable de diligenciamiento

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN DE ÁREAS Y/O PUESTOS DE TRABAJO		
FECHA: 10 DE MAIZO del 2023			
HORA: 8 AM			
FRENTE DE OBRA: PARQUE Principal CARMEN DE VIBORAL			
OPERARIO: FEDERIK DUGARTE CC:			
CIRCULACIÓN Y ACCESO EN EL INTERIOR DE LAS OBRAS	**SI**	**NO**	**OBSERV.**
¿Pueden todos transitar hacia sus áreas de trabajo con seguridad?	✓		
¿Están protegidos los hoyos con cubiertas firmemente aseguradas y claramente marcadas para evitar caídas?		NA	
¿Se mantiene ordenado el sitio de las obras y se almacenan los materiales de forma segura?	✓		
SERVICIOS DE BIENESTAR	**SI**	**NO**	**OBSERV.**
¿Hay servicios sanitarios disponibles, limpios y bien iluminados?	✓		
¿Hay lavabos, agua, jabón y toallas?	✓		
¿Hay algún lugar donde los trabajadores pueden sentarse a descansar?	✓		
¿Se proporcionan agua potable y vasos o tazas?	✓		
¿Pueden todos acceder a los servicios de bienestar con facilidad y seguridad?	✓		
EXCAVACIÓN	**SI**	**NO**	**OBSERV.**
¿Hay acceso seguro a la excavación, por ejemplo, una escalera lo suficientemente largay bien sujeta?		NA	NO SE ESTA
¿Hay barreras u otra protección para prevenir que los trabajadores y vehículos caigan en la excavación?		NA	REALIZANDO
¿Podría la excavación afectar la estabilidad de estructuras o servicios aledaños?		NA	EXCAVACIONES
¿Se almacenan los materiales, el material excavado y los equipos lejos del borde de la excavación para reducir la posibilidad de un colapso?		NA	
¿Se someten las excavaciones a inspecciones con regularidad por parte de unapersona competente?		NA	
HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA	**SI**	**NO**	**OBSERV.**
¿Se utilizan la maquinaria y las herramientas adecuadas para el trabajo?	✓		
¿Se mantienen las herramientas y la maquinaria en buen estado y funcionan correctamente todos los dispositivos de seguridad?	✓		
¿Están capacitados y son competentes todos los operadores?	✓		

Observaciones generales:

SE realizan recomendaciones a los colaboradores para mantener el área de trabajo limpia, organizada y muy bien señalizada.

Gestor
~~Profesional~~ SISO: María Georgina P

Firma del Operario: Federik Dugarte

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.335.057**

ALVAREZ ALVAREZ

APELLIDOS

MARCO AURELIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1965**

SANTA BARBARA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-SEP-1983 SANTA BARBARA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0118100-00172001-M-0015335057-20090824 0015281349A 1 25119096

CONSTANCIA DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite dar constancia que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguentes datos:

NOMBRE:	ALVAREZ ALVAREZ MARCO AURELIO
IDENTIFICACIÓN:	CC 15335057
INICIO VIGENCIA:	06/01/2023
TIPO DE TRABAJADOR:	Dependiente
CARGO:	Ayudante de Obra
ESTADO ACTUAL:	VIGENTE
CLASE:	5
TASA:	6,96

DATOS COTIZANTE

RAZON SOCIAL:	CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S
CC /NIT:	NI 901006474
CONTRATO:	1193287
SEDE:	CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S
CENTRO DE TRABAJO:	PRINCIPAL
INICIO VIGENCIA:	01/08/2021
ESTADO ACTUAL:	ACTIVO

La presente se expide a los 15 días del mes de marzo del año 2023.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente.



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 15/03/2023 10:20:30. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARCO AURELIO ALVAREZ ALVAREZ identificado(a) con CC 15335057 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/04/2020
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE EL CARMEN DE VIBORAL
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 15 días del mes de marzo del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARCO AURELIO ALVAREZ ALVAREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **15.335.057**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Radicado: 20870

Medellín, 15 de marzo de 2023

Certificado de afiliación

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Marco Aurelio Alvarez Alvarez con cédula de ciudadanía 15335057, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente, con tarifa de afiliación A, por intermedio de CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S desde 06 de Enero de 2023

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia el dia 15 de marzo de 2023 a solicitud del empleador.

Cordialmente,

SANDRA ISABEL PALACIO BETANCUR
Responsable Operación Afiliaciones

VIGILADO SuperSubsidio

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.037.580.753

NUMERO

BARRIENTOS COLON

APELLIDOS

MARIA GEORGINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1987

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

17-MAY-2005 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0112100-14139027-F-1037580753-20050831 05246 05242B 02 197479343

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	BARRIENTOS COLON MARIA GEORGINA
IDENTIFICACIÓN:	CC 1037580753
INICIO VIGENCIA TRABAJADOR:	16/01/2023
CARGO:	ASISTENTE SGST
CLASE:	5
TASA:	6,96
ESTADO ACTUAL TRABAJADOR:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO DEL TRABAJADOR:	5711001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO DEL TRABAJADOR:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica, incluye actividades de consultoría de arquitectura: diseño de edificios y dibujo de planos de construcción, planificación urbana y arquitectura paisajista, diseño de ingeniería, consultoría en maquinaria, procesos y plantas industriales, ingeniería civil, hidráulica y de tráfico, proyectos de ordenación hídrica, proyectos de ingeniería eléctrica con presencia en las instalaciones donde se desarrolla el proyecto (con intervención directa en obras); elaboración y realización de proyectos de ingeniería eléctrica y electrónica ,ingeniería de minas, ingeniería química, mecánica, industrial y de sistemas, e ingeniería especializada en sistemas de seguridad y actividades de gestión de proyectos relacionadas con la construcción.

DATOS COTIZANTE

RAZÓN SOCIAL:	CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S
CC /NIT:	NI 901006474
CONTRATO:	1193287
SEDE:	CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S
CENTRO DE TRABAJO:	PRINCIPAL
INICIO VIGENCIA CONTRATO:	01/08/2021
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	ACTIVO
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA:	5711001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica, incluye actividades de consultoría de arquitectura: diseño de edificios y dibujo de planos de construcción, planificación urbana y arquitectura paisajista, diseño de ingeniería, consultoría en maquinaria, procesos y plantas industriales, ingeniería civil, hidráulica y de tráfico, proyectos de ordenación hídrica, proyectos de ingeniería eléctrica con presencia en las instalaciones donde se desarrolla el proyecto (con intervención directa en obras); elaboración y realización de proyectos de ingeniería eléctrica y electrónica ,ingeniería de minas, ingeniería química, mecánica, industrial y de sistemas, e ingeniería especializada en sistemas de seguridad y actividades de gestión de proyectos relacionadas con la construcción.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

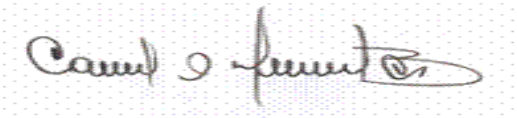
El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 25/01/2023 10:35:21. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

La presente se expide a los 25 días del mes de enero del año 2023.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 25/01/2023 10:35:21. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANIA** número **1037580753**, aparece registrado(a) en **EPS SURA** con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1037580753
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	COMPAÑERO (A) PERMANENTE
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	22/10/2010
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	367
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	44
EMPLEADOR(ES)	NI 901006474 CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S DESDE 16/01/2023

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: **25/01/2023**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BARRIENTOS COLON MARIA GEORGINA** identificado(a) con **CC** número **1.037.580.753** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 23 de octubre de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 25 de enero de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202301251033

comfama

Medellín, 25 de Enero de 2023

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Maria Georgina Barrientos Colon con cédula 1037580753, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente por intermedio del empleador Constructora Zuga S.a.s con nit. 901006474, desde el 23 de enero de 2023. Con fecha de ingreso a la empresa el 16 de enero de 2023, reportada por empleador al momento de la afiliación a Comfama.

Tiene el siguiente grupo familiar registrado:

Nombre	Parentesco
Ana Maria Alzate Barrientos	Hijo

Se expide esta constancia a solicitud del empleador.

Cordialmente,

Sandra Isabel Palacio B.

SANDRA ISABEL PALACIO BETANCUR
Responsable Operación Afiliaciones

VIGILADO SuperSubsidio

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-15, 03:29:27 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 60867185

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 15/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUCTORA ZUGA SAS		
Documento	NI901006474	**Dirección**	CR 31 #10 - 124 SECTOR CAMPO ALEGRE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3204685366
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARMEN DE VIBORAL	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	GARCIA GIRALDO HERNAN ALONSO	**Identificación**	CC 70903964
Total Afiliados	32	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10171902	CARLOS ANIBAL TABORDA NIÑO	01	00	X																0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.121.334	$ 179.500	(EPS010) EPS SURA	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.400
CC 10173555	LUIS FERNANDO ZARATE GIRALDO	01	00	X																0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.121.334	$ 179.500	(EPS010) EPS SURA	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.400
CC 1035152487	JUAN DAVID BARRAGAN RUIZ	01	00	X																0	8	8	8	8	(230201) PROTECCION	$ 309.334	$ 49.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 309.334	$ 12.400	6,960	$ 309.334	$ 21.600	(CCF04) COMFAMA	$ 309.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.900
CC 1036397918	SERGIO ALEJANDRO MEJIA BETANCUR	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	6,960	$ 2.000.000	$ 139.200	(CCF04) COMFAMA	$ 2.280.556	$ 91.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 630.500
CC 1036956449	HERNAN ALONSO GARCIA OCHOA	01	00	X																0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.121.334	$ 179.500	(EPS010) EPS SURA	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.400
CC 1037580753	MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON	01	00	X																0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 700.000	$ 112.000	(EPS010) EPS SURA	$ 700.000	$ 28.000	6,960	$ 700.000	$ 48.800	(CCF04) COMFAMA	$ 700.000	$ 28.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.800
CC 1038409586	LUIS GUILLERMO GIRALDO CARMONA	01	00	X																0	7	7	7	7	(230301) PORVENIR	$ 270.667	$ 43.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 270.667	$ 10.900	6,960	$ 270.667	$ 18.900	(CCF04) COMFAMA	$ 270.667	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.100
CC 1038412930	PABLO ANDRES RAMIREZ GARCIA	01	00	X	X															0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 38.667	$ 6.200	(EPS010) EPS SURA	$ 38.667	$ 1.600	6,960	$ 38.667	$ 2.700	(CCF04) COMFAMA	$ 40.278	$ 1.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.200
CC 1047968389	DIDIER JAIR GIRALDO GARCIA	01	00	X																0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.121.334	$ 179.500	(EPS010) EPS SURA	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.400
CC 1085046721	WILMER CARVAJAL MEJIA	01	00	X																0	29	29	29	29	(231001) COLFONDOS	$ 1.121.334	$ 179.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.400
CC 1116819381	JORGE DE JESUS MARTINEZ DUGARTE	01	00		X															0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF04) COMFAMA	$ 230.834	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.600
CC 1128624511	LUIS ALBEIRO ARANGO OCAMPO	01	00		X															0	8	8	8	8	(230301) PORVENIR	$ 309.334	$ 49.500	(ESSC62) ASMET SALUD	$ 309.334	$ 12.400	6,960	$ 309.334	$ 21.600	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 451.000	$ 18.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 101.600
CC 11803692	TOMAS ANTONIO PALACIOS SANCHEZ	01	00	X																0	8	8	8	8	(230201) PROTECCION	$ 309.334	$ 49.500	(EPS010) EPS SURA	$ 309.334	$ 12.400	6,960	$ 309.334	$ 21.600	(CCF04) COMFAMA	$ 309.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.900
CC 1193574710	LUIS DARIO BERMUDEZ CIRO	01	00		X															0	8	8	8	8	(230301) PORVENIR	$ 309.334	$ 49.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 309.334	$ 12.400	6,960	$ 309.334	$ 21.600	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 432.945	$ 17.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.900
CC 15335057	MARCO AURELIO ALVAREZ ALVAREZ	01	00	X																0	25	25	25	25	(230301) PORVENIR	$ 966.667	$ 154.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 966.667	$ 38.700	6,960	$ 966.667	$ 67.300	(CCF04) COMFAMA	$ 966.667	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400
CC 21481063	LINA MARCELA GONZALEZ CHACON	01	00	X																0	4	4	4	4	(25-14) COLPENSIONES	$ 154.667	$ 24.800	(EPS010) EPS SURA	$ 154.667	$ 6.200	6,960	$ 154.667	$ 10.800	(CCF04) COMFAMA	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.000
CC 30389620	ADRIANA ZARATE GIRALDO	01	00	X																0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.121.334	$ 179.500	(EPS010) EPS SURA	$ 1.121.334	$ 44.900	0,522	$ 1.121.334	$ 5.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200
CC 70721852	SILVIO SANCHEZ HINCAPIE	01	00	X																0	29	29	29	29	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.121.334	$ 179.500	(EPS010) EPS SURA	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.400
CC 70752617	SOLON MAURICIO ZAPATA RAMIREZ	01	00	X																0	15	15	15	15	(25-14) COLPENSIONES	$ 580.000	$ 92.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF04) COMFAMA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 15/02/2023 | **Empresa NI901006474 CONSTRUCTORA ZUGA SAS** | **Planilla Nro: 60867185** | **Periodo Cotización: enero de 2023** | **Periodo Servicio: febrero de 2023**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 70903964	HERNAN ALONSO GARCIA GIRALDO	01	00	X																0	29	29	29	29	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.933.334	$ 309.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.933.334	$ 77.400	6,960	$ 1.933.334	$ 134.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.933.334	$ 77.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 598.800
CC 70906551	FREDDY CAMILO ROJAS PEÑA	01	00	X																0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 250.000	$ 40.000	(EPS010) EPS SURA	$ 250.000	$ 10.000	6,960	$ 250.000	$ 17.400	(CCF04) COMFAMA	$ 250.000	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.400
CC 92496844	EFREN DE JESUS MADERA RAMOS	01	03	X																0	0	13	13	13	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPSIC4) ANAS WAYUU E P S I FOSYGA	$ 502.667	$ 20.200	6,960	$ 502.667	$ 35.000	(CCF04) COMFAMA	$ 502.667	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.400
PE 885564510101986	JESUS EDUARDO PEREZ CAMACARO	01	00	X																0	0	29	29	29	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.900
PT 3259282	ALBERTH JOSE GARCIA MEDINA	01	00	X																0	0	29	29	29	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.900
PT 4589394	LUIS ANTONIO RUIZ MARQUEZ	01	00												X					0	0	2	2	2	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 77.334	$ 3.100	0,000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 5.156	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100
PT 4589394	LUIS ANTONIO RUIZ MARQUEZ	01	00												X					0	0	5	5	5	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 193.334	$ 7.800	0,000	$ 193.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 21.482	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.800
PT 4589394	LUIS ANTONIO RUIZ MARQUEZ	01	00	X																0	0	22	22	22	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 850.667	$ 34.100	6,960	$ 850.667	$ 59.300	(CCF04) COMFAMA	$ 850.667	$ 34.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.500
PT 5050166	ORLANDO JOSE SILVA	01	00	X																0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF04) COMFAMA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
PT 5319050	YONATAN JAVIER GARCIA VASQUEZ	01	00	X																0	8	8	8	8	(230301) PORVENIR	$ 309.334	$ 49.500	(EPS010) EPS SURA	$ 309.334	$ 12.400	6,960	$ 309.334	$ 21.600	(CCF04) COMFAMA	$ 309.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.900
PT 6491491	MIGUEL ANGEL MONTES DE OCA CHIRINOS	01	00	X																0	0	29	29	29	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.900
PT 6684582	DANYER JHOSEE RIVERO QUERO	01	00	X																0	0	29	29	29	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.900
PT 6684685	DANYER JOSE SUAREZ VALENZUELA	01	00	X																0	0	27	27	27	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.044.000	$ 41.800	6,960	$ 1.044.000	$ 72.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.044.000	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.300
PT 6805151	FEDERIK JOSE DUGARTE MALDONADO	01	00	X																0	0	29	29	29	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.900
PT 7021995	RAMON DARIO SERRANO ROJAS	01	00	X																0	0	29	29	29	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.121.334	$ 44.900	6,960	$ 1.121.334	$ 78.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 17.063.344	$ 26.459.350	$ 26.459.350	$ 26.800.264	$ 2.731.100	$ 1.059.700	$ 1.752.100	$ 1.072.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.615.300	$ 0	$ 6.615.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-13, 08:58:12 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 61740990

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

PAGADO 13/03/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUCTORA ZUGA SAS		
Documento	NI901006474	**Dirección**	CR 31 #10 - 124 SECTOR CAMPO ALEGRE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3204685366
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARMEN DE VIBORAL	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	GARCIA GIRALDO HERNAN ALONSO	**Identificación**	CC 70903964
Total Afiliados	39	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001379574	ANDERSON DAVID ROSSO BELTRAN	01	00	X																0	18	18	18	18	(230301) PORVENIR	$ 696.000	$ 111.400	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 696.000	$ 27.900	6,960	$ 696.000	$ 48.500	(CCF04) COMFAMA	$ 696.000	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.700
CC 1007109728	HAROLD STIVEN CUERVO ZULUAGA	01	00	X																0	4	4	4	4	(230201) PROTECCION	$ 154.667	$ 24.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 154.667	$ 6.200	6,960	$ 154.667	$ 10.800	(CCF04) COMFAMA	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.000
CC 1012319553	RAUL ORLANDO SANCHEZ VARGAS	01	00	X																0	15	15	15	15	(231001) COLFONDOS	$ 580.000	$ 92.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF04) COMFAMA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
CC 10171902	CARLOS ANIBAL TABORDA NIÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 10173555	LUIS FERNANDO ZARATE GIRALDO	01	00		X															0	14	14	14	14	(230301) PORVENIR	$ 541.334	$ 86.700	(EPS010) EPS SURA	$ 541.334	$ 21.700	6,960	$ 541.334	$ 37.700	(CCF04) COMFAMA	$ 610.612	$ 24.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.600
CC 10188718	SIMON EDILSON CARDONA TABAREZ	01	00	X																0	25	25	25	25	(231001) COLFONDOS	$ 966.667	$ 154.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 966.667	$ 38.700	6,960	$ 966.667	$ 67.300	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 966.667	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400
CC 1035152487	JUAN DAVID BARRAGAN RUIZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1035831385	JOSE LUIS GONZALEZ URIBE	01	00	X																0	18	18	18	18	(230201) PROTECCION	$ 696.000	$ 111.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 696.000	$ 27.900	6,960	$ 696.000	$ 48.500	(CCF04) COMFAMA	$ 696.000	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.700
CC 1036397918	SERGIO ALEJANDRO MEJIA BETANCUR	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	6,960	$ 2.000.000	$ 139.200	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.200
CC 1036956449	HERNAN ALONSO GARCIA OCHOA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1037580753	MARIA GEORGINA BARRIENTOS COLON	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.400.000	$ 224.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.400.000	$ 56.000	6,960	$ 1.400.000	$ 97.500	(CCF04) COMFAMA	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.500
CC 1038409586	LUIS GUILLERMO GIRALDO CARMONA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1047968389	DIDIER JAIR GIRALDO GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1068579965	MARIO ALBERTO PAEZ RUIZ	01	00	X																0	23	23	23	23	(230301) PORVENIR	$ 889.334	$ 142.300	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 889.334	$ 35.600	6,960	$ 889.334	$ 61.900	(CCF04) COMFAMA	$ 889.334	$ 35.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.400
CC 1085181910	JUAN CARLOS RICO MANJARRES	01	00	X																0	18	18	18	18	(230201) PROTECCION	$ 696.000	$ 111.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 696.000	$ 27.900	6,960	$ 696.000	$ 48.500	(CCF04) COMFAMA	$ 696.000	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.700
CC 1128627278	MAURICIO HERRERA CUERVO	01	00	X																0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 580.000	$ 92.800	(ESSC62) ASMET SALUD	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
CC 11803692	TOMAS ANTONIO PALACIOS SANCHEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1193574710	LUIS DARIO BERMUDEZ CIRO	01	00	X																0	25	25	25	25	(230301) PORVENIR	$ 966.667	$ 154.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 966.667	$ 38.700	6,960	$ 966.667	$ 67.300	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 966.667	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400
CC 15335057	MARCO AURELIO ALVAREZ ALVAREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 13/03/2023 | **Empresa NI901006474 CONSTRUCTORA ZUGA SAS** | **Planilla Nro: 61740990** | **Periodo Cotización: febrero de 2023** | **Periodo Servicio: marzo de 2023**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 19445693	HERIBERTO LOPEZ SANCHEZ	01	00	X																0	3	3	3	3	(25-14) COLPENSIONES	$ 116.000	$ 18.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 116.000	$ 4.700	6,960	$ 116.000	$ 8.100	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 116.000	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.100
CC 21481063	LINA MARCELA GONZALEZ CHACON	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 30389620	ADRIANA ZARATE GIRALDO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.500
CC 3553963	CARLOS EDINSON MEJIA ARANGO	01	00	X																0	18	18	18	18	(25-14) COLPENSIONES	$ 696.000	$ 111.400	(EPS010) EPS SURA	$ 696.000	$ 27.900	6,960	$ 696.000	$ 48.500	(CCF04) COMFAMA	$ 696.000	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.700
CC 70721852	SILVIO SANCHEZ HINCAPIE	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 70752617	SOLON MAURICIO ZAPATA RAMIREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 70903964	HERNAN ALONSO GARCIA GIRALDO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	6,960	$ 2.000.000	$ 139.200	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.200
CC 70906551	FREDDY CAMILO ROJAS PEÑA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.500.000	$ 60.000	6,960	$ 1.500.000	$ 104.400	(CCF04) COMFAMA	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400
CC 7252412	JOSE RAMIRO NEMOCON LOPEZ	01	00	X																0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 580.000	$ 92.800	(ESSC62) ASMET SALUD	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF11) COMFAMILIARES DE CALDAS	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
CC 92496844	EFREN DE JESUS MADERA RAMOS	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600
PE 885564510101986	JESUS EDUARDO PEREZ CAMACARO	01	00																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600
PT 3259282	ALBERTH JOSE GARCIA MEDINA	01	00																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600
PT 4589394	LUIS ANTONIO RUIZ MARQUEZ	01	00																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600
PT 5050166	ORLANDO JOSE SILVA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
PT 5319050	YONATAN JAVIER GARCIA VASQUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
PT 6647346	RAUL ALEJANDRO TOVAR LAYA	01	00	X																0	23	23	23	23	(230301) PORVENIR	$ 889.334	$ 142.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 889.334	$ 35.600	6,960	$ 889.334	$ 61.900	(CCF04) COMFAMA	$ 889.334	$ 35.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.400
PT 6684582	DANYER JHOSEE RIVERO QUERO	01	00																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600
PT 6684685	DANYER JOSE SUAREZ VALENZUELA	01	00																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600
PT 6805151	FEDERIK JOSE DUGARTE MALDONADO	01	00																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600
PT 7021995	RAMON DARIO SERRANO ROJAS	01	00																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 31.028.003	$ 40.308.003	$ 40.308.003	$ 40.377.281	$ 4.964.900	$ 1.612.800	$ 2.732.600	$ 1.615.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.925.900	$ 0	$ 10.925.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.