CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.339	**INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO & GESTION AMBIENTAL**	Formato	15
		Versión	3
		Fecha	6/05/2022

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

1. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Foto 1	RECOLECCION DE RESIDUOS - IED JESUS DE NAZARETH



Foto 2	RECOLECCION DE RCD - IED COMUNITARIA 7 DE ABRIL

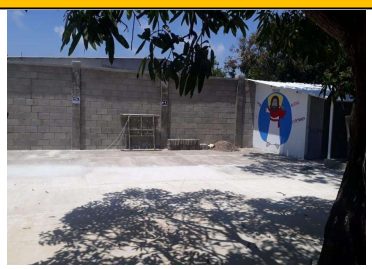


Foto 3	ORDEN Y ASEO - IED JESUS DE NAZARETH



Foto 4	PUNTO ECOLOGICO - NORMAL SUPERIOR DEL DISTRITO



Foto 5	CHARLA AMBIENTAL - IED COMUNITARIA 7 DE ABRIL



Foto 6	ACOPIO DE RESIDUOS SOLIDOS - NORMAL SUPERIOR DEL DISTRITO



Foto 7	DEMARCACION DE MATERIALES DE CONSTRUCCION - NORMAL SUPERIOR DEL DISTRITO



Foto 8	CHARLA AMBIENTAL - IED INOCENCIO CHINCA



Foto 9	INSPECCION AMBIENTAL Y SST - CED 161



Foto 10	DEMARCACION DE MATERIALES DE CONSTRUCCION - IED JUAN ACOSTA SOLERA



Foto 11	JORNADA DE ORDEN Y ASEO - IED JESUS DE NAZARETH



Foto 12	JORNADA DE ORDEN Y ASEO Y ACOPIO DE RESIDUOS - NORMAL SUPERIOR DEL DISTRITO



Foto 13	CHARLA AMBIENTAL - NORMAL SUPERIOR DEL DISTRITO



Foto 14	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN - COLEGIO MAYOR



Foto 15	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN - COLEGIO MAYOR

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL



Foto 10	RECOLECCIÓN DE RESIDUOS - COLEGIO CARRIZAL



Foto 11	ELEMENTOS DE EMERGENCIA- COLEGIO CARRIZAL



Foto 12	JORNADA DE ORDEN Y ASEO- COLEGIO CARRIZAL



Foto 13	CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- CARRIZAL



Foto 14	SE REALIZA ENTREGA DE EPP- CARRIZAL



Foto 15	ELEMENTOS DE EMERGENCIA Y PUNTO ECOLOGICO



Foto 15	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS EN OBRA



Foto 16	REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS



Foto 17	INSPECCIÓN DE LOS ELEMENTOS DE EMERGENCIA



Foto 24	REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS - REUVEN Y CARO





Foto 25	ELEMENTOS DE EMERGENCIA - REUVEN Y CARO



Foto 26	CHARLA DE SEGURIDAD - REUVEN





Foto 24	PUNTO DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS Y PUNTO ECOLOGICO - COLEGIO DENIS HERRERA



Foto 25	CERRAMIENTO EN POLISOMBRA VERDE Y REALIZACIÓN DE JORNADA DE ORDEN Y ASEO - DENIS HERRERA



Foto 26	EQUIPOS DE EMERGENCIA- COLEGIO DENIS HERRERA

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL




Foto 24	ORDEN Y ASEO - COLEGIO 161



Foto 25	CHARLA DE SEGURIDAD - COLEGIO 161



Foto 26	DISPOSICIÓN DE RESIDUOS EN SACOS- COLEGIO 161



Foto 24	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - COLEGIO 161



Foto 25	ELEMENTOS DE EMERGENCIA - COLEGIO 161

Foto 26	

2. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES SST DESARROLLADAS

2.1 HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

2.1.1 MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS

No	Peligros Identificados	Nivel de Riesgo	Controles Aplicados
1	INSPECCION DE AREA Y SEÑALIZACION	60	ADECUACION DE AREA, PRECUACION AL CAMINAR, AUTOCUIDADO.
2	INSTALAR BASE DE MADERA Y LAMINAS DE ZINC	80	USO ADECUADO DE EPI,USO ADECUADO DE HERAMIENTAS MANUALES, BUENAS PRACTICAS DE LA TAREA .
3	CERRAMIENTO DE AREA A REMODELAR	120	PERSONAL IDEONEO Y CAPACITADO PARA LA TAREA, USO ADECUADO DE EPI, USO DE HERRAMIENTAS Y PREOPERACIONAL.
4	DEMOLICION DE PAREDES FALSAS (SUPER BOARD) Y PERFILES	100	AUTOCUIDADO, USO ADECUADO DE EPI, USO DE MASCARILLA PARA POLVO, ADOPTAR POSTURAS CORRECTAS AL REALIZAR LABOR, PRECUACION CON OBJETOS CORTANTES Y DEPOSITAR RESIDUOS EXISTENTES EN ZONA DE ACOPIO.
5	DESMONTE DE TECHO (TEJADO Y MADERA)	120	CHARLA DE SEGURIDAD, AUTOCUIDADO, PEROSNAS IDEONEAS Y CAPACITADAS PARA LA TAREA, BUENAS POSTURAS,PESO ADECUADO POR PEROSNA, HIDRATACION CONSTANTE, USO DE ANDAMIOS.
6	DEMOLICION DE PAREDES EN CONCRETO	80	USO DE EXTINTOR EN AREA, PESONAS CON BUEN ESTADO DE SALUD, IDONEA Y CAPACITADA PARA LA TAREA,HIDRATACION CONSTANTE,PAUSAS ACTIVAS, USO ADECUADO DE EPI.
7	TRASLADO DE MATERIAL RCD Y RESIDUOS DE OBRA	60	PESO ADECUADO POR PERSONA, AYUDA MECANICA EN BUEN ESTADO, DESPEJAR AREA DE ACCESO, ACOPIAR EN ZONA DISPUESTA EN OBRA Y SU RESPECTIVA SEÑALIZACION, USO DE EPI.
8	ORDEN Y ASEO EN AREA	80	ESTABLECER JORNADA DE LIMPIEZA Y ORGANIZACIÓN DE AREA,
9	LEVANTAMIENTO DE MAMPOSTERIA DE MURO. REALIZACIÓN DE ZAPATA, REALIZACIÓN DE ALZAFIJA DE CONCRETO.	96	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, UTILIZACIÓN DE EQUIPOS EN ALTURA, ARMANDO DE ANDAMIOS, CHARLA DE SEGURIDAD, INSPECCIONES DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, INSPECCION DEL AREA, BUENAS PRACTICA DE TRABAJO.
10	FIGURADO DE ACERO PARA ZAPATA, COLUMNAS Y VIGAS DE AMARRE DE CIMENTACION	60	PAUSAS ACTIVAS, HIDRATACION CONSTANTE, PERSONAL IDONEO PARA LA TAREA, CONCENTRACION EN LA TAREA , USO DE EPP (guantes de carnaza, casco , botas de seguridad)
11	EXCAVACIONES PARA ZAPATA DEL MURO ENCERRAMIENTO Y VIGAS DE AMARRE DE CIMENTACION	80	BUENAS PRACTICAS, POSTURAS PROLONGADAS ADECUADAS, PAUSAS ACTIVAS.
12	FUNDIDA DE ZAPATA ,PEDESTALES, VIGAS Y COLUMNAS	60	DESCANSOS PAULATINOS, HIDRATACION CONSTANTE, PERSONAL CAPACITADO PARA LA TAREA, TRABAJO EN EQUIPO, USO DE EPP, SEÑALIZACION EN AREA, REALIZACION DE PERMISO DE TRABAJO Y AST.
13	LEVANTAMIENTO DE MANPOSTERIA PARA MURO CERRAMIENTO	60	SEÑALIZACION DE AREA, DAR AVISO A LOS DEMAS COM PAÑEROS SOBRE LA ACTIVIDAD, PRECAUCIONES NECESARIAS PARA LA TAREA, USO DE EPP , PAUSAS ACTIVAS.
14	INSTALAR CORREAS (LAVADAS,GRATIADA,PINTURAS ANTOCORROXIBAS Y ACABADO FINAL	100	USO ADECUADO DE EPI,USO ADECUADO DE HERAMIENTAS MANUALES, BUENAS PRACTICAS DE LA TAREA, PERSONAL CERTIFICADO PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURA, EQUIPOS CONTRA CAIDAS
Riesgo promedio dentro de la obra		**96**	

No	Descripción de las principales actividades realizadas dentro del plan de emergencias de la obra
1	Inpsección de Botiquin
2	Inspección de Extintor
3	inspección de Camilla

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.339	**INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO & GESTION AMBIENTAL**	Formato	15
		Versión	3
		Fecha	6/05/2022

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

2.1.2 PERSONAL EN OBRA

EMPRESA	Numero de empleados al finalizar el periodo											
	2021							2022				
	dic-23	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23
Total empleados en el proyecto	6	40	69	89	144	149	153					
Total horas hombre de exposición	8	8	8	8	8	8	8					
Horas hombre acumulada	48	368	920	1632	2784	3976	5200					

2.1.3. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Fecha			Tipo de actividad	Tema	No asistentes	Responsable
23 DE JUNIO DEL 2023			INDUCCION DE SEGURIDAD	INDUCCION EN EL COLEGIO LA NORMAL	5	SST
Del 29 Mayo al 3 de Junio 2023	29	Mayo	CHARLA DE SEGURIDAD	EL ALCOHOLISMO	39	SST
	29	Mayo	CHARLA DE SEGURIDAD	ORDEN Y ASEO	24	SST
	29	Mayo	CHARLA DE SEGURIDAD	IDENTIFICACION DE RIESGOS Y PELIGROS	7	SST
	30	Mayo	PAUSAS ACTIVAS	PAUSAS ACTIVAS	17	SST
	30	Mayo	CHARLA DE SEGURIDAD	RIESGO LOCATIVO	33	SST
	30	Mayo	CHARLA DE SEGURIDAD	ORGANIZACIÓN Y SEÑALIZAR AREA	7	SST
	31	Mayo	CHARLA DE SEGURIDAD	RIESGO DE CAIDA DE PERSONAS AL MISMO NIVEL	17	SST
	31	Mayo	CHARLA DE SEGURIDAD	LIMPIEZA DE LOS EPP	33	SST
	31	Mayo	CHARLA DE SEGURIDAD	CAIDA DE OBJETO	8	SST
	1	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	DIEZ FACTORES HUMANOS QUE CAUSAS ACCIDENTE	13	SST
	1	Junio	PAUSAS ACTIVAS	BUEN ALMACENAMIENTO DE LOS MATERIALES	39	SST
	1	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD REUVEN	AUTOCUIDADO	14	sst
	1	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	PAUSAS ACTIVAS	8	SST
	2	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	CUIDADO DE MANOS	35	SST
	2	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	MACHUCONES CON HERRAMIENTAS MANUALES	17	SST
	2	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD REUVEN	USO DE EQUIPOS Y HTAS	14	sst
	2	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	TRABAJO EN ALTURA	6	SST
	3	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	TIPS DE SEGURIDAD CONTRA CAIDA EN ALTURAS	14	SST
	3	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	CUIDADO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPO	36	SST
	3	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD REUVEN	PAUSAS ACTIVAS	14	sst
	3	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	IMPORTANCIA DE BOTIQUIN Y EXTINTOR	6	SST
Del 5 al 10 de Junio 2023	5	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	PORQUE INSPECCIONAR HERRAMIENTAS Y EQUPOS	21	SST
	5	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	CUIDADO DE MANOS	23	SST
	5	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	TRABAJO ALTURA	3	SST
	5	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD REUVEN	CUIDADO DE OJOS	14	sst
	5	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	IMPORTANCIA DE PRIMEROS AUXILIOS- DESMAYO	4	SST
	5	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	PAUSAS ACTIVAS	6	SST
	6	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	AUTOCUIDADO	30	SST
	6	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	FUERTES LLUVIAS	3	SST
	6	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	BUEN USO DE EPP	28	SST
	6	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD REUVEN / CARO	BUENAS PRACTICAS / HIDRATACION CONSTANTE	17	sst
	6	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	PROTECCION CONTRA CAIDAS	5	SST
	7	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	QUE ES UN EXTINTOR	31	SST
	7	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	FENOMENOS NATURALES	3	SST
	7	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	CLASIFICACION DE RESIDUOS	26	SST
	7	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD REUVEN / CARO	USO DE EPI / PAUSAS ACTIVAS	17	sst
	8	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	MAQUINAS PORTATILES	11	SST
	8	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	USO DE HERRAMIENTAS CORTOPUNZANTE	46	SST
	8	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	RIESGO ELECTRICO	3	SST
	8	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD CARO	TRABAJO EN EQUIPO	6	sst
	9	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	PLAN DE RESCATE	25	SST
	9	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	AGUAS ESTANCADAS	3	SST
	9	Junio	PAUSAS ACTIVAS	PAUSAS ACTIVAS	32	SST
	9	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD REUVEN / CARO	PAUSAS ACTIVAS / TRABAJO EN EQUIPO	17	sst
	9	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	AGOTAMIENTO POR CALOR	5	SST
	9	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	BUENAS PRACTICAS	5	SST
	10	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	IDENTIFICACION DE PELIGRO	33	SST
	10	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	AUTOCUIDADO	3	SST
	10	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	RIESGO ELECTRICO	26	SST
	10	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD REUVEN / CARO	ORDEN Y ASEO	17	sst
	10	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	MANIPULCION DE HERRAMIENTAS	4	SST
	12	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	EQUIPO DE PROTECCION PARA OJOS Y CARA	25	SST
	13	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	PROTECCION AUDITIVO	40	SST
	13	Junio	PAUSAS ACTIVAS	PAUSAS ACTIVAS	17	SST
	13	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD / REUVEN - CARO	USO DE EPI / PAUSAS ACTIVAS	17	sst
	13	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	IDENTIFICACION DE RIESGOS Y PELIGROS	6	SST
	13	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	AUTOCUIDADO	4	SST
	14	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	TRABAJO CON CALOR- PROTECCION EN SITIO DE TRABAJO	11	SST
	14	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	BUENA ACTITUD EN EL TRABAJO	49	SST
	14	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD /REUVEN -CARO	ORDEN Y ASEO	17	sst
	14	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	REDUCIR RIESGOS DE CAIDA-USO EPCC	2	SST
	14	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	AMOR PROPIO	4	SST
2023	15	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	36	SST

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.339	**INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO & GESTION AMBIENTAL**	Formato	15
		Versión	3
		Fecha	6/05/2022

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

Del 13 AL 17 De Junio	15	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	AUTOCUIDADO	25		SST
	15	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD /REUVEN - CARO	BUENOS COMPORTAMIENTOS / CUIDADO DE OJOS Y MANOS	17		sst
	15	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	RIESGOS SILENCIOSOS	2		SST
	15	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	USO ADECUADO DE HERRAMIENTAS MANUALES	4		SST
	16	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	TRABAJO SIN DESCANSO	11		SST
	16	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	CUIDADO DE LAS HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	42		SST
	16	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD /REUVEN - CARO	EXTINTOR EN AREA / BUENAS POSTURAS	17		sst
	16	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	TRABAJO EN ALTURA	4		SST
	17	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	USO ADECUADO DE EPP	21		SST
	17	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	ORDEN Y ASEO	39		SST
	17	Junio	CHARLAS DE SEGURIDAD /REUVEN - CARO	PAUSAS ACTIVAS / TRABAJO ELECTRICO	17		sst
	17	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	SEÑALES DE PREVENCION DE ACCIDENTES	5		SST
	17	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	ORGANIZACIÓN Y SEÑALIZAR AREA	9		SST
	17	Junio	CHARLA DE SEGURIDAD	RIESGO PUBLICO	4		SST
				Promedio de asistencia	17		

2.1.4 SEGURIDAD EN OBRA

Análisis de Seguridad en el Trabajo

Fecha			Lugar	Descripción de la tarea	Responsable
del -29-mayo	al-30-mayo	23	IED CARRIZAL	Excavacion con maquinaria, armado de columna , corte y figuracion de acero para columna	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-31- mayo	al-31- mayo	23		Inspeccion de area de trabajo, excavacion para zapata con maquinaria, fundida de solado	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-1-junio	al-2-junio	23		Inspeccion de area de trabajo, armando de columna en sitio,corte y figuracion de acero para columna, excavacion con maquinaria,fundida de solado	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-3-junio	al-3- junio	23		Inspeccion de area de trabajo,excavacion para zapata, fundida en concreto de zapata , corte y figuracion de acero	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-5-junio	al-6-junio	23		Inspeccion de area de trabaja, excavacion para zapata,fundida de solado, armado de acero para columna y pedestales	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-7-junio	al-7-junio	23		Inspeccion de area de trabajo, corte y figuracion de acero,fundida en concreto de zapata	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-8-junio	al-10-junio	23		Inspeccion de area de trabajo, armado de viga en sitio, relleno y compatacion de excavacion en zapata fundida, corte y figuracion de acero	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-13-junio	al-13-junio	23		Inspeccion de area de trabajo,relleno y compactacion de material en excavacion de zapata,figuracion y armado de acero para columna, armado de acero para viga de cimentacion	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-14-junio	14-jun	23		Inspeccion de area de trabajo, relleno y compactacion de material en excavacion de zapata, figuracion y armado de acero para columna, fundida de zapata y solado	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-15-junio	16-jun	23		Inspeccion de area de trabajo, relleno y compactacion, figuracion y armado de acero para columna.	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-17-junio	17-jun	23		Inspeccion de area de trabajo, relleno y compactacion de material en excavacion de zapata, armardo d acero para columna	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-20-junio	21-jun	23		Inspeccion de area de trabajo, excavacion manual para vigas de cimentacion, armado de acero para viga de cimentacion, relleno y compactacion de material	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-22-junio	al-22-junio	23		Inspeccion de area de trabajo, armado de acero para vigas de cimentacion, excavacion manual para vigas de cimentacion, corte y figuracion de acero	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-23-junio	al-24-junio	23		Inspeccion de area de trabajo, armado de acero para columna, fundida en concreto de pedestales, encofrado en viga de cimentacion	INSP SST - HEIDIS MEDINA
del-29-mayo	al- 3 junio	23	IED EL CASTILLO DE LA ALBORAYA	Corte de tuberia EMT y armado de muñecos de tuberia EMT (salon 1 y 2), instalacion de tuberia de luminaria y toma corriente (salon 1y 2), orden y aseo	INSP SST - silVIA AVILA
del- 29-mayo	al -3 junio	23		Pañete sobre vigas existente, cullicha y filetes, levante de muro en cuchilla, orden y aseo	INSP SST - silVIA AVILA
del- 29-mayo	al -3 junio	23		Pañete en vigas existente, cullicha y filetes, estuco a filetes, vigas, cuchilla, paredes orden y aseo del area de trabajo	INSP SST - silVIA AVILA
del-01- junio	al- 3 junio	23		Estuco sobre vigas existente- armado de andamio , orden y aseo	INSP SST - silVIA AVILA
del-01- junio	al-3 junio	23		Limpieza de ventanales , instalacion de marcos y ventanas, orden y aseo	INSP SST - silVIA AVILA
del-05-junio	al 10 junio	23		estuco a filetes, vigas,cuchillas paredes, escarificacion de esmalte , orden y aseo de area de trabajo	INSP SST- SILVIA AVILA
del-05-junio	al 10 junio	23		Corte de tuberia EMT Y armado de muñecos de tuberia para luminacion y toma corriente, instalacion de luminacion, instalacion de tuberia EMT para luminaria y toma corriente , orden y aseo	INSP SST- SILVIA AVILA
del 6 junio	al 6 de junio	23		Inspeccion area de trabajo, instalacion de marco para ventanas	INSP SST- SILVIA AVILA
del 12 junio	al 17 junio	23		Inspeccion de area de trabajo, aplicación de estuco en paredes y vigas, resane de alfigia y estuco, lijado de paredes y vigas, aplicación de pintura vinilo exterior	INSP SST- SILVIA AVILA
del 12 junio	al 17 junio	23		Inspeccion area de trabajo, instalacion de cableado electrico, instalacion de caja electrica, instalacion de luminacion, orden y aseo	INSP SST- SILVIA AVILA
del 13 junio	al 17 junio	23		inspeccion del area de trabajo, impermiabilizacion de piso techo, zabalela y cierre de cuchilla con cubierta orden y aseo del area	INSP SST- SILVIA AVILA
del 15 junio	al 16 junio	23		Inspeccion del area, desmonte de puerta, espatula y lijado a puerta, aplicador pintura anticorrosiva y de acabado blanco	INSP SST- SILVIA AVILA
del 19 junio	al 25 junio	23		Inspeccion del area de trabajo, instalacion de liminaria y cablado salon 1y 2, aislamiento de lineas cajas de paso salon 1, conexión de luminacion, tomacorriente e instalacion de tuberia emt desde caja distribucion al pasillo	INSP SST- SILVIA AVILA
del 19 junio	al 25 junio	23		Inspeccion de area, lijado de paredes y vigaas, toma de detalles con estuco, aplicación de pintura vinilo interno, orden y aseo	INSP SST- SILVIA AVILA
del 21 junio	al 25 junio	23		Inspeccion del area de trabajo, estuco en parte exterior de escalera e interior del pasillo, lijado de paredes y alfasia , orden y aseo	INSP SST- SILVIA AVILA
del 23 junio	al 24 junio	23		Inspeccion del area de trabajo, aplicar pintura hepoxica a lamina galvanizada , instalacion de lamina de galvanizada, orden y aseo	INSP SST- SILVIA AVILA
JUNIO 01-03 / 2023			REUVEN	LEVANTE DE MANPOSTERIA, DESMONTE CIELO RAZO Y CUBIERTA, FUNDIDA DE VIGA, ACOPIO MATERIAL	CINDY
JUNIO 05- 10/ 2023			REUVEN- CARO	LEVANTE DE MANPOSTERIA, EXCAVACION DE ZAPATA, DEMOLICION DE VIGA, CORTE Y FIGURADO DE HIERRO, APUNTALAMIENTO DE LOZA, DESCARIFICAION DE COLUMNA, INSTALACION DE LAMINA.	CINDY
JUNIO 13- 17/ 2023			REUVEN- CARO	LEVANTE MANPOSTERIA, EXCAVACION ZAPATA,CORTE Y FIGURACION DE HIERRO, DEMOLICION DE VIGA, DESCARIFICACION BLOQUE Y COLUMNA, ACOPIO DE MATERIAL.	CINDY
JUNIO 20- 24 / 2023			REUVEN - CARO	MANPOSTERIA, ESCARIFICAION , DESCARGUE DE CEMENTO, DESMONTE CIELO RAZO Y PUNTOS ELECTRICOS, CORTE Y FIGURACION DE HIERRO, ARMADO DE VIGA Y FUNDIDA, AMPLIACION DE ZAPATA, TRANSPORTE MATERIAL, DESMONTE DE TK AGUA	CINDY
JUNIO 26- 30 / 2023			REUVEN - CARO	EXCAVACION DE VIGA, FUNDIDA DE COLUMNA,CORTE Y FIGURACION DE HIERRO,DESCARIFICACION DE COLUMNA,MANPOSTERIA,DEMOLICION DE PISO,ACOPIO DE MATERIAL ,AMPLIACION DE ZAPATA,DEMOLICION DE CASUCHA Y LAMINA	CINDY
29	Mayo			Escarificacion muros,demolicion arte superior,desmontar correas,pulir pisos salones 9a,5c,5b,9b,9,c- 5a y limpieza general	
30				Pulir pisos,pegar zocalo,aplicar acronal,estuco a vigas de amarre,demolicion de muros y limpieza general	
31				Demolicion muros parte superior(vigas amarre), pulir piso salones 9a-5c y limpieza general (se detienen actividades por lluvia).	
1				Pulir piso 5a-9a-5c-9b-9c-5b,demolicion de muros para realizar vigas de amarre y encofrar vigas de amarre.	

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

2 y 3	Junio	2023	**DENIS HERRERA**	resane y empañete entre cuchilla y techo,fundir vigas de amarre y aplicar acronal-estuco.	ANGIE SABOGAL
5				Encofra y fundir viga de amarre,estucar vigas exterior,piso techo bloque1 y limpieza general	
6				Demolicion vigas existentes,para restaurar,desencofrar vigas de amarre y pintar detalles en bloque 1	
7 al 9				Bloque 2 encofrar y fundir vigas de amarre,piso techo bloque 1 y limpieza general (Se realiza entrega de bloque 1 con pendientes iso techo y estuco en vigas externas)	
10 al 12				Piso techo-empañetarlo bloque1,demolicion de muro parte superior y limpieza general	
11				Montar correas	
13				Encofrar y fundir vigas de amarre,empañete en piso techo e impermehabilizacion y limpieza general	
14 y 15				Desemcofrar vigas de amarre,levante de muros en parte superior(escaleras).	
15 al 19				Pintar e instalar correas bloque 2 y limpieza general	
20				Pintar Correas e instalar techo	
21				Instalar techo, escarificacion y limpieza general	
22				Instalar techo del corredor (entrada),levante de paredes parte superio y limpieza general.	
28	Mayo			Instalacion cajas y puntos electricos, pintar salon 28,pintar correas, pulir piso salon 28 y limpieza general	
29				ntura epoxica sobre puertas e instalar,toma de detalles en fachada exterior salones 27-28, se suspende actividades por lluvia y se retoman nuevamente despues realizando limpiez	
30				Se realiza entrega de salones 26--27 y 28, se inician trabajos de desmote de cielo raso salon 30-31, desmonte de cubierta(se detiene actividad por lluvia)	
31				Demolicion piso techo salones 30-31,desmonte de cubierta salones 30-31(se suspende actividades por lluvia)se retoman actividades y se drena agua de salones	
1 y 2	Junio			Desmontar cometiva electrica existente,desmonte de estructura madera de 4*2 y 2*2 , escarificacion salon 30	
3				Escaricicacion salon 30,rectificacion de niveles en cuchilla existente,figurado de hierro-vigas-acero salon 30-31,corte de nivelacion-encofrar y fundir viga corona	
5 y 6				Figurado de hierro-vigas-acero salon 30-31, fundir vigas amarre salon 30-31,pintar correas e intalar salon 29,retiro de escombros y limpieza general	
7				Pañete superior entre viga y cuchilla,levante nivelacion muro salon 31,instalacion de piso techo-pañete-viga corona salon 29,corte sobre muro(fundir dados de 30*30)	
8				Pañete piso techo salon 29.levante-pañete viga corona, fundir dados(se suspenden actividades por lluvia), se retoman actividades limpieza general.	
9				Escarificacion muros,encofrar y fundir dados salon 30-31 y limpieza general	
10 y 11				engolose entre cuchilla y techo salon 29.soldar correas,pintar correas y limpieza general	
12		2023	**CED 161**	Instalar correas salones 30-31	
13				Escarificacion muros salones 30-31 y pasillo(corredor entrada)	
14				Escarificascion muros, cortar laminas thermo pluss,instalar techo modulo 30-31 y pasillo(corredor entrada)recoleccion escombros	
15				Instalar techo y caballetes salones 30-31,retoques de pintura en correas salones 30-31 y pasillo,escarificacion muros pasillos y apliacar acronal y estuco salones 29-30	
16				ones 29-30-31 y viga canal, empañetar paredes salon 31,retoque de pintura en correas,engolose entre cuchillas y techo salon 30 y pasillos,escarificacion de muro pasillo fachada s	
17				r salones 30-31,instalar puntos electricos y luminarias salon 29,piso techo salon 29-30-31,arreglos en techo(tornillos faltantes y tapas para tornilos),retiro de escombros y limpieza	
18 Y 19				Instalacion puntos electricos y luminarias salon 30-31	
20				Aplicar estucoen viga canal y pasillo(corredor entrada),Piso techo salon 29-30-31,instalacion tuberia electrica e iluminarias salon 29-30-31 y limpieza general	
21				Pintar salones 29-30-31,instalaciones puntos electricos salon 31 y limpieza general	
22				salones 30-31-fachada salones 29-30-31,instalaciones puntos electricos en fachada y salon 29,desmonte de cielo raso (bloque 2-modulo 1),pintura en rejas y ventanas corredor e	
23				Pintura en corredor y salon 31,desmonte de cielo raso bloque 2-modulo 1,instalacion puntos electrico y conexión a cometiva principal y limpieza general	
24				Desmotar cielo raso y techo modulo 23, pintura y acabados en salon 30 -31 y limpieza general	
06 AL 10 DE JUNIO DEL 2023			**CARLOS MEISEL**	CORTE DE PERFILES PARA CORREAS DE CUBIERTA. (PINTURA PERFILES) SOLDADURA DE PERFILES METALICOS PARA CUBIERTA.	ANGELICA LAGARES
13 AL 17 DE JUNIO DEL 2023				GRATEAR PERFILES, PINTURA DE PERFILES Y CORREAS; SE REALIZA REGISTRO, REPARACIÓN DE ACOMETIDA.	
20 AL 24 DE JUNIO DEL 2023				PERFORACIONES DE ANCLAJES EN CORREAS DE CUBIERTA; PINTURA DE PLATINA; SOLDADURA DE PLATINA; MONTAJE DE LA CUBIERTA.	
29 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DEL 2023			**COLEGIO MAYOR**	FIGURADO DE HIERRO, ARMADO DE COLUMNAS	MELISSA GELIS
05 AL 10 DE JUNIO DEL 2023				ESCARIFICACIÓN DE COLUMNAS, FIGURADO DE HIERRO	
13 AL 17 DE JUNIO DEL 2023				ESCARIFICACIÓN DE COLUMNA Y ARMADO DE COLUMNA	
20 AL 24 DE JUNIO DEL 2023				FIGURADO DE HIERRO, EXCAVACIÓN PARA ZAPATA, DEMOLICIÓN DE ZAPATA, EXCAVACIÓN COLUMNA, DEMOLICIÓN DE MURO.	
29 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DEL 2023			**COLEGIO NUEVO BOSQUE**	INSTALACIÓN DE ADOQUIN EN FACHADA CRA 7.	DANIELA GAVIRIA ANGELICA LAGARES
05 AL 07 DE JUNIO DEL 2023				SE REALIZA ARREGLOS EN PAÑOS AFECTADOS; INSTALACIÓN DE ADOQUIN.	
14 AL 16 DE JUNIO DEL 2023				LEVANTAMIENTO EN FACHADA NORTE ZONA DE ACCESO VEHICULAR; JORNADA DE LIMPIEZA, EXCAVACIÓN EN ACCESO PEATONAL PARA FUNDIR BORDILLO.	
20 AL 241DE JUNIO DEL 2023				EXCAVACIÓN EN ENTRADA VEHICULAR; LLEGA MOBILIARIO; NIVELACIÓN Y COMPACTACIÓN DEL TERRENO CON SUELO CEMENTO; FUNDIDA DE BORDILLO INTERNOS Y EXTERNOS.	
22 AL 23 DE JUNIO DEL 2023				LIMPIEZA Y ACOPIO DE MATERIALES, EXCAVACIÓN DE ACCESO VEHICULAR, FIGURADO DE ACERO, FUNDIDA DE ACESO VEHICULAR.	
29 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DEL 2023			**COLEGIO INOCENCIO CHINCA**	EXCAVACIÓN DE MUROS LATERALES; FIGURADO DE HIERRO, LIMPIEZA DEL AREA.	DANIELA GAVIRIA ANGELICA LAGARES
05 AL 10 DE JUNIO DEL 2023				CORTE Y ARMADO DE HIERRO, FUNDIDA DE FONDO DE CUNETA	
12 AL 17 DE JUNIO DEL 2023				EXCAVACIÓN DE SUELO Y BORDILLOS LATERALES. CORTE Y ARMADO DE HIERRO	
19 AL 24 DE JUNIO DEL 2023				FUNDIDA DE CONCRETO EN MUROS LATERALES, ARMADO DE FORMALETA. ORDEN Y ASEO DEL AREA.	
29 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DEL 2023			**COLEGIO COMUNITARIO 7 DE ABRIL**	INSTALACIÓN DE CONCERTINAS; RELLENO DE MATERIAL SELECCIONADO PARA ANDENES; REPLANTEO Y TRAZADO EN EL SITIO DE AULAS; UBICACIÓN DE PUNTOS DE DADOS.	DANIELA GAVIRIA ANGELICA LAGARES
05 AL 10 DE JUNIO DEL 2023				RELLENO CON MATERIAL SELECCIONADO PARA ANDENES; FUNDIDA DE ANDENES EXTERIORES EN FACHADA; EXCAVACIÓN MANUAL PARA DADOS DE CONCRETO.	
12 AL 14 DE JUNIO DEL 2023				LIMPIEZA GENERAL DE OBRA; RELLENO CON MATERIAL SELECCIONADO PARA ANDENES, DEMOLICIÓN DE ANDENES EXISTENTE.	
15 AL 17 DE JUNIO DEL 2023				FUNDIDA DE ANDENES EXTERIORES, FUNDIDA DE DADOS DE AULAS MEDULARES.	
15 AL 17 DE JUNIO DEL 2023				FUNDIDA DE DADOS EN CONCRETO, RELLENO CON MATERIAL SELECCIONADO PARA ANDENES; FUNDIDA DE ANDENES EXTERIORES FACHADA.	
29 DE MAYO AL 03 DE JUNIO DEL 2023				PINTURA DE DRYWALL, ARMADO FECHADA DE KIOSKO	

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.339	**INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO & GESTION AMBIENTAL**	Formato	15
		Versión	3
		Fecha	6/05/2022

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

05 AL 10 DE JUNIO DEL 2023	**COLEGIO JESUS DE NAZARETH**	INSTALACIÓN DE DRYWALL EN KIOSKO; PINTURA DE RESANE DE DRYWALL EN KIOSKO	ELAINE NEGRETTE
15 AL 17 DE JUNIO DEL 2023		PAÑETES PAREDES DE AULAS; REPLANTEAR CANCHA, RESANAR DRYWALL Y PINTURA.	
15 AL 17 DE JUNIO DEL 2023		VACIADO DE PLANTILLA, PULIR PISO EM SALONES	
23 DE JUNIO DEL 2023	**COLEGIO NORMAL**	DESMONTE DE CIELO Razo	DANIELA GAVIRIA ANGELICA LAGARES

Trabajo en altura. Certificación de trabajo en altura

Lugar	Nombre del trabajador	No de Cedula	Empresa	Vigencia	No de Registro	Recomendaciones Medicas
Colegio Denise Herrera	Rafael Pineda	72281323	Samira Elias	26/01/2024	08SE2019220000000035137	N/A
	Alfredo Jerez	72434107	Samira Elias	11/05/2024	08SE2019220000000	N/A
	Miguel Gamarra	72134411	Samira Elias	26/01/2024	08SE2019220000000	N/A
	Misael Gamarra	1143138713	Samira Elias	26/01/2024	08SE2019220000000035137	N/A
	Queider Guerrero	1143149456	Samira Elias	26/01/2024	08SE2019220000000035137	N/A
Nuevo Bosque	Anderson Castro Fabregas	1001880630	Asociación Ambiental para un nuevo Futuro	16/03/2024	TA-GC-0138	N/A
	Samuel Alfonso Solano Villareal	1042456919	Asociación Ambiental para un nuevo Futuro	16/03/2024	TA-GC-0139	N/A
	Carlos Alberto Salcedo Pedrozo	1124030457	Asociación Ambiental para un nuevo Futuro	16/03/2024	TA-GC-0140	N/A
	Alfredo Benjamin Varela Bellio	8699198	Asociación Ambiental para un nuevo Futuro	24/03/2024	TA-GC-0198	N/A
CARRIZAL Y ALBORAYA	Edgardo luis Barrios Arias	72176174	IDC 21	28/04/2024	08SE2018220000000013770	N/A
	Habib Jimenez	10472233999	idc 21	9/12/2022		N/a
	Donny Quintero	5133934	idc 21	2/03/2023		N/a
	Mario Alfonso Paez Gutierrez	72198258	IDC 21	28/04/2024		N/A
	Ricardo Jose Mosquera Lozada	5475456	IDC 21	15/05/2024	08SE2018220000000013770	N/A
	Jesus daniel Rivero	6255876	idc 21	15/05/2024	08SE2018220000000013770	N/A
	Jonnis Ramos Yoris	5366249	IDC 21	15/05/2024	08SE2018220000000013770	N/A

Permisos de trabajo de alto riesgo

Fecha			Lugar	Actividad	Tarea de Alto Riesgo	Nombre del trabajador	Inspector SST certificado
5 al 10	JUNIO	23	IED CARRIZAL	CORTE CON TRONZADORA	TRABAJO EN CALIENTE	KEVIN LOPEZ	HEIDIS MEDINA
13 al 17	JUNIO	23		CORTE CON TRONZADORA	TRABAJO EN CALIENTE	JOSE ORTIZ	HEIDIS MEDINA
20 AL 24	JUNIO	2023		CORTE CON TRONZADORA	TRABAJO EN CALIENTE	BLADIMIRO MAESTRE	HEIDIS MEDINA
24 al 03	JUNIO	23	IED EL CASTILLO DE LA ALBORAYA	EQUIPO DE PULIDORA	TRABAJO EN CALIENTE	ALBERTO SOTO	SILVIA AVILA
02 AL 02	JUNIO	23		EQUIPO DE PULIDORA	TRABAJO EN CALIENTE	JEAN CARLOS LIÑAN	SILVIA AVILA
05 AL 10	JUNIO	23		EQUIPO DE PULIDORA	TRABAJO EN CALIENTE	ALBERTO SOTO	SILVIA AVILA
12 al 17	JUNIO	23		EQUIPO DE PULIDORA	TRABAJO EN CALIENTE	ALBERTO SOTO	SILVIA AVILA
19 al 25	JUNIO	2023		EQUIPO DE PULIDORA	TRABAJO EN CALIENTE	ALBERTO SOTO	SILVIA AVILA
23 AL 29	MAYO	2023		EQUIPO DE SOLDADURA	TRABAJO EN CALIENTE	RICARDO MOSQUERA	SILVIA AVILA
29 MAYO al 24 JUNIO DEL 2023			Colegio Denise Herrera Colegio 161	Desmonte de techo,correas,cielo raso,luminarias,avanicos,mensulas externas.(intalar techo,correas,armar y fundir vigas amarre,instalacuon luminarias y puntos electricos),piso techo e impermehabilizacion.	TRABAJO EN ALTURA	Miguel Gamarra Misael Gamarra Queider Guerrero Alfredo Jerez Rafael pineda	Angie Sabogal

Entrega de elementos de seguridad

Elemento	Unidad	Cantidad	Observaciones
Casco de seguridad	3	3	Entrega de Dotacion - IED carrizal
Guantes tipo ing	12	par	Entrega de Dotacion - IED carrizal
gafas oscuras	3	2	Entrega de Dotacion - IED carrizal
Guantes Nitrilos	5	par	Entrega de EPP- IED carrizal
Escafandra	3	3	Entrega de EPP- IED carrizal
Botas punta hierro	1	1	Entrega de Dotacion - IED carrizal

Inspecciones y observaciones

Fecha			Lugar	Inspección Herramientas, Equipos y Maquinaria	Hallazgos
30	5	23	IED CARRIZAL	Inspeccion de Epp	Buen estado
7	6	23		Inspección de Epp	Buen estado
13	6	23		Inspección de Epp	Buen estado
21	6	23		Inspección de Epp	Buen estado
29 al 3	6	23		Inspeccion de Herramientas manuales	Buen estado
5 al 10	6	23		Inspeccion de Herramientas manuales	Buen estado
13 al 17	6	23		Inspeccion de Herramientas manuales	Buen estado
20 al 24	6	23		Inspeccion de Herramientas manuales	Buen estado
29 al 3	6	23		Inspección de herramientas menores, tronzadora	,Buen estado
5 al 10	6	23		Inspección de herramientas menores, tronzadora	Buen estado
13 al 17	6	23		Inspección de herramientas menores, tronzadora	Buen estado
20 al 24	6	23		Inspección de herramientas menores, tronzadora	Buen estado
13	6	23		Inspeccion de Botiquin	Buen estado
13	6	23		Inspeccion de Camilla	Buen estado
13	6	23		Inspeccion de Extintor	Buen estado

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

29 al 3	6	23		inspeccion de maquinaria - retroexcavadora	Buen estado
5 al 9	6	23		inspeccion de maquinaria - retroexcavadora	Buen estado
29 al 3	6	23	IED EL CASTILLO DE LA ALBORAYA	Inspeccion de Herramientas menores, pulidora	Buen estado
5 al 10	6	23		Inspeccion de Herramientas menores, pulidora	Buen estado
12 al 17	6	23		Inspeccion de Herramientas menores, pulidora	Buen estado
19 al 25	6	23		Inspeccion de Herramientas menores, pulidora	Buen estado
29 al 3	6	23		inspeccion de Herramientas manuales	Buen estado
5 al 10	6	23		Inspeccion de Herramientas manuales	Buen estado
12 al 17	6	23		inspeccion de Herramientas manuales	Buen estado
19 al 25	6	23		inspeccion de Herramientas manuales	Buen estado
29	5	23		Inspeccion de epp	Buen estado
5	6	23		Inspeccion de epp	Buen estado
23	6	23		Inspeccion de epp	Buen estado
29 al 3	6	23		Inspeccion de Herramientas menores, taladro	Buen estado
5 al 10	6	23		Inspeccion de Herramientas menores, taladro	Buen estado
12 al 17	6	23		Inspeccion de Herramientas menores, taladro	Buen estado
19 al 25	6	23		Inspeccion de Herramientas menores, taladro	Buen estado
JUNIO 01-03 / 2023			CARO- REUVEN	INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES, EXTINTOR, ,MEZCLADORA	NA
JUNIO 05-10 / 2023			CARO- REUVEN	INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES, PULIDORA, EPP,TRONZADORA,MEZCLADORA, TALADRO	NA
JUNIO 13- 17 / 2023			CARO- REUVEN	INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES, PULIDORA, EPP,TRONZADORA,MEZCLADORA, TALADRO	NA
JUNIO 20- 24 / 2023			CARO- REUVEN	INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES, PULIDORA, EPP,TRONZADORA,MEZCLADORA, BOTIQUIN, EPCC	NA
JUNIO 26- 30 / 2023			CARO- REUVEN	INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES, PULIDORA, EPP,TRONZADORA,MEZCLADORA, TALADRO	NA
29 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DEL 2023			**DENIS HERRERA**	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES, PULIDORA, INSPECCIÓN DE EPP.	Buen estado
29 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DEL 2023			**COLEGIO 161**	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES, PULIDORA, INSPECCIÓN DE EPP.	Buen estado
29 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DEL 2023			**COLEGIO MAYOR**	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES, PULIDORA, INSPECCIÓN DE EPP. TALADRO	Buen estado
29 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DEL 2023			**COMUNITARIO 7 DE ABRIL.**	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES, PULIDORA, INSPECCIÓN DE EPP, TALADRO, MEZCLADOR DE CONCRETO, TRONZADORA.	Buen estado
29 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DEL 2023			**NUEVO BOSQUE**	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES, INSPECCIÓN DE EPP.	Buen estado
29 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DEL 2023			**JESUS DE NAZARETH**	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES, PULIDORA, INSPECCIÓN DE EPP.	Buen estado
29 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DEL 2023			**COLEGIO INOCENCIO CHINCA**	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES, PULIDORA, INSPECCIÓN DE EPP, TALADRO, MEZCLADOR DE CONCRETO, TRONZADORA.	Buen estado
29 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DEL 2023			**COLEGIO CARLOS MEISEL**	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES, PULIDORA, INSPECCIÓN DE EPP, TALADRO, MEZCLADOR DE CONCRETO, TRONZADORA.	Buen estado
29 DE MAYO AL 23 DE JUNIO DEL 2023			**COLEGIO NORMAL**	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES	Buen estado

3

Cantidad de reuniones ejecutadas	**Mes 1**	**Mes 2**	**Mes 3**	**Mes 4**	**Mes 5**	**Mes 6**	**Mes 7**	**Mes 8**	**Mes 9**	**Mes 10**	**Mes 11**	**Mes 12**
	1	1	1	0	0	1						
Novedades	SE REALIZA REUNIÓN DEL COPASST											

2.2 MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

2.2.1 SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

EPS		**FONDO DE PENSIONES**		**A.R.L.**		**CAJA DE COMPENSACIÓN**	
Razón social	Cant. Trab	Razón social	Cant. Trab	Razón social	Cant. Trab	Razón social	Cant. Trab
SANITAS	11	PORVENIR	105	COLMENA	7	COMBARRAQUILLA	26
SALUD TOTAL	38	PROTECCION	27	SURA	58	COMFAMILIAR	100
NUEVA EPS	17	COLPENSIONES	6	COLPATRIA	88	CAJA COPI	
COOSALUD	6	COLFONDOS	8				
MUTUALSER	31						
FAMISANAR	7						
CAJACOPI	19						
SURA	21						
CAPITAL SALUD	1						
EPS SURAMERICANA	2						
TOTAL	153	TOTAL	146	TOTAL	153	TOTAL	126

2.3 ESTADISTICAS DE ACCIDENTALIDAD

INDICADORES	**TOTAL**	**dic-22**	**ene-23**	**feb-23**	**mar-23**	**abr-23**	**may-23**	**jun-23**					
# de (FAT) Fatalidad	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
# de (HiPo) Accidente Alto Potencial	**0**	0	0	0	0	0	0	0					

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

# de (LTI) Lesiones con Tiempo perdido	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
# de (RTA) Accidente vial/ transito	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
# de (AWPD) Accidente con daño a la propiedad	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
# de (EA) Accidente Ambiental	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
# de (NM) Incidente	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
# de Investigaciones de Incidentes	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
# de Investigaciones de Accidentes Laborales	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
# de Investigaciones de Enfermedad Laboral	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
# de dias perdidos por AT	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
Frecuencia de accidentalidad	**0,0%**	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0	0					
Severidad accidentalidad	**0,0%**	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0	0					
Indice de Lesion Incapacitante ILI	**0,0%**	0	0	0E+00	0E+00	0E+00	0	0					
Prevalencia de Enfermedad Laboral	**0,0%**	0	0	0	0	0	0	0					
Incidencia de la Enfermedad Laboral	**0,0%**	0	0	0	0	0	0	0					
# de dias por Incapacidad laboral o Enfermedad comun	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
Ausentismo por Causa Medica	**0,0%**	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0	0					

2.4 SEÑALIZACIÓN PLAN MANEJO DE TRAFICO

Descripción	TOTAL	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23					
Señales Preventivas	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
Señales Informativas	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
Señales Reglamentarias	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
Canalizadores de Trafico	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
Señales Institucionales	**0**	0	0	0	0	0	0	0					

2.5. VEHICULOS, MAQUINARIAS Y EQUIPOS

Lugar	Tipo de Vehiculo	Placa	Modelo	Marca	Serie	Vencimiento SOAT	Vencimiento Tecno-	Recolección y Transporte RCD
Frentes de trabajo	Vehiculo particular	LFS170	2023	SUZUKI	VITARA	3/08/2023	N/A	N/A
Colegio Carrizal	Retroexcavadora	N/A	3054T	CATERPILLAR	CAT0420DKBLN02074	N/A	N/A	N/A
Colegio Carrizal	Minicargador	0	2022	CATERPILLAR	CAT0236DTF9C01133	N/A	N/A	SI
Frentes de trabajo	Volqueta	EQZ600	2016	CHEVROLET	9GDFVZ349GB012920	28/02/2024	6/01/2024	Si aplica
Frentes de trabajo	Volqueta	TDW577	2013	INTERNATIONAL	3HTWYAHT4DN234231	17/03/2024	23/07/2023	Si aplica
Frentes de trabajo	Volqueta	WCR930	2013	FREIGHTLINER	3ALHCYCS2DDFJ1820	31/08/2023	23/07/2023	Si aplica
Frentes de trabajo	Volqueta	WCT121	2014	FREIGHTLINER	3ALHC5CV8EDFR4289	7/11/2023	13/12/2023	Si aplica
Frentes de trabajo	Volqueta	WCT122	2014	FREIGHTLINER	3ALHC5CV6EDFR4288	7/11/2023	7/07/2023	Si aplica
Frentes de trabajo	Volqueta	WLQ184	2014	FREIGHTLINER	3ALHC5CV3EDFT6977	27/12/2023	17/07/2023	Si aplica

3. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES AMBIENTALES DESARROLLADAS

3.1 CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS LEGALES

3.1.1 FUENTES DE MATERIALES

No	Tipo de material	Proveedor	Acto Administrativo Ambiental	Vigencia	Título minero
1	ARENA	MARIA ALEJANDRA DE JESUS RUEDA LUGO	N/A	Vigencia Desde: 07/11/2018 Hasta: 06/11/2048	Certificado de Registro Minero. Exp. PBQ-16021
2	GRAVILLA	MARIA ALEJANDRA DE JESUS RUEDA LUGO	N/A	Vigencia Desde: 07/11/2018 Hasta: 06/11/2049	Certificado de Registro Minero. Exp. PBQ-16022
3					

3.1.2 GESTORES EXTERNOS PRESTADORES DE SERVICIOS (Gestores aseo de baños, manejo de residuos sólidos, Respel, RCD, y otros)

No	Empresa	Actividad	Acto Administrativo Ambiental	Vigencia	Entidad otorgante

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

1	SOCIEDAD CONSTRUCTORA DE OBRAS DE VIVIENDA E INGENIERIA S.A.S	Recolección y transporte de RCD	Resolución 0860 del 22 de abril de 2019		Barranquilla Verde
2	SANIPUBLIC S.A.S	Recolección de residuos liquidos	Resolución No. 1043 del 02 de agosto de 2019		Barranquilla verde
3					

3.1.3 ACTOS ADMINISTRIVOS A NOMBRE DEL CONTRATISTA (Autorización de tala/poda, concesión de aguas, permiso de vertimientos y otros)

Tipo de permiso	Acto Administrativo Ambiental	Entidad otorgante	Medida compensatoria
RADICADO PERMISO TALA DE ARBOL	Se hizo entrega de oficio relacionado con permiso de tala para arbol ubicado en IED comunitaria 7 de abril.	Barranquilla Verde	N/A
TALA DE ARBOL	Permiso No. 23-079. Por medio de la cual se otorga un permiso de tala de árboles a CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL. Para el Colegio Jesus de Nazareth Sede 2.	Barranquilla Verde	Compensar con cinco (5) arboles de especies frutales diferentes de 1.50mts que seran llevados al jardin botanico de barranquilla
RADICADO PARA GENERADOR DE RCD	Se hizo entrega a la entidad ambiental para la respectiva revisión y evaluación del plan de manejo ambiental que relaciona el proyecto en mención.	Barranquilla Verde	N/A
RADICADO PERMISO TALA DE ARBOL	Se hizo entrega de oficio relacionado con permiso de tala para arbol ubicado en el colegio Jesus de nazareth sede 2.	Barranquilla Verde	N/A
VISITA PARA AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE TALA	Visita realizada por la entidad ambiental - BARRANQUILLA VERDE para hacer seguimiento y verificación de la tala que se requiere en el arbol que interviene con las actividades constructivas del I.E.D. INOCENCIO CHINCA	Barranquilla Verde	N/A
RADICADO PARA EVALUACIÓN PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	Se hizo entrega a la entidad ambiental para la respectiva revisión y evaluación del plan de manejo ambiental que relaciona el proyecto en mención.	Barranquilla Verde	N/A

3.1.4 AUTORIZACIONES PMT

No de permiso	Vía a cerrar	Fecha de vencimiento
N/A	N/A	N/A

3.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS, LIQUIDOS Y PELIGROSOS

TIPO DE RESIDUOS		TOTAL	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23
Residuos Ordinadrios (Kg)		**250**	0	12	18	35	48	67	70					
Reciclables	Papel (Kg)	**216**	0	13	23	38	41	49	52					
	Plastico (Kg)	**209**	0	16	20	25	38	54	56					
	Metal (Kg)	**0**	0	0	0	0	0	0	0					
Residuos Peligrosos RESPEL	Aceites (Kg)	**0**	0	n/a	n/a	0	0	0	0					
	Plastico (Kg)	**0**	0	n/a	n/a	0	0	0	0					
	Otros (Kg)	**0**	0	n/a	n/a	0	0	0	0					

3.3 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN RCD

Factor de Expansión de Excavación								Fcator de Expansión de Demolición					
TIPO DE RESIDUOS	**TOTAL**	**dic-22**	**ene-23**	**feb-23**	**mar-23**	**abr-23**	**may-23**	**jun-23**	**jul-23**	**ago-23**	**sep-23**	**oct-23**	**nov-23**
Volumen de Excavacion (m^3)	**11349,3**	0	620	388,00	6560,4	2811,6	608	361,3					
Volumen de Demolicion (m^3)	**5440,5**	0	231	125	2952,6	1265,4	644	222,5					
Volumen Dispuesto en sitio autorizado (m^3)	**16789,8**	0	851	513	9513	4077	1.252	583,8					
Volumen Reutilizado (m^3)	**0**	0	0	0	0	0	0	0					

3.4 MANEJO INTEGRAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN Y PRODUCTOS QUÍMICOS

TIPO DE MATERIAL	TOTAL	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23
ACERO (Kg)	**476474,465**	0	31959,19	355040,45	26776,1	17850,73	25994,775	18853,22					
CONCRETO (m3)	**1764,11**	0	388,45	1260,44	51	34,028	30,15	0					
MANTO (ml)	**1035,074**	0	254,75	509,52	125	0	102,744	43,06					
ARENA (m3)	**2097,588**	0	124,34	248,71	56,04	37,36	510,861	1120,277					
CEMENTO (Kg)	**849684,381**	0	0	0,00	50745,36	33830,24	284354,603	480754,18					
GRAVILLA (m3)	**1192,548**	0	0	0,00	74,97	49,98	550,014	517,584					
MATERIAL (m3)	**1976,1888**	0	0	0,00	783,97	522,65	669,5688	0					

3.5 MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS, VEHÍCULOS Y EMISIONES ATMOSFÉRICAS

Descripción	TOTAL	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23
Cantidad de puntos de acopio de materiales	**0**	0	4	5	8	9	13	11					

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

Humectación (m^3)	0	0	0	0	0	0	0	0					
Cantidad de vehiculos en obra	0	0	4	4	4	8	7	6					
Cantidad de Vehiculos con Tecnomecanica y SOAT	0	0	3	3	3	8	7	6					
Cantidad de Maquinaria	0	0	1	1	1	1	1	0					
Cantidad de Mantenimiento a Maquinarias	0	0	0	0	0	0	0	0					

3.6 MANEJO ADECUADO DE VEGETACIÓN, PAISAJE Y FAUNA

Tipo de Especie	TOTAL	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23
Árboles sembrados	5	0	0	0	0	0	0	5					
Tala de Arboles	1	0	1	0	0	0	0	0					
Poda de Arboles	0	0	0	0	0	0	0	0					

3.7 MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES

Descripción	TOTAL	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23
Consumo de Agua (m^3)	22,000	3	6	8	21	35	42	39					
Consumo de Energia Electrica (Kw)	25,000	7	10	12	16	28	57	45					
Cantidad de baños portatiles en obra	0	0	0	0	0	0	0	0					
Cantidad de Aseos a baños portatiles	13,42857143	0	0	0	16	27	25	26					
Cantidad de Puntos Ecologicos	4,714	0	2	2	8	8	6	7					

3.8 INDICADORES DE GESTION AMBIENTAL

INDICADORES		TOTAL		AÑO																					
Programa	Fórmula X 100	Acumulado	Promedio	mes 1	mes 2	mes 3	mes 4	mes 5	mes 6	mes 7	mes 8	mes 9	mes 10	mes 11	mes 12	mes 13	mes 14	mes 15	mes 16	mes 17	mes 18	mes 19	mes 20	mes 21	mes 22
Manejo de residuos de construcción y demolición	Vol RCD dispuesto	16789,8		0	851	513	9513	4077	1.252	583,8															
	Vol RCD generado	16789,8		0	851	513	9513	4077	1.252	583,8															
	RCD dispuestos			0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%															
Manejo de estructura de aseo	Kg residuos dispuestos correctamente	675		0	41	61	98	127	170	178															
	kg Residuos producidos	675		0	41	61	98	127	170	178															
	Generacion residuos no peligrosos	6		0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%															
Educación ambiental	# de capacitaciones ejecutadas	19		0	2	5	4	2	3	3															
	# de capacitaciones programadas	19		0	2	5	4	2	3	3															
	Charlas ambientales	100%			100%	100%	100%	100%	100%	100%															
Manejo de maquinaria, equipos y transporte	Parque automotor con documentación al día	26		0	2	2	2	8	7	5															
	Parque automor utilizado en el periodo	26		0	2	2	2	8	7	5															
	Control vehículos en obra			0	100%	100%	100%	100%	100%	100%															
	Mantenimientos realizados	0		0	0	0	0	0	0	0															
	Mantenimientos programados	0		0	0	0	0	0	0	0															
	Mantenimientos de maquinaria			0	0%	0%	0%	0%	0%	0%															
Manejo Biótico y silvicultural del proyecto	Número de árboles podados	1		0	1	0	0	0	0	0															
	Número de árboles autorizados para poda	2		1	1	0	0	0	0	0															
	Gestión poda de árboles	50%		0%	100%																				
Señalización y manejo de tránsito	# de frentes de trabajo señalizados		6,0	0	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a															
	Total frentes de trabajo		6,0	6	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a															
			0%	0%																					

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.339	**INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO & GESTION AMBIENTAL**	Formato	15
		Versión	3
		Fecha	6/05/2022

Informe No 7 **Periodo** 27 5 2023 al 23 6 2023 **Proyecto** **AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA**

Contrato de obra N.º EDU-345-2022 **Contratista** CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

4. OBSERVACIONES

5. ANEXOS

No	Descripción	Folios
SST-1	Matriz de identificación de peligros y riesgos	x
SST-2	Registros capacitación y entrenamiento realizado	x
SST-3	Registros de ATS	x
SST-4	Certificados de trabajos en altura	x
SST-5	Registro entrega de elementos de seguridad	x
SST-6	Registro de inspecciones realizadas en el periodo	x
SST-7	Registro control de aportes en seguridad social	x
SST-8	Planillas de aportes a la seguridad social	x
SST-9	Registro fotográfico	x
SST-10	Otros anexos (Especificar cual)	

No	Descripción	Folios
AMB-1	Actas de disposición o aprovechamiento de residuos sólidos	n/a
AMB-2	Actas de disposición y/o aprovechamiento de RCD	n/a
AMB-3	Certificado de aseo de baños y disposición de ARD	n/a
AMB-4	Actas de disposición y/o aprovechamiento de poda	n/a
AMB-5	Certificado de volumenes de material de cantera utilizado en el periodo	n/a
AMB-6	Soat y tecnomecánica de vehículos	x
AMB-7	Reporte de mantenimiento de maquinaria y equipos	n/a
AMB-8	Inventario forestal	n/a
AMB-9	Registro de asistencia a capacitaciones	x
AMB-10	Documentación ambiental proveedores petreos	x

Firma Daniela Gaviria	Firma Daniela Gaviria	Firma	Firma
Nombre DANIELA GAVIRIA GALLEGO	Nombre DANIELA GAVIRIA GALLEGO	Nombre ING. PEDRO ALONSO TORRES	Nombre ING. PEDRO ALONSO TORRES
Responsable del área ambiental Contratista	Responsable del área SST Contratista	Responsable del área ambiental Interventoría	Responsable del área SST Interventoría

ANEXO SST

CERTIFICACIÓN RCD

COVEIN

Barranquilla, 29 de junio de 2023

Señores

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

CONTRATO DE OBRA No. EDU-345-2022 AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Atn. A quien interese

Asunto: Certificación de recibo de material de excavación y demolición RCD.

Por medio de la presente, y de acuerdo a lo solicitado, se certifica que el material de excavación y demolición del proyecto **(AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCTAIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA),** fue dispuesto en actividades de relleno, nivelación y aprovechamiento, dándole disposición final a los residuos que contribuyen a la nivelación de zonas públicas (urbanismo) del proyecto **U.A.U LA LOMA,** con Residuos de Construcción y Demolición RCD limpio no contaminados y material resultando del dragado del Rio Magdalena del predio autorizado por medio de las resoluciones No. 0255 de 22 de febrero de 2018 y No. 0860 de 22 de abril 2019 que nos otorga Barranquilla, por el Establecimiento Publico Ambiental Barranquilla Verde.

DATOS BASICOS DEL RECEPTOR DE RCD						
Nombre o Razón social	CONSTRUCTORA DE OBRAS					
Número de identificación o NIT	800.151.054-7					
Representante Legal	Guillermo Cuello Lascano					
Funcionario Autorizado a certificar	Iván Jiménez Aguirre					
Nro. telefónico de contacto	3107258408					
Dirección	Carrera 68 N°75-102					
Municipio o Distrito	Barranquilla- Atlántico					
Receptor de RCD	Aprovechamiento	X	Planta de aprovechamiento		Disposición final (m3)	
Cantidad de RCD recibidos del generador en (m3)	Demolición: 223 m3 Excavación 361 m3					
DATOS BASICOS DEL GENERADOR						

CARRERA 68 No 75-102
Barranquilla, Colombia
+57 5 3532164; Ext: 109
+57 5 3534026
www.covein.com.co

Nombre del generador	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
Número de identificación	901.638.239-0
Nro. Telefónico de contacto	653093483
Dirección de domicilio	CRA 106 #50-67
Dirección donde se generan los RCD	Diferentes frentes de trabajo (instituciones educativas distritales que referencia el contrato de obra)
Fecha de recepción de los RCD	27 de mayo al 23 de junio de 2023
Nombre y NIT del transportador	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL/901.638.239-0

La presente certificación se expide el día 29 de junio de 2023. Cordialmente,



GUILLERMO ALBERTO CUELLO GIESEKEN

U.A.U La Loma.

COVEIN (Receptor RCD)

CERTIFICACIÓN VOLÚMENES

COVEIN

Barranquilla, 29 de junio de 2023

Señores

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

CONTRATO DE OBRA No. EDU-345-2022 AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Atn. A quien interese

Asunto: Certificación de volúmenes de material de excavación y demolición RCD recibidos.

Por medio de la presente, y de acuerdo a lo solicitado, se certifica que el material de excavación y demolición del proyecto **(AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCTAIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA),** fue dispuesto en actividades de relleno, nivelación y aprovechamiento, dándole disposición final a los residuos que contribuyen a la nivelación de zonas públicas (urbanismo) del proyecto **U.A.U LA LOMA**, a continuación, se relacionan las fechas y los volúmenes recibidos.

- **VOLUMENES DE DEMOLICION**

FECHA	No. RECIBO	PLACA VOLQUETA	VOLUMEN TRANSPORTADO (m3)	DISPOSICIÓN FINAL
27/05/2023	7109	TDW577	15	COVEIN
29/05/2023	1434	WCR930	15	COVEIN
29/05/2023	5057	EQZ600	14	COVEIN
1/06/2023	1436	WCR930	15	COVEIN
2/06/2023	7112	TDW577	15	COVEIN
3/06/2023	1437	WCR930	15	COVEIN
5/06/2023	5060	EQZ600	16	COVEIN
8/06/2023	7115	TDW577	15	COVEIN
9/06/2023	5063	EQZ600	16	COVEIN
9/06/2023	5064	EQZ600	16	COVEIN
10/06/2023	1447	WCR930	9	COVEIN
14/06/2023	7118	TDW577	15	COVEIN
15/06/2023	5069	EQZ600	16	COVEIN
18/06/2023	1446	WCR930	15	COVEIN
19/06/2023	5070	EQZ600	16	COVEIN
		TOTAL	223	

CARRERA 68 No 75-102
Barranquilla, Colombia
+57 5 3532164; Ext: 109
+57 5 3534026
www.covein.com.co

- **VOLUMENES DE EXCAVACION**

FECHA	No. RECIBO	PLACA VOLQUETA	VOLUMEN TRANSPORTADO (m3)	DISPOSICIÓN FINAL
27/05/2023	589	WCT121	16	COVEIN
29/05/2023	124	WLQ184	10	COVEIN
29/05/2023	590	WCT121	16	COVEIN
30/05/2023	8332	WCT122	8	COVEIN
2/06/2023	591	WCT121	16	COVEIN
2/06/2023	126	WCT184	15	COVEIN
3/06/2023	8333	WCT122	8	COVEIN
3/06/2023	127	WLQ184	15	COVEIN
5/06/2023	593	WCT121	16	COVEIN
5/06/2023	128	WLQ184	15	COVEIN
6/06/2023	8334	WCT122	16	COVEIN
6/06/2023	129	WLQ184	15	COVEIN
7/06/2023	8335	WCT122	11	COVEIN
8/06/2023	131	WLQ184	15	COVEIN
8/06/2023	132	WLQ184	15	COVEIN
10/06/2023	8338	WCT122	8	COVEIN
13/06/2024	133	WLQ184	15	COVEIN
15/06/2024	598	WCT121	16	COVEIN
17/06/2024	8339	WCT122	8	COVEIN
20/06/2024	134	WCT184	15	COVEIN
20/06/2024	8340	WCT122	15	COVEIN
21/06/2024	135	WLQ184	15	COVEIN
22/06/2024	599	WCT121	16	COVEIN
22/06/2024	600	WCT121	16	COVEIN
23/06/2024	136	WLQ184	15	COVEIN
23/06/2024	137	WLQ184	15	COVEIN
		TOTAL	361	

La presente certificación se expide el día 29 de junio de 2023. Cordialmente,



GUILLERMO ALBERTO CUELLO GIESEKEN

U.A.U La Loma.

COVEIN (Receptor RCD)

CARRERA 68 No 75-102
Barranquilla, Colombia
+57 5 3532164; Ext: 109
+57 5 3534026
www.covein.com.co

CHARLAS AMBIENTALES

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

REGISTRO DE ASISTENCIA

VERSION 01

F.F. 06-22

CAPACITADOR	Daniela Gaviria				
FECHA	30/05/23	HORA	8:10Am	LUGAR	IED Inocencio Chinca.
TEMA DE LA CAPACITACION, CHARLA O ENTREMANIENTO	Uso eficiente y ahorro del agua.				

ASISTENTES

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Ronald Andres Genes Diaz	1143444210	Ayudante	
2	Carlos Daniel Varelos DeAvilas	1067763299	Ayudante	
3	Shirley Cordoba Carrasquilla	1007599329	Inspectora SST	
4	Roberto Cantillo	9877201	Ayudante	
5	Fernando Rafael Ayudante	92129993	Ayudante	
6	Alberto Alvis			
7		10885527	MAESTRO	ALBERTO
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

REGISTRO DE ASISTENCIA

VERSION 01

F.F. 06-22

CAPACITADOR	Daniela Gaviria				
FECHA	6/06/23	HORA	8:00AM	LUGAR	IED comunitaria 7 de abril.
TEMA DE LA CAPACITACION, CHARLA O ENTREMANIENTO	Manejo adecuado del recurso hidrico.				

ASISTENTES

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan Redondo	7438643	OFISIL	Juan Redondo
2	Hector Blanquicett	12639933	Celador	
3	Arnaldo Pacheco Barranco	1.081.761.797	ayudante	
4	Francisco Julio	877677	ingeniero	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

REGISTRO DE ASISTENCIA

VERSION 01

F.F. 06-22

CAPACITADOR	Daniela Gavira				
FECHA	13/06/23	HORA	8:15Am	LUGAR	Normal Superior del Distrito
TEMA DE LA CAPACITACION, CHARLA O ENTREMANIENTO	Contaminación del recurso suelo.				

ASISTENTES

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Elio Acuña	9796242	Instalador	Elio
2	Dario Quintana	72262660	instalador	Dario Quintana
3	Jorge luis acuña	9.194964	Auxiliar	Jorge acuña
4	Yesid PACHECO	1043117401		Yesid
5	Samal acuña	9 197 594	Instalador	Samal
6	Jorge Castillo	1001878536.	instalador	Jorge
7	Wilfrido. J. cavmona. c	72. 007. 332	soldador	W.J.C.C
8	William Jimenez	8.779932	SOLDADOR	William Jimenez.
9	Jose Luis oyol Miranda	1065002804	Auxiliar	Jose
10	Juan Carlos Aragón	16.498985	Soldador	
11	Oscar sarmiento	1002411236	Auxiliar	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:

ANEXO SST

SEGURIDAD SOCIAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901638239	0	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 106 50 67 OF 2 D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3222859	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	97900187	9454862887	E	2023/06/09	2023/08/11	BANCO DAVIVIENDA	63	$1,926,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (5 Afiliados)																							$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$404,000		$0	$0		$1,796,000
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (5 Afiliados)																							$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$404,000		$0	$0		$1,796,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)																							$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$404,000		$0	$0		$1,796,000
1	CC	1045719010	DIAZ SAUCEDO ALBERTO MARIO																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
2	CC	1047360516	FERNANDEZ JIMENEZ LUZ MABEL																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
3	CC	32610983	REDONDO CABRERA ELAINES LILIAN																		231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
4	CC	1045756076	SAAVEDRA CARRASCAL ANDERSON JOSE																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
5	CC	1046268160	SANCHEZ PEÑA JESUS DAVID	X																	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
Total			**Afiliados(5)**																				$5,800,000	$928,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000	$232,000			$5,800,000		$404,000		$0	$0		$1,796,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901638239	0	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 106 50 67 OF 2 D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3222859	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	97900187	9454862887	E	2023/06/09	2023/08/11	BANCO DAVIVIENDA	63	$1,926,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$928,000	$67,400	$0	$995,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$13,500	$0	$199,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$13,500	$0	$199,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$371,200	$26,900	$0	$398,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$13,500	$0	$199,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$404,000	$29,300	$0	$433,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	$404,000	$29,300	$0	$433,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$232,000	$16,900	$0	$248,900
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	5	$232,000	$16,900	$0	$248,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$232,000	$17,000	$0	$249,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$46,400	$3,400	$0	$49,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$46,400	$3,400	$0	$49,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$46,400	$3,400	$0	$49,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$92,800	$6,800	$0	$99,600
TOTAL				**5**	**$1,796,000**	**$130,600**	**$0**	**$1,926,600**

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1044212462
Nombre:	ANGELICA MARIA LAGARES ARROYO
Fecha Ingreso:	09/06/2023
Salario básico:	1,500,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/06/2023 11:15:47 a.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1140896132
Nombre:	DANIELA GAVIRIA GALLEGO
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 11:37:24 AM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1047360516
Nombre:	LUZ MABEL FERNANDEZ JIMENEZ
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 10:06:53 AM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	57427161
Nombre:	PATRICIA ESTER OSPINO MEDINA
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 12:45:26 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	32870475
Nombre:	SAUDY PATRICIA PIEDRAHITA DE LA ROSA
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 12:29:20 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900093038	2	BC INGENIEROS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BC INGENIERO	CALLE 40 NRO.44-91	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3327042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2134145434	9452220500	E	2023/06/09	2023/06/13	BANCOLOMBIA	4	$4,677,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BC INGENIERO (8 Afiliados)						$10,840,000	$1,734,400			$10,840,000	$1,355,000			$10,840,000	$433,600			$10,840,000	$590,200		$10,840,000	$542,000
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (6 Afiliados)						$8,280,000	$1,324,800			$8,280,000	$1,035,000			$8,280,000	$331,200			$8,280,000	$576,700		$8,280,000	$414,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (6 Afiliados)						$8,280,000	$1,324,800			$8,280,000	$1,035,000			$8,280,000	$331,200			$8,280,000	$576,700		$8,280,000	$414,000
1	CC	1003000619	ARGUMEDO JORGE	230301	30	$1,700,000	$272,000	ESSC07	30	$1,700,000	$212,500	CCF07	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	$118,400	30	$1,700,000	$85,000
2	CC	72315178	BARROS ANTONIO	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
3	CC	72294828	CAMACHO JONATHAN	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
4	CC	55223022	ELIAS SAMIRA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
5	CC	1010113615	MALDONADO LEYSI	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$212,500	CCF07	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	$118,400	30	$1,700,000	$85,000
6	CC	1147693635	SABOGAL ANGIE	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$175,000	CCF07	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	$97,500	30	$1,400,000	$70,000
Centro de Trabajo: RIESGO1 (2 Afiliados)						$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$2,560,000	$102,400			$2,560,000	$13,500		$2,560,000	$128,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)						$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$2,560,000	$102,400			$2,560,000	$13,500		$2,560,000	$128,000
7	CC	72313869	CASTRO STANLEY	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$6,100	30	$1,160,000	$58,000
8	CC	32868873	ROMERO MARIA	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS002	30	$1,400,000	$175,000	CCF07	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	$7,400	30	$1,400,000	$70,000
Total			**Afiliados(8)**			$10,840,000	$1,734,400			$10,840,000	$1,355,000			$10,840,000	$433,600			$10,840,000	$590,200		$10,840,000	$542,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900093038	2	BC INGENIEROS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BC INGENIERO	CALLE 40 NRO.44-91	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3327042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2134145434	9452220500	E	2023/06/09	2023/06/13	BANCOLOMBIA	4	$4,677,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,734,400	$8,200	$0	$1,742,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$900	$0	$186,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$595,200	$2,800	$0	$598,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$953,600	$4,500	$0	$958,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$590,200	$2,800	$0	$593,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$590,200	$2,800	$0	$593,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$433,600	$2,100	$0	$435,700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	8	$433,600	$2,100	$0	$435,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$1,355,000	$6,600	$0	$1,361,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$290,000	$1,400	$0	$291,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$212,500	$1,000	$0	$213,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$175,000	$900	$0	$175,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$175,000	$900	$0	$175,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$502,500	$2,400	$0	$504,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$325,200	$1,600	$0	$326,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	8	$325,200	$1,600	$0	$326,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$216,800	$1,100	$0	$217,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	8	$216,800	$1,100	$0	$217,900
TOTAL				**8**	**$4,655,200**	**$22,400**	**$0**	**$4,677,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900093038	2	BC INGENIEROS S.AS.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL OPERATIVO	CALLE 40 NRO.44-91	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3327042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2134182148	9452220327	E	2023/06/09	2023/06/13	BANCOLOMBIA	4	$15,547,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1045704217	ARIZA JOSE	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
2	CC	73290583	ARIZA OMER	230201	2	$77,334	$12,400	CCFC55	2	$77,334	$9,700	CCF07	2	$77,334	$3,100	14-11	2	$77,334	$5,400	2	$77,334	$4,000
3	CC	85459568	BATISTA ALEX	230201	1	$38,667	$6,200	CCFC55	1	$38,667	$4,900	CCF07	1	$38,667	$1,600	14-11	1	$38,667	$2,700	1	$38,667	$2,000
4	CC	1045729127	BOLIVAR LUIS	25-14	1	$38,667	$6,200	EPS005	1	$38,667	$4,900	CCF07	1	$38,667	$1,600	14-11	1	$38,667	$2,700	1	$38,667	$2,000
5	CC	1129521380	CABARCAS DARIO	230201	6	$232,000	$37,200	EPS041	6	$232,000	$29,000	CCF07	6	$232,000	$9,300	14-11	6	$232,000	$16,200	6	$232,000	$11,700
6	CC	1129504065	CAMARGO JUAN	230201	4	$154,667	$24,800	CCFC55	4	$154,667	$19,400	CCF07	4	$154,667	$6,200	14-11	4	$154,667	$10,800	4	$154,667	$7,800
7	CC	18972654	CARRASCAL VLADIMIR	25-14	13	$502,667	$80,500	EPS037	13	$502,667	$62,900	CCF07	13	$502,667	$20,200	14-11	13	$502,667	$35,000	13	$502,667	$25,200
8	CC	72212791	CARRILLO JOSE	230301	2	$77,334	$12,400	EPS017	2	$77,334	$9,700	CCF07	2	$77,334	$3,100	14-11	2	$77,334	$5,400	2	$77,334	$4,000
9	CC	1002201449	DAUTT JUAN	230201	3	$116,000	$18,600	EPS002	3	$116,000	$14,500	CCF07	3	$116,000	$4,700	14-11	3	$116,000	$8,100	3	$116,000	$5,900
10	CC	72134411	GAMARRA MIGUEL	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
11	CC	1143138713	GAMARRA MISAEL	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
12	CC	72315046	GARCIA ALFONSO	230201	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
13	CC	1002157722	GONZALEZ KEVIN	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
14	CC	1143149456	GUERRERO QUEIDER	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
15	CC	72195183	GUERRERO YONY	230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
16	CC	72181153	GUTIERREZ JULIO	25-14	5	$193,334	$31,000	ESSC24	5	$193,334	$24,200	CCF07	5	$193,334	$7,800	14-11	5	$193,334	$13,500	5	$193,334	$9,800
17	CC	1080010052	HEREIRA ROBERTO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
18	CC	1143255779	HERNANDEZ JESUS	230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
19	CC	72329923	HERNANDEZ LUIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
20	CC	7375210	HERNANDEZ LUIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
21	CC	72434107	JEREZ ALFREDO	230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
22	CC	1045697722	JIMENEZ LEONARDO	230301	2	$77,334	$12,400	EPS002	2	$77,334	$9,700	CCF07	2	$77,334	$3,100	14-11	2	$77,334	$5,400	2	$77,334	$4,000
23	CC	1014216322	LLANOS JONATHAN	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
24	CC	3805439	LOPEZ RICHARD	230201	1	$38,667	$6,200	EPS005	1	$38,667	$4,900	CCF07	1	$38,667	$1,600	14-11	1	$38,667	$2,700	1	$38,667	$2,000
25	CC	72313858	MALDONADO ADEL	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
26	CC	1047335202	MALDONADO JOSIMAR	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
27	CC	1047233160	MARTINEZ JORGE	230301	13	$502,667	$80,500	ESSC07	13	$502,667	$62,900	CCF07	13	$502,667	$20,200	14-11	13	$502,667	$35,000	13	$502,667	$25,200
28	CC	8802712	MARTINEZ NICOLAS	230201	13	$502,667	$80,500	ESSC07	13	$502,667	$62,900	CCF07	13	$502,667	$20,200	14-11	13	$502,667	$35,000	13	$502,667	$25,200
29	CC	8497711	MATUTE EGIDIO	230301	1	$38,667	$6,200	EPS041	1	$38,667	$4,900	CCF07	1	$38,667	$1,600	14-11	1	$38,667	$2,700	1	$38,667	$2,000
30	CC	1045697092	MENDOZA JAIR	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
31	CC	1143264937	MORALES RAFAEL	230201	27	$1,044,000	$167,100	EPS002	27	$1,044,000	$130,500	CCF07	27	$1,044,000	$41,800	14-11	27	$1,044,000	$72,700	27	$1,044,000	$52,300
32	CC	7937189	MORENO LUIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
33	CC	1007987020	MUÑOZ JOSE	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
34	CC	1143123507	OSORIO BRAYAN	230301	2	$77,334	$12,400	CCFC55	2	$77,334	$9,700	CCF07	2	$77,334	$3,100	14-11	2	$77,334	$5,400	2	$77,334	$4,000
35	CC	1143453757	OYOLA ALDAIR	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000

Resumen General de Pago

36	CC	1129503428	PATERNOSTRO FRANCHESCOLI	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
37	CC	1042420583	PEÑA RICHAR	231001	14	$541,334	$86,700	ESSC07	14	$541,334	$67,700	CCF07	14	$541,334	$21,700	14-11	14	$541,334	$37,700	14	$541,334	$27,200
38	CC	72281323	PINEDA RAFAEL	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
39	CC	77158689	PORRAS ELICEO	230301	11	$425,334	$68,100	ESSC62	11	$425,334	$53,200	CCF07	11	$425,334	$17,100	14-11	11	$425,334	$29,700	11	$425,334	$21,400
40	PT	6106082	REALES KEVIN	230301	2	$77,334	$12,400	ESSC07	2	$77,334	$9,700	CCF07	2	$77,334	$3,100	14-11	2	$77,334	$5,400	2	$77,334	$4,000
41	PT	1245836	RENGIFO LEANDRO	230301	2	$77,334	$12,400	CCFC33	2	$77,334	$9,700	CCF07	2	$77,334	$3,100	14-11	2	$77,334	$5,400	2	$77,334	$4,000
42	CC	1002060642	RODRIGUEZ OSNAIDER	230301	2	$77,334	$12,400	EPS005	2	$77,334	$9,700	CCF07	2	$77,334	$3,100	14-11	2	$77,334	$5,400	2	$77,334	$4,000
43	CC	1090486725	ROLON JOHN	230201	25	$966,667	$154,700	EPS008	25	$966,667	$120,900	CCF07	25	$966,667	$38,700	14-11	25	$966,667	$67,300	25	$966,667	$48,500
44	CC	1002463515	ROSELLON EIDER	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
45	CC	72148231	SIERRA JAIME	231001	1	$38,667	$6,200	CCFC55	1	$38,667	$4,900	CCF07	1	$38,667	$1,600	14-11	1	$38,667	$2,700	1	$38,667	$2,000
46	CC	1050277210	TORRES DANIEL	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS048	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
47	CC	1129511797	VARGAS DONNY	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000
48	CC	1143251422	VEGA DAIVER	231001	18	$696,000	$111,400	ESSC24	18	$696,000	$87,000	CCF07	18	$696,000	$27,900	14-11	18	$696,000	$48,500	18	$696,000	$34,900
49	CC	1002131453	VILLAR CESAR	230301	2	$77,334	$12,400	CCFC55	2	$77,334	$9,700	CCF07	2	$77,334	$3,100	14-11	2	$77,334	$5,400	2	$77,334	$4,000
50	CC	8686539	VILLAREAL ALFREDO		0	$0	$0	CCFC55	1	$38,667	$4,900	CCF07	1	$38,667	$1,600	14-11	1	$38,667	$2,700	1	$38,667	$2,000
51	CC	8792781	ZARATE ANGEL	25-14	6	$232,000	$37,200	ESSC07	6	$232,000	$29,000	CCF07	6	$232,000	$9,300	14-11	6	$232,000	$16,200	6	$232,000	$11,700
Total		**Afiliados(51)**				**$34,761,344**	**$5,562,900**			**$34,800,011**	**$4,351,100**			**$34,800,011**	**$1,393,100**			**$34,800,011**	**$2,424,300**		**$34,800,011**	**$1,742,800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				50	$5,562,900	$26,000	$0	$5,588,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$575,500	$2,700	$0	$578,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$340,500	$1,600	$0	$342,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	28	$3,582,400	$16,700	$0	$3,599,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$1,064,500	$5,000	$0	$1,069,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				51	$2,424,300	$11,300	$0	$2,435,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	51	$2,424,300	$11,300	$0	$2,435,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				51	$1,393,100	$6,500	$0	$1,399,600
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	51	$1,393,100	$6,500	$0	$1,399,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				51	$4,351,100	$20,800	$0	$4,371,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$53,200	$300	$0	$53,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	12	$788,200	$3,700	$0	$791,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$120,900	$600	$0	$121,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$111,200	$600	$0	$111,800
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$9,700	$100	$0	$9,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$145,000	$700	$0	$145,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$435,000	$2,100	$0	$437,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$299,700	$1,400	$0	$301,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	$232,200	$1,100	$0	$233,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$62,900	$300	$0	$63,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$33,900	$200	$0	$34,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	15	$1,894,700	$8,900	$0	$1,903,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$164,500	$800	$0	$165,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				51	$1,045,500	$4,900	$0	$1,050,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	51	$1,045,500	$4,900	$0	$1,050,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				51	$697,300	$3,300	$0	$700,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	51	$697,300	$3,300	$0	$700,600
TOTAL				**51**	**$15,474,200**	**$72,800**	**$0**	**$15,547,000**

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	72053391
Nombre:	LUIS ALFONSO ROJAS GOMEZ
Fecha Ingreso:	21/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	20/06/2023 12:00:02 p.m.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900483739	0	IDC 21 SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IDC21 PROVISIONAL	CL 72 55 71	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3316060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2129336065	9452173076	Y	2023/06/09	2023/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$12,260,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1140900096	AVILA SILVIA																		230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,200,000	$83,600	0	$0	$0	No	$425,600
2	CC	8601514	BARRAZA CARLOS																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
3	CC	72176174	BARRIOS EDGARDO																		231001	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
4	PT	3005451	CHACIN RUBEN	X	X																230301	1	$38,667	$6,200	EPS048	1	$38,667	$4,900		0	$0	$0	14-4	1	$38,667	$2,700	0	$0	$0	No	$13,800
5	CC	9177129	DIAZ JOSE																		231001	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
6	CC	72297178	ESCORCIA FERNANDO																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
7	CC	1143458112	GARCIA JOSE		X																230301	11	$425,334	$68,100	EPS002	11	$425,334	$53,200		0	$0	$0	14-4	11	$425,334	$29,700	0	$0	$0	No	$151,000
8	CC	72342011	GONZALEZ ROGER																		230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
9	CC	1143234423	GUERRERO EVER																		230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
10	CC	1047223999	JIMENEZ HABIB																		230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
11	CC	1140909379	LIÑAN JEAN	X																	230301	12	$464,000	$74,300	ESSC07	12	$464,000	$58,000		0	$0	$0	14-4	12	$464,000	$32,300	0	$0	$0	No	$164,600
12	CC	1047050406	LIÑAN JOSE																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
13	CC	1044603169	LOPEZ ALEXANDER	X	X																230301	1	$38,667	$6,200	ESSC24	1	$38,667	$4,900		0	$0	$0	14-4	1	$38,667	$2,700	0	$0	$0	No	$13,800
14	CC	1045709337	LOPEZ KEVIN	X																	230301	1	$38,667	$6,200	ESSC07	1	$38,667	$4,900		0	$0	$0	14-4	1	$38,667	$2,700	0	$0	$0	No	$13,800
15	CC	1065205984	MACIAS LUIS		X																230201	18	$696,000	$111,400	EPS002	18	$696,000	$87,000		0	$0	$0	14-4	18	$696,000	$48,500	0	$0	$0	No	$246,900
16	CC	1043148782	MAESTRE BLADIMIRO	X																	230201	1	$38,667	$6,200	ESSC07	1	$38,667	$4,900		0	$0	$0	14-4	1	$38,667	$2,700	0	$0	$0	No	$13,800
17	CC	1045717225	MEDINA HEIDIS																		230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
18	CC	1001917302	MERCADO LEONARDO																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
19	CC	8707895	MOSCOTE WILSON	X	X																230201	1	$38,667	$6,200	CCFC55	1	$38,667	$4,900		0	$0	$0	14-4	1	$38,667	$2,700	0	$0	$0	No	$13,800
20	PT	5475456	MOSQUERA RICARDO																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
21	CC	72251893	NAVARRO EDGAR																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
22	CC	72208592	OLIVERA BORIS	X																	230301	4	$154,667	$24,800	ESSC07	4	$154,667	$19,400		0	$0	$0	14-4	4	$154,667	$10,800	0	$0	$0	No	$55,000
23	PT	6591900	OLLALBE KRISTIAN																		230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
24	CC	72198723	ORTIZ JOSE																		230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
25	CC	1140880346	OSPINO DAVID																		230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,200,000	$83,600	0	$0	$0	No	$425,600
26	CC	8748766	PADILLA GERMAN		X																231001	5	$193,334	$31,000	CCFC55	5	$193,334	$24,200		0	$0	$0	14-4	5	$193,334	$13,500	0	$0	$0	No	$68,700
27	CC	72222956	PADILLA VICTOR	X																	231001	8	$309,334	$49,500	ESSC07	8	$309,334	$38,700		0	$0	$0	14-4	8	$309,334	$21,600	0	$0	$0	No	$109,800
28	CC	72198258	PAEZ MARIO																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
29	CC	1140901304	PARADA MARLON																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
30	CC	72199790	POLO JORGE																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
31	PT	5208220	PRIETO EDUVIANGEL																		230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
32	PT	5133934	QUINTERO DONNY																		230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
33	CC	8792498	RAMIREZ JORGE																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
34	PT	6255876	RIVERO JESUS		X																230301	1	$38,667	$6,200	ESSC24	1	$38,667	$4,900		0	$0	$0	14-4	1	$38,667	$2,700	0	$0	$0	No	$13,800
35	PT	6590716	ROMERO CRISTIAN																		230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900483739	0	IDC 21 SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IDC21 PROVISIONAL	CL 72 55 71	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3316060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2129336065	9452173076	Y	2023/06/09	2023/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$12,260,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				42	$5,494,700	$0	$0	$5,494,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$451,700	$0	$0	$451,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$371,200	$0	$0	$371,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	27	$3,421,600	$0	$0	$3,421,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$1,250,200	$0	$0	$1,250,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				43	$2,473,000	$0	$0	$2,473,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	43	$2,473,000	$0	$0	$2,473,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				42	$4,293,000	$0	$0	$4,293,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	8	$783,100	$0	$0	$783,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$154,800	$0	$0	$154,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$4,900	$0	$0	$4,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	16	$1,580,800	$0	$0	$1,580,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$290,000	$0	$0	$290,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$599,400	$0	$0	$599,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$445,000	$0	$0	$445,000
TOTAL				**43**	**$12,260,700**	**$0**	**$0**	**$12,260,700**

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-20, 12:45:15 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 63731540

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 20/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SCALA INGENIERIA VM SAS		
Documento	NI901282526	**Dirección**	CR 74 NORTE #82 - 82 APTO 802 T-2
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3072066
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal	TEHERAN TORDECILLA TEDIN	**Identificación**	CC 98687518
Total Afiliados	8	**ARP**	ARL SURA

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 1002026194	JESUS MANUEL MARTINEZ PUELLO	01	00	X																0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 232.200	$ 37.200	(EPS010) EPS SURA	$ 232.000	$ 9.300	6,960	$ 232.200	$ 16.200	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 232.200	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000
CC 1002132951	ANDRES FELIPE MARTINEZ VIZCAINO	01	00	X																0	20	20	20	20	(230301) PORVENIR	$ 773.334	$ 123.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 773.334	$ 31.000	6,960	$ 773.334	$ 53.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 773.334	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.700
CC 1044603257	CARLOS ANDRES ROJANO MARTINEZ	01	00	X																0	20	20	20	20	(230301) PORVENIR	$ 773.334	$ 123.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 773.334	$ 31.000	6,960	$ 773.334	$ 53.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 773.334	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.700
CC 1072706088	JHON JADER MARRIAGA CANOLES	01	00	X																0	20	20	20	20	(230301) PORVENIR	$ 773.334	$ 123.800	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 773.334	$ 31.000	6,960	$ 773.334	$ 53.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 773.334	$ 31.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.700
CC 1081763299	CARLOS DANIEL VARELA DE AVILA	01	00	X																0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 232.200	$ 37.200	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 232.200	$ 9.300	6,960	$ 232.200	$ 16.200	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 232.200	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000
CC 10885527	ALBERTO JOSE ARRIETA NAVARRO	01	00	X	X															0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 38.667	$ 6.200	(EPS010) EPS SURA	$ 38.667	$ 1.600	6,960	$ 38.667	$ 2.700	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.100
CC 10889492	HENRY JOSE COTERA OSPINO	01	00	X																0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 232.200	$ 37.200	(CCFC55) EPS CAJACOPI	$ 232.000	$ 9.300	6,960	$ 232.200	$ 16.200	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 232.200	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000
CC 1143239337	JORGE MARIO ROCHA PALACIO	01	00	X																0	20	20	20	20	(230201) PROTECCION	$ 773.334	$ 123.400	(EPS010) EPS SURA	$ 773.334	$ 31.000	6,960	$ 773.334	$ 53.900	(CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO	$ 773.334	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.700

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
$ 3.828.003	$ 3.828.003	$ 3.828.003	$ 3.828.003	$ 613.000	$ 153.500	$ 266.900	$ 153.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.186.900	$ 18.400	$ 1.205.300

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901638239	0	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 106 50 67 OF 2 D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3222859	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	97881640	9454862375	E	2023/06/09	2023/08/11	BANCO DAVIVIENDA	63	$11,165,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (37 Afiliados)																							$29,116,001	$4,658,600			$38,434,668	$1,537,600			$38,434,668	$1,537,600			$38,434,668		$2,677,200		$0	$0		$10,411,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (37 Afiliados)																							$29,116,001	$4,658,600			$38,434,668	$1,537,600			$38,434,668	$1,537,600			$38,434,668		$2,677,200		$0	$0		$10,411,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (37 Afiliados)																							$29,116,001	$4,658,600			$38,434,668	$1,537,600			$38,434,668	$1,537,600			$38,434,668		$2,677,200		$0	$0		$10,411,000
1	PT	7137898	ALDANA VALLES IMBER SIMON																			0	$0	$0	ESSC07	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$173,600
2	PT	5361888	ALVAREZ MARCANO JOAN JOSE		X																	0	$0	$0	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$173,600
3	PT	5034239	ANEZ FERNANDEZ YOHENDRY JOSE		X																	0	$0	$0	ESSC07	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$173,600
4	CC	1044615478	ANGARITA VARGAS LUIS FELIPE		X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
5	CC	12639352	BLANQUICET MARTINEZ HECTOR		X																	0	$0	$0	ESSC07	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$173,600
6	CC	1193239463	BROCHERO VISLAN URIAS MIGUEL		X																	23030 1	1	$38,667	$6,200	ESSC07	1	$38,667	$1,600	CCF07	1	$38,667	$1,600	14-4	1	$38,667	6.960%	$2,700	1	$0	$0	Si	$12,100
7	CC	8774407	CERPA ORTEGA MARTIN JOSE		X																	23020 1	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
8	CC	72328660	DE AGUA PACHECO JUAN CARLOS																			23100 1	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
9	PT	4084212	GONZALEZ SANTOS ANGEL DE DIOS		X																		0	$0	$0	ESSC07	1	$38,667	$1,600	CCF07	1	$38,667	$1,600	14-4	1	$38,667	6.960%	$2,700	1	$0	$0	Si	$5,900
10	PT	5039772	GONZALEZ AÑEZ EUDOMAR SEGUNDO		X																		0	$0	$0	ESSC07	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$173,600
11	CC	1041772805	GONZALEZ CARO OSNAIDER MANUEL		X																	23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
12	CC	1047214091	GUERRERO SAMUEL ENRIQUE		X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
13	CC	72044636	JULIO OROZCO ERID																			23030 1	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
14	CC	1051420911	LOPEZ ORTIZ EDUIN DE JESUS																			23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
15	CC	73082214	LOPEZ OSPINO JACINTO																			23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
16	CC	11036728	MARTINEZ AVILA SALOMON PASTOR		X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
17	CC	1048941034	MENDOZA BOLAÑO JOSE GREGORIO		X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
18	CC	1143233907	MERIÑO HOROSCO ANGEL MANUEL		X																	23100 1	1	$38,667	$6,200	EPS017	1	$38,667	$1,600	CCF07	1	$38,667	$1,600	14-4	1	$38,667	6.960%	$2,700	1	$0	$0	Si	$12,100
19	PT	5072805	NEGRETTE ESCALONA FELIPE ALBERTO																				0	$0	$0	CCFC55	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$173,600
20	CC	1044634050	ORTEGA GARCIA JHON CARLOS		X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
21	CC	1002032735	PACHECO ORTEGA HECTOR RAFAEL		X																	23020 1	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
22	CC	1234889888	PEREZ LOZANO DANIEL JOSE		X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
23	CC	72205138	PIANDA BERMUDEZ WILLIAM ALBERTO		X																	23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
24	CC	1147685756	RAMIREZ EPIEYU ALEXANDER		X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
25	CC	72230838	RAMIREZ BARRAZA GEOVANNI		X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
26	CC	73237606	RAMIREZ MADERA SAULO RAFAEL		X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF07	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200

| | | |

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	72151522
Nombre:	EFEARITT JAVIER SANJUAN SANTIAGO
Fecha Ingreso:	30/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	29/06/2023 11:00:20 a.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	72212193
Nombre:	GUILLERMO LUIS ARIZA CAMPO
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 9:08:47 AM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	72258152
Nombre:	RAFAEL EDUARDO TORRES PAJARO
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 9:47:01 AM

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-27600695 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	185.600	0	185.600
Período salud:	2023-05	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	145.000	0	145.000
Planilla Nro.:	26508204 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	6.100	0	6.100
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-06-17	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	2143833412	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 336.700

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900411837	6	MLG INGENIERIA SAS	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CL 51 NO 35 114	3048897	MLGINGENIERIASAS@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-06	26678530	E	2023-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	9.837.000	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
35	26678530	2023-06-09	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 8753259	BOVEA MONSALVO ARISTOBULO RAFAEL	1.160.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	173.600	S	1234567
2	CC 8788892	DE AVILA DE ALBA VLADIMIR	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1234567
3	CC 9151396	RODRIGUEZ CONTRERAS EMETERIO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1234567
4	CC 13379214	SAN JUAN FRANCO LIBARDO	1.160.000	F	X	X														0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	309.334	49.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	309.334	12.400	COMFAORIENTE-CCF36	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	1234567
5	CC 22739574	CAMARGO VELASQUEZ VIVIANA SULMAY	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1234567
6	CC 37443840	PARADA ESPINEL MONICA AMPARO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAORIENTE-CCF36	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1234567
7	CC 37860554	NIÑO CAMARGO MARIA ANGELICA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAORIENTE-CCF36	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1234567
8	CC 60361505	GARCIA QUIROGA MARTHA LORENA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1234567
9	CC 71994940	DURANGO TORRES DORIAM ALIRIO DE JESUS	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1234567
10	CC 72022126	LLORACH GONZALEZ HARRYS MANUEL	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.160.000	185.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1234567
11	CC 72046106	MOVILLA RUIZ MARCOS AURELIO	1.160.000	F		X														0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	773.334	123.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	773.334	31.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	773.334	31.000	773.334	53.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	239.700	S	1234567
12	CC 72215176	MONTENEGRO SIEFKEN RENE ARTURO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1234567
13	CC 72265147	MENDOZA TORRES EDGARDO ENRIQUE	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.160.000	46.400	COMFAORIENTE-CCF36	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1234567
14	CC 72338382	GARIZABALO RODRIGUEZ KEVYN DE JESUS	1.160.000	F		X														0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	116.000	18.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	116.000	4.700	COMBARRANQUILLA-CCF06	116.000	4.700	116.000	8.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	36.100	S	1234556
15	CC 73577314	HERRERA ARRIETA LUIS ALFREDO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	50.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	328.900	S	1234567
16	CC 730886097	OROZCO OSCAR	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1234567
17	CC 1001852505	RUIZ CANTILLO JEFREYD ALBERTO	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1234567
18	CC 1001877326	PEÑA DE AVILA NEYDER JESID	1.234.567	F		X														0			9	9	9	9	PORVENIR-230301	370.371	59.300	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	370.371	14.900	COMBARRANQUILLA-CCF06	370.371	14.900	370.371	25.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	114.900	S	1234567
19	CC 1001912800	SANDOVAL LLORACH JAVIER ENRIQUE	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1234567
20	CC 1003561629	HERRERA BITOLA TEWIN DANIEL	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	50.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	328.900	S	1234567
21	CC 1042441640	GELIS CABALLERO MELISSA BRISSET	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1234567
22	CC 1045746941	MARTINEZ ANGULO WENDY JULIETH	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1234567
23	CC 1047349420	CERVANTES DE AVILA MARIA JOSE	1.160.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.160.000	46.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1234567
24	CC 1048209149	GUERRERO SOTO CANDIDO JOSE	1.160.000	F		X														0			16	16	16	16	PORVENIR-230301	618.667	99.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	618.667	24.800	COMBARRANQUILLA-CCF06	618.667	24.800	618.667	43.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	191.700	S	1234567

| | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900411837	6	MLG INGENIERIA SAS	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CL 51 NO 35 114		3048897			MLGINGENIERIASAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-06	26678530	E	2023-06-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	9.837.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
35	26678530		Pagada							

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				34	5.244.200	0	0	0	5.244.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	371.200	0	0	0	371.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	742.400	0	0	0	742.400
PORVENIR	230301	800224808	8	17	2.429.100	0	0	0	2.429.100
PROTECCION	230201	800229739	0	11	1.701.500	0	0	0	1.701.500
EPS(Administradoras: 9)				35	1.357.900	0	0	0	1.357.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	77.400	0	0	0	77.400
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	3	137.700	0	0	0	137.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	7	261.500	0	0	0	261.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	9	297.200	0	0	0	297.200
EPS SURA	EPS010	800088702	2	5	232.000	0	0	0	232.000
FAMILIAR DE COLOMBIA	CCFC33	901543761	5	1	46.400	0	0	0	46.400
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	3	139.200	0	0	0	139.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	58.800	0	0	0	58.800
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	3	107.700	0	0	0	107.700
ARP(Administradoras: 1)				35	1.879.300	0	0	0	1.879.300
COLMENA	14-25	800226175	3	35	1.879.300	0	0	0	1.879.300
CCF(Administradoras: 2)				35	1.355.600	0	0	0	1.355.600
COMBARRANQUILLA	CCF06	890102002	2	28	1.152.000	0	0	0	1.152.000
COMFAORIENTE	CCF36	890500675	6	7	203.600	0	0	0	203.600
Gran Total					9.837.000	0	0	0	9.837.000

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	PERMISO PROTECCIÓN TEMPORAL
Número de Documento	6392149
Nombre:	BRALLAN ENRIQUE LOZANO RODRIGUEZ
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 9:43:14 AM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1143116296
Nombre:	FRANCISCO JAVIER VALLEJO CASTRO
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 6:20:15 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1042437435
Nombre:	JAVIER ENRIQUE RODRIGUEZ CERPA
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 8:59:02 AM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1007920733
Nombre:	JHONNYS ANDRES DE LA HOZ DE LOS REYES
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 6:16:10 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	72175713
Nombre:	JUAN CARLOS DE LOS REYES PACHECO
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 6:24:17 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	72209544
Nombre:	LUIS ALBERTO DE AVILA AGRESOTT
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 6:11:27 PM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1007738561
Nombre:	MAURICIO ANDRES CARO PACHECO
Fecha Ingreso:	28/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	27/6/2023 8:44:26 AM

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901638239
Número Afiliación:	9015045
Razón social:	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1007176037
Nombre:	SEBASTIAN ESCORCIA AMADOR
Fecha Ingreso:	30/06/2023
Salario básico:	1,160,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTB 001
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	29/06/2023 10:23:16 a.m.

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C1002487393 **Nombre** ALFREDO MIGUEL ZUÑIGA MERCADO **Fecha de nacimiento** 17-11-1988 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OFICIAL **Salario** 1160000 **Fecha inicio cobertura** 07-06-2023 **AFP** 002 - PROTECCION **EPS** 005 - SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000000001 - PRINCIPAL **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 B # 76 E - 98 **Teléfono** 3215470687 **Teléfono 2** 6348268

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Fecha de Radicación: 06 06 2023

I - DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite	A. Afiliación ☐	**2. Tipo de Afiliación**	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia ☑	B. Colectiva ☐	D. De Oficio ☐	**3. Régimen**	A. Contributivo ☑
	B. Reporte de Novedades ☑		A. Individual - Beneficiario o Afiliado adicional ☐	C. Institucional ☐			B. Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	A. Cotizante ☑	B. Cabeza de Familia ☐	C. Beneficiario ☐	**5. Tipo de cotizante** A. Dependiente ✓	B. Independiente ☐	C. Pensionado ☐	**Código** (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
ZUÑIGA	MERCADO	ALFREDO	MIGUEL
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CEDULA	1002487393	Femenino ☐ Masculino X	17 11 1988

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M ☐ Condición T P ☐		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A		

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
CR 15 B N 76 E 98		3213776130	construccionesbabilonia@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
SOLEDAD	Urbana ☐ Rural ☐		ATLANTICO

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

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

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

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1	☐				D D M M A A A A
B2	☐				D D M M A A A A
B3	☐				D D M M A A A A
B4	☐				D D M M A A A A
B5	☐				D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	32. Datos de residencia Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA S.A.S	☐ N ☐ ☐ ☐ ☐	901.471.490-4	

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CR 15 B N 76 E 98		constructoramiguelzunigarh@gmail.com	SOLEDAD	ATLANTICO

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo		Fecha de Radicación	42. Fecha
		Femenino	Masculino		07 06 2023 D D M M A A A A

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- ☐ 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- ☐ 49. Declaración de NO internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- ☐ 50. Autorización para que la E.P.S. 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 E.P.S. reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- ☐ 52. Autorización para que la E.P.S. 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 E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo copia del documento de identidad
  Cantidad | CN | RC | TI | CC | CE | PA | CD | SC | **Total**
- ☐ 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 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 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	69. Fecha de Validación
		D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones:

RECIBIDO PARA ESTUDIO EPS SANITAS

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
C.C. No.		

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ZUÑIGA MERCADO ALFREDO MIGUEL** identificado(a) con **CC** número **1.002.487.393** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de noviembre de 2008 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 06 de junio de 2023.

Cordialmente,



***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

202306061435

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C1051357276 **Nombre** EMEL JORDAN MOSQUERA MOSQUERA **Fecha de nacimiento** 25-08-1972 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo AYUDANTE **Salario** 1160000 **Fecha inicio cobertura** 21-06-2023 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 048 - ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000000001 - PRINCIPAL **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 B # 76 E - 98 **Teléfono** 3215470687 **Teléfono 2** 6813013

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

- ORIGINAL: E.P.S. -

- 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

O.P. 283582 07/16

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación:

Fecha de Radicación: 2 0 0 5 2 0 2 3

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia [X] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS):

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

A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: JORDAN	Segundo apellido: MOSQUERA	Primer nombre: EMEL	Segundo nombre:

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1.051.357.276	Femenino [ ] Masculino [X]	2 5 0 8 1 9 7 2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo: F N M — Condición: T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	PORVENIR	$ 1.160.000

18. Residencia			
Dirección: CR 87 # 45 - 96	Teléfono Fijo:	Teléfono Celular: 320 804 53 57	Correo electrónico:

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
SOLEDAD	Urbana [X] Rural [ ]		ATLANTICO

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:

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

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

	24. Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32 . Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA S.A.S	NIT	901.471.490-4	

39. Ubicación Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
CR 15 B N N 76 E 98		constructoramiguelzunigarh@gmail.com	SOLEDAD	ATLANTICO

- 2a. COPIA: AFILIADO -

VIGILADO Supersalud
IMPRESO POR CENTAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

O.P. 283582 07/16

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad ☐	Número del documento de identidad	Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	Fecha de nacimiento D D M M A A A A	42. Fecha D D M M A A A A
				21 06 2023

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código ☐	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☐ 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

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

IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo copia del documento de identidad: ☐ CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC
  Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total ☐
- ☐ 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 D D M M A A A A	69. Fecha de validación D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad ☐	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

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

- 2a. COPIA: AFILIADO -

VIGILADO Supersalud
IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

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:

EMEL JORDAN MOSQUERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.051.357.276**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Junio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C1046340646 **Nombre** ERWIN ARTURO TORRENEGRA ORTEGA **Fecha de nacimiento** 05-09-1992 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo AYUDANTE **Salario** 1160000 **Fecha inicio cobertura** 21-06-2023 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 037 - NUEVA EPS S. A.

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000000001 - PRINCIPAL **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 B # 76 E - 98 **Teléfono** 3215470687 **Teléfono 2** 3007268829

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 20/06/2023, el empleador CONSTRUCTORA MIGUEL ZU¿GA S.A.S. identificado con NIT número 901471490 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
5869242	20/06/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1046340646	ERWINARTURO TORRENEGRA ORTEGA	1160000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2023-06-21

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 20 días del mes de Junio del año 2023.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

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:

ERWIN ARTURO TORRENEGRA ORTEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.046.340.646**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Junio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C55226072 **Nombre** GREYS MILENA STEFANELL PACHECO **Fecha de nacimiento** 16-04-1983 **Sexo** F **Tipo** DEP

Cargo AYUDANTE **Salario** 1160000 **Fecha inicio cobertura** 22-06-2023 **AFP** 002 - PROTECCION **EPS** 005 - SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000000001 - PRINCIPAL **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 B # 76 E - 98 **Teléfono** 3215470687 **Teléfono 2** 3730871

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Fecha de Radicación 21 06 2023 (D D M M A A A A)

I - DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite	A. Afiliación ☐	**2. Tipo de Afiliación**	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia ☑	B. Colectiva ☐	D. De Oficio ☐	**3. Régimen**	A. Contributivo ☑	
	B. Reporte de Novedades ☑		- Beneficiario o Afiliado adicional ☐	C. Institucional ☐			B. Subsidiado ☐	

4. Tipo de afiliado A. Cotizante ☑ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	**5. Tipo de cotizante** A. Dependiente ☑ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	**Código** (a registrar por la EPS)	

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
STEFANELL	PACHECO	GREYS	MILENA
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	**8. Número del documento de identidad**	**9. Sexo**	**10. Fecha de nacimiento**
CEDULA	55.226.072	Femenino Masculino X	16 04 1983 (D D M M A A A A)

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	**12. Discapacidad**	**13. Puntaje SISBÉN**	**14. Grupo de población especial**
	Tipo F N M Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	**16. Administradora de Pensiones**	**17. Ingreso Base de Cotización - IBC**
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	PROTECCION	$ 1.160.000

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Carrera 2G # 51 E - 217		3054652381	

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
BARRANQUILLA	Urbana ☑ Rural ☐	COMUNA 2	ATLANTICO

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

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

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

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	**26. Número documento de identidad**	**27. Sexo**		**28. Fecha de nacimiento**
			Femenino	Masculino	
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	**30. Etnia**	**31. Discapacidad**	**Tipo** F	N	M	**Condición** T	P
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	32. Datos de residencia Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	**33. Valor de la UPC del afiliado adicional** (A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	**Código de la IPS** (A registrar por la E.P.S.)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	**36. Tipo de documento de identificación**	**37. Número del documento de identificación**	**38. Tipo de Aportante o Pagador** (A registrar por la E.P.S.)
CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA S.A.S	N	901.471.490-4	

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CR 15 B N 76 E 98		constructoramiguelzunigarh@gmail.com	SOLEDAD	ATLANTICO

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo		Fecha de Radicación	42. Fecha
☐☐☐☐☐☐☐☐		Femenino ☐	Masculino ☐		22 06 2023

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado Código ☐	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- ☐ 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- ☐ 49. Declaración de NO internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- ☐ 50. Autorización para que la E.P.S. 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 E.P.S. reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- ☐ 52. Autorización para que la E.P.S. 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 E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo copia del documento de identidad
  Cantidad — CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ CE ☐ PA ☐ CD ☐ SC ☐ — **Total** ☐
- ☐ 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 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 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	69. Fecha de Validación
☐☐ ☐☐		DD MM AAAA	DD MM AAAA

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario
☐☐☐☐☐		

Observaciones:

RECIBIDO PARA ESTUDIO EPS SANITAS

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
C.C. No.		

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **STEFANELL PACHECO GREYS MILENA** identificado(a) con **CC** número **55.226.072** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 30 de marzo de 2014 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 21 de junio de 2021.

Cordialmente,



***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

2021031116075

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C1046347082 **Nombre** JAYSON RAFAEL VILLA TORRENEGRA **Fecha de nacimiento** 10-01-1998 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo AYUDANTE **Salario** 1160000 **Fecha inicio cobertura** 21-06-2023 **AFP** 010 - COLFONDOS **EPS** 138 - COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLLO INT. CARTAGENA

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000000001 - PRINCIPAL **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 B # 76 E - 98 **Teléfono** 3215470687 **Teléfono 2** 3579445

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD *En Pos de tu bienestar*

No. De Radicación	Fecha de Radicación
	D D M M A A A A

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒	A. Individual : - Cotizante o Cabeza de Familia ☒ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
VILLA (Primer apellido)	TORRENEGRA (Segundo apellido)	JAYSON (Primer Nombre)	RAFAEL (Segundo Nombre)
7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1046347082	Femenino ☐ Masculino ☒	13 05 2023

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M ☐ Condición T P ☐		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Adminsitradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	COLFONDOS	$ 1.160.000

18. Residencia			
CR 19 N 70 - 14 (Dirección)	Teléfono Fijo	3053881716 (Teléfono celular)	Correo electrónico
SOLEDAD (Municipio/Distrito)	Zona: Urbana ☒ Rural ☐	Localidad/Comuna	ATLANTICO (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyugue o compañero (a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. sexo Femenino ☐ Masculino ☐	23. Fecha de nacimiento D D M M A A A A

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

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

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo E	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Telefono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
CONSTRCUTORA MIGUEL ZUÑIGA S.A.S	NIT	901.471.490-4	

39. Ubicación				
CR 15 B # 76 E - 98 (Dirección)	3185691688 (Telefono)	constrctoramiguelzuligarh @gmail.com (Correo electrónico)	SOLEDAD (Municipio/Distrito)	ATLANTICO (Departamento)

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	4.2 Fecha
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	21 06 2023

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código [ ]	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no intemeción 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 beneficiados o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente a las entidades publicas 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 del Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envie información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC
  Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto adminjstrativo 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	69. Fecha de validación
					D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario
[ ]		

OBSERVACIONES:

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

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JAYSON RAFAEL VILLA TORRENEGRA identificado(a) con C.C No. 1.046.347.082 se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 20 de junio del 2023.

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

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

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

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C1046338257 **Nombre** RAFAEL ALBERTO TORRENEGRA OROZCO **Fecha de nacimiento** 23-01-1989 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo AYUDANTE **Salario** 1160000 **Fecha inicio cobertura** 07-06-2023 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 037 - NUEVA EPS S. A.

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000000001 - PRINCIPAL **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 B # 76 E - 98 **Teléfono** 3215470687 **Teléfono 2** 3029294

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 06/06/2023, el empleador CONSTRUCTORA MIGUEL ZU¿GA S.A.S. identificado con NIT número 901471490 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
5828823	06/06/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1046338257	RAFAELALBERTO TORRENEGRA OROZCO	1160000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2023-06-07

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 6 días del mes de Junio del año 2023.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

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:

RAFAEL ALBERTO TORRENEGRA OROZCO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.046.338.257**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Junio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C72142223 **Nombre** WILLIAM JOSE OROZCO MIRANDA **Fecha de nacimiento** 20-03-1966 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo AYUDANTE **Salario** 1160000 **Fecha inicio cobertura** 22-06-2023 **AFP** 031 - COLPENSIONES **EPS** 142 - CAJACOPI ATLANTICO - CCF

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000000001 - PRINCIPAL **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 B # 76 E - 98 **Teléfono** 3215470687 **Teléfono 2** 3014088196

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **WILLIAM JOSE OROZCO MIRANDA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **72142223,** se encuentra afiliado/a desde **01/01/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de junio de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

cajacopi eps

No. de Radicación	Fecha de Radicación
490587426	21/06/2023

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

1.Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación X B. Reporte de Novedades	A. Individual : Cotizante o Cabeza de Familia X; Beneficiario o afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De oficio	A. Contributivo B. Subsidiado

4. Tipo de afiliado			Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	X B. Independiente C. Pensionado		

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y Nombres			
Primer apellido: OROZCO	Segundo apellido: MIRANDA	Primer nombre: WILLIAM	Segundo nombre: JOSE

7. Tipo de documento de identidad	8. N° del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento	Estado Civil	EPS anterior
CEDULA	72.142.223	Femenino Masculino X	D 2 0 M 0 3 A 1 9 6 6 A		

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	Tipo			Condición		13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
		F	N	M	T	P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones	17. Ingreso base de cotizante - IBC
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	COLPENSIONES	$ 1.160.000

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Carrera 2 G # 51 E - 217		3014088196	

Municipio/Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
BARRANQUILLA	Urbana X Rural		ATLANTICO

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. N°del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento	Dirección
		Femenino Masculino	D D M M A A A A	

Municipio/Distrito	Zona Urbana	Departamento	Código IPS (a registrar por la EPS)	Teléfono fijo	Celular
	Rural Urbana				

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

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de Identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de Nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos Complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad (Marque con una X)					33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Tipo			Condición		
			E	N	M	T	P	
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	32. Datos de residencia	Zona		Municipio /Distrito	Departamento	Teléfono Fijo	Celular
B1		U	R				
B2		U	R				
B3		U	R				
B4		U	R				
B5		U	R				

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA S.A.S	NIT	901471490	

39. Ubicación				
Dirección: CR 15 B N N 76 E 98	Teléfono: 4896574	Correo Electrónico: constructoramiguelzunigarh@gmail.com	Municipio/Distrito: SOLEDAD	Departamento: ATLANTICO

VIGILADO Supersalud

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento 42. Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐	D D M M A A A A 22 06 2023

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensione

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad:

Cantidad: CN ☐ TI ☐ PA ☐ CD ☐ Total

RC ☐ CC ☐ CE ☐ SC ☐

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 senten cia 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 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 sóbrela 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. Copie del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste le 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 SISBEN Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación D D M M A A A A
					69. Fecha de Validacion D D M M A A A A

70. Nombre del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del Funcionario

OBSERVACIONES:

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

VIGILADO Supersalud

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C1046343954 **Nombre** YARKIN RAFAEL TORRENEGRA JORDAN **Fecha de nacimiento** 18-05-1988 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo AYUDANTE **Salario** 1160000 **Fecha inicio cobertura** 21-06-2023 **AFP** 010 - COLFONDOS **EPS** 010 - SURA EPS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0000000001 - PRINCIPAL **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 B # 76 E - 98 **Teléfono** 3215470687 **Teléfono 2** 30040999779

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud **6l_4252**

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Reingreso 1	
Empleador	NI 901471490 CONSTRUCTORA MIGUEL ZUNIGA SAS
Afiliado	CC 1.046.343.954
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 1.160.000
Cargo	AYUDANTE DE OBRA
Sucursal	ATLANTICO CR 15 B N N 76 E 98
Fecha de ingreso	21/06/2023
Fecha de radicación	21/06/2023 09:29:00 p.m.
Código de Transacción	11313498
Resultado del Reingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 07/2023

Fecha de generación 21/06/2023

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) YARKIN RAFAEL TORRENEGRA JORDAN identificado(a) con C.C No. 1.046.343.954 se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 20 de junio del 2023.

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

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

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-06, 02:09:19 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1055961214

Nro Planilla Corregida: 1055667059 **Periodo Cotización:** mayo de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 06/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STICK COLOMBIA SAS		
Documento	NI900130093	**Dirección**	CL 73 #41 B - 28 OF 01
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3545585
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal	COTES PALACIO MILDER ALFONSO	**Identificación**	CC 8777334
Total Afiliados	10	**ARP**	ARL SURA

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 1048267417	ROYMAN DE JESUS ALCAZAR MERCADO	01	00	X	X							C								0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 580.000	$ 92.800	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
CC 1048267417	ROYMAN DE JESUS ALCAZAR MERCADO	01	00	X	X							A								0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 1048286420	ALFREDO JESUS PACHECO MARCHENA	01	00	X	X							C								0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
CC 1048286420	ALFREDO JESUS PACHECO MARCHENA	01	00	X	X							A								0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 1192718769	ABRAHAN DAVID IGUARAN AMAYA	20	00		X							C								0	15	15	15	0	(230301) PORVENIR	$ 580.000	$ 92.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.400
CC 1192718769	ABRAHAN DAVID IGUARAN AMAYA	20	00		X							A								0	5	5	5	0	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.300
CC 3889607	TOBIAS PEÑALOZA RABELO	01	00	X	X							C								0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 580.000	$ 92.800	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
CC 3889607	TOBIAS PEÑALOZA RABELO	01	00	X	X							A								0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 72047543	RAFAEL ALBERTO CERVANTES HERRERA	01	00	X	X							C								0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
CC 72047543	RAFAEL ALBERTO CERVANTES HERRERA	01	00	X	X							A								0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 72049473	ESTEBAN JOAQUIN HEREIRA MUÑOS	01	00	X	X							C								0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 580.000	$ 92.800	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
CC 72049473	ESTEBAN JOAQUIN HEREIRA MUÑOS	01	00	X	X							A								0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 72052052	LEONARDO DE JESUS ALCAZAR SANDOVAL	01	00	X	X							C								0	15	15	15	15	(231001) COLFONDOS	$ 580.000	$ 92.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
CC 72052052	LEONARDO DE JESUS ALCAZAR SANDOVAL	01	00	X	X							A								0	5	5	5	5	(231001) COLFONDOS	$ 193.334	$ 31.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 8758078	MIGUEL ANTONIO PAREJO PACHECO	01	00		X							C								0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
CC 8758078	MIGUEL ANTONIO PAREJO PACHECO	01	00		X							A								0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
PT 1260037	AROLDO ANTONIO PRIMERA HERNANDEZ	01	00	X	X							C								0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
PT 1260037	AROLDO ANTONIO PRIMERA HERNANDEZ	01	00	X	X							A								0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
PT 6729464	DAIRON ARIAS JIMENEZ	01	00	X	X							C								0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 580.000	$ 92.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Pagado: 06/07/2023 | **Empresa NI900130093 STICK COLOMBIA SAS** | **Planilla Nro: 1055961214** | **Periodo Cotización: mayo de 2023** | **Periodo Servicio: junio 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
PT 6729464	DAIRON ARIAS JIMENEZ	01	00	X	X							A								0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100

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
$ 3.866.660	$ 3.866.660	$ 3.866.660	$ 3.479.994	$ 618.000	$ 154.000	$ 269.000	$ 138.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.179.600	$ 18.200	$ 1.197.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-26, 11:28:30 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1055667059

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 24/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STICK COLOMBIA SAS		
Documento	NI900130093	**Dirección**	CL 73 #41 B - 28 OF 01
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3545585
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal	COTES PALACIO MILDER ALFONSO	**Identificación**	CC 8777334
Total Afiliados	12	**ARP**	ARL SURA

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 1042447421	EDGAR ARIAS GONZALEZ	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	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1048267417	ROYMAN DE JESUS ALCAZAR MERCADO	01	00	X	X															0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 1048286420	ALFREDO JESUS PACHECO MARCHENA	01	00	X	X															0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 1140823878	CINDY PAOLA DE LA CRUZ SOLANO	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	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1192718769	ABRAHAN DAVID IGUARAN AMAYA	20	00		X															0	5	5	5	0	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.300
CC 3889607	TOBIAS PEÑALOZA RABELO	01	00	X	X															0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 72047543	RAFAEL ALBERTO CERVANTES HERRERA	01	00	X	X															0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 72049473	ESTEBAN JOAQUIN HEREIRA MUÑOS	01	00	X	X															0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 72052052	LEONARDO DE JESUS ALCAZAR SANDOVAL	01	00	X	X															0	5	5	5	5	(231001) COLFONDOS	$ 193.334	$ 31.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
CC 8758078	MIGUEL ANTONIO PAREJO PACHECO	01	00		X															0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
PT 1260037	AROLDO ANTONIO PRIMERA HERNANDEZ	01	00	X	X															0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100
PT 6729464	DAIRON ARIAS JIMENEZ	01	00	X	X															0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 193.334	$ 7.800	6,960	$ 193.334	$ 13.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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
$ 4.253.340	$ 4.253.340	$ 4.253.340	$ 4.060.006	$ 681.200	$ 170.800	$ 296.600	$ 163.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.311.600	$ 5.100	$ 1.316.700

Medellín, 27 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 STICK			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
X6729464	ARIAS JIMENEZ DAIRON	28/06/2023		F1972116	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/06/2023 11:00:42 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.204.121.90, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 27 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 STICK		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1048320281	CAMAÑO OSPINO ANDRES DAVID	28/06/2023		aF227250	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/06/2023 10:42:43 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.204.121.90, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 21 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 STICK			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C18876950	GONZALES ZABALA ALVARO PIO	22/06/2023		70148145	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/06/2023 14:17:34 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.204.121.90, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 21 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 STICK			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C3889658	MARTINEZ RIOS ALBERTO	22/06/2023		22142H20	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/06/2023 14:09:56 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.204.121.90, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 21 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 STICK		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1046814280	PADILLA SOLAN ERDIS DE JESUS	22/06/2023		11934351	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/06/2023 14:21:35 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.204.121.90, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 21 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 STICK			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C3889607	PEÑALOZA RABELO TOBIAS	22/06/2023		59196174	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/06/2023 10:40:27 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.204.121.90, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 21 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 STICK			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
X1260037	PRIMERA HERNANDEZ AROLDO ANTONIO	22/06/2023		0250163[1]	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/06/2023 10:49:40 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.204.121.90, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 21 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 STICK			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1048267751	VENERA DIAZ BRAYAN	22/06/2023		18031217	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/06/2023 14:14:00 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.204.121.90, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 27 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 STICK			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C8711050	VIZCAINO HERRERA ALFREDO RAFAEL	28/06/2023		202z9415	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/06/2023 11:11:58 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.204.121.90, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONTROL DE SEGURIDAD SOCIAL

	DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Formato	$ 17,00
		Versión	$ 2,00
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.	CONTRATO DE OBRA	No. EDU-345-2022
CONTRATISTA	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	PERIODO	MAYO/JUNIO

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
1	FERNANDEZ JIMENEZ LUZ MABEL	1.047.360.516	ING. ADMINISTRATIVA	30	SANITAS	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
2	DANIELA GAVIRIA GALLEJO	1.140.896.132	ING AMBIENTAL	3	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 35.919,00
3	ALBERTO MARIO DIAZ SAUCEDO	1.045.719.010	ARQUITECTO	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
4	ANDERSON JOSE SAAVEDRA CARRASCAL	1.045.756.076	ARQUITECTO	30	SURA	COLPATRIA	COLPENSIONES	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
5	PATRICIA ESTER OSPINO MEDINA	57.427.161	TRABAJADORA SOCIAL	30	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO V.	$ 356.200,00
6	ANGELICA MARIA LAGARES ARROYO	1.044.212.246	APOYO SST	30	SURA	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO V.	$ 356.200,00
7	PIEDRAHITA DE LA ROSA SAUDY PATRICIA	32.870.475	APOYO SOCIAL	30	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO V.	$ 356.200,00
8	ELAINES LILIAN REDONDO CABRERA	32.610.983	SST	30	NUEVA EPS	COLPATRIA	COLFONDOS	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
9	RAFAEL ALBERTO CERVANTES HERRERA	72047543	OFICIAL	20	MUTUALSER	SURA	PROTECCION	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
10	MIGUEL ANTONIO PAREJO PACHECO	8.758.078	AUX OBRA	20	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCION	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
11	ALFREDO PACHECO	1.048.286.420	AUX OBRA	20	COOSALUD	SURA	PROTECCION	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
12	EDGAR ARIAS GONZALEZ	1.042.447.421	AUX OBRA	30	SURA	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 359.200,00
13	CINDY DE LA CRUZ	1.140.823.878	ANALISTA SST	30	SURA	SURA	PROTECCION	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 359.200,00
14	ABRAHAN IGUARIN	1.192.187.769	AUX OBRA	20	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
15	ROYMAN ALCAZAR	1.048.267.417	AUX OBRA	20	CAJACOPI	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
16	ESTEBAN JOAQUIN HERREIRA MUÑOZ	72.049.473	AUX OBRA	20	COOSALUD	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
17	LEONARDO ALCAZAR	72.052.052	AUX OBRA	20	SALUD TOTAL	SURA	COLFONDOS	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
18	TOBIAS PEÑALOZA RABELO	3.889.607	AUX OBRA	20	CAJACOPI	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
19	AROLDO PRIMERA HERNADEZ	1.260.037	AUX OBRA	20	MUTUALSER	SURA	PROTECCION	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
20	DAIRO ARIAS JIMENEZ	6.729.464	AUX OBRA	20	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
21	ANDRES DAVID CAÑAMO OSPINO	1.048.320.281	AUX OBRA	20	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCION	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
22	ALVARO PIO GONZALEZ ZABALA	18.876.950	AUX OBRA	20	SURA	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
23	ALBERTO MARTINEZ RIOS	3.889.658	AUX OBRA	20	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
24	ERDIS DE JESUS PADILLA SOLAN	1.046.814.280	AUX OBRA	20	SURA	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
25	BRAYAN VENERA DIAZ	1.048.267.751	AUX OBRA	20	MUTUALSER	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
26	ALFREDO RAFAEL VIZCAINO HERRERA	8.711.050	AUX OBRA	2	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK	$ 239.466,00
27	EFEARIT JAVIER SANJUAN SANTIAGO	72151522	OBRERO	4	NUEVAEPS	COLPATRIA	COLPENSIONES	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 47.893,00
28	GUILLERMO LUIS ARIZA CAMPO	72212193	OBRERO	4	NUEVAEPS	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 47.893,00
29	RAFAEL EDUARDO TORRES PAJARO	72258152	OBRERO	4	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 47.893,00
30	BRALLAN ENRIQUE LOZANO RODRIGUEZ	6392149	OBRERO	5	FAMISANAR	COLPATRIA	0	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 59.866,00
31	FRANCISCO JAVIER VALLEJO CASTRO	1143116296	OBRERO	5	MUTUALSER	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 59.866,00
32	JAVIER ENRIQUE RODRIGUEZ CERPA	1042437435	OBRERO	5	CAJACOPI	COLPATRIA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 59.866,00
33	JHONNYS ANDRES DE LA HOZ DE LOS REYES	1007920733	OBRERO	5	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 59.866,00
34	JUAN CARLOS DE LOS REYES PACHECO	72175713	OBRERO	5	CAJACOPI	COLPATRIA	COLFONDOS	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 59.866,00
35	LUIS ALBERTO DE AVILA AGRESOTT	72209544	OBRERO	5	FAMISANAR	COLPATRIA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 59.866,00
36	MAURICIO ANDRES CARO PACHECO	1007738561	OBRERO	5	MUTUALSER	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 59.866,00

	DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Formato	$ 17,00
		Versión	$ 2,00
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.	CONTRATO DE OBRA	No. EDU-345-2022
CONTRATISTA	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	PERIODO	MAYO/JUNIO

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
37	SEBASTIAN ESCORCIA AMADOR	1007176037	OBRERO	5	MUTUALSER	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 59.866,00
38	LUIS ALFONSO ROJAS GOMEZ	72053391	OBRERO	9	NUEVA EPS	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	107760
39	ALDANA VALLES IMBER SIMON	7137898	OFICIAL	30	MUTUALSER	COLPATRIA	0	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
40	BROCHERO VISLAN URIAS MIGUEL	1193239463	AYUDANTE	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
41	MANOTAS CUEVA JULIO CESAR	1046873271	OFICIAL	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
42	MENDOZA BOLAÑO JOSE GREGORIO	1048941034	AYUDANTE	27	MUTUALSER	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 324.000,00
43	PRENTH CASTRO JHOSIMAR ENRIQUE	1047236656	AYUDANTE	30	MUTUALSER	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
44	RAMIREZ MADERA SAULO RAFAEL	73237606	OFICIAL	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
45	RODRIGUEZ PAJARO LUIS JAVIER	1046874418	OFICIAL	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
46	SARAVIA FERNANDEZ VICTOR MANUEL	8535929	OFICIAL	30	MUTUALSER	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
47	VASQUEZ DOMINGUEZ ERICK JOSE	72286040	AYUDANTE	30	NUEVA EPS	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
48	JACINTO LOPEZ OSPINO	73082214	AYUDANTE	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
49	EDUIN DE JESUS LOPEZ ORTIZ	1051420911	OFICIAL	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
50	ERID JULIO OROZCO	72044636	AYUDANTE	30	MUTUALSER	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
51	JOAN JOSE ALVAREZ MARCANO	5361888	AYUDANTE	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
52	JOHNNY JOSE REALES PALMERA	1127944681	AYUDANTE	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
53	SALOMON PASTOR MARTINEZ AVILA	11036728	AYUDANTE	30	CAJACOPI	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
54	ANTONIO JOSE REALES PALMERA	1127944682	AYUDANTE	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
55	DANIEL JOSE PEREZ LOZANO	1234889888	AYUDANTE	30	NUEVA EPS	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
56	EUDOMAR GONZALES AÑEZ	5039772	AYUDANTE	30	SANITAS	COLPATRIA	0	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
57	ANGEL DE DIOS GONZALEZ SANTOS	4084212	AYUDANTE	30	MUTUALSER	COLPATRIA	0	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
58	DARWIN ALEXANDER RIVAS RODRIGUEZ	808569106071996	AYUDANTE	30	CAJACOPI	COLPATRIA	0	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00

	DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Formato	$ 17,00
		Versión	$ 2,00
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.	CONTRATO DE OBRA	No. EDU-345-2022
CONTRATISTA	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	PERIODO	MAYO/JUNIO

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
59	GONZALEZ CARO OSNAIDER MANUEL	1041772805	MAMPOSTERO	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	COLFONDOS	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
60	GUERRERO SAMUEL ENRIQUE	1047214091	MOMPOSTERO	30	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
61	MERIÑO HOROSCO ANGEL MANUEL	1143233907	MAMPOSTERO	30	FAMISANAR	COLPATRIA	COLFONDOS	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
62	NEGRETTE ESCALONA MANUEL DE JESUS	1394854	MAMPOSTERO	28	SALUD TOTAL	COLPATRIA	0	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 335.253,00
63	NEGRETTE ESCALONA FELIPE ALBERTO	5072805	MAMPOSTERO	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	0	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
64	ALEXANDER RAMIREZ EPIEYU	1147685756	OBRERO	30	CAJACOPI	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
65	GEOVANNI RAMIREZ BARRAZA	72230838	OBRERO	30	NUEVA EPS	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
66	GERMAN REDONDO MIER	72198355	OBRERO	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
67	JHON CARLOS ORTEGA GARCIA	1044634050	OBRERO	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
68	LUIS FELIPE ANGARITA VARGAS	1044615478	OBRERO	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
69	MARTIN JOSE CERPA ORTEGA	8774407	OBRERO	30	MUTUALSER	COLPATRIA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 356.200,00
70	DAIVER MOVILLA LEON	1.129.499.775	AYUDANTE	9	CAJACOPI	COLMENA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	MLG INGENERIAS S.SA	$ 107.760,00
71	MARCOS MOVILLAS RUIZ	72.046.106	AYUDANTE	9	NUEVA EPS	COLMENA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	MLG INGENERIAS S.SA	$ 107.760,00
72	JORDAN MONERO AGUIRRE	1.052.949.110	AYUDANTE	11	CAJACOPI	COLMENA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	MLG INGENERIAS S.SA	$ 131.706,00
73	HARRYS MANUEL LLORACH GONZALEZ	72.022.126	AYUDANTE	30	SALUD TOTAL	COLMENA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	MLG INGENERIAS S.SA	$ 359.200,00
74	JEFREYD ALBERTO RUIZ CANTILLO	1.001.852.505	AYUDANTE	30	COOSALUD	COLMENA	PROTECCION	COMBARRANQUILLA	MLG INGENERIAS S.SA	$ 359.200,00
75	MELISSA GELIS CABALLERO	1.042.441.640	APOYO SST	30	MUTUALSER	COLMENA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	MLG INGENERIAS S.SA	$ 359.200,00
76	MAICOL MARQUEZ	1.129.502.687	AYUDANTE	3	MUTUALSER	COLMENA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	MLG INGENERIAS S.SA	$ 36.100,00
77	MILENA TORES	27.600.695	RESIDENTE	30	SANITAS	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	MILENA TORRES	$ 356.200,00
78	HECTOR BLANQUICET MARTINEZ	12639352	OBRERO	30	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
79	HECTOR RAFAEL PACHECO ORTEGA	1002032735	OBRERO	30	MUTUALSER	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
80	JUAN MANUEL REDONDO BARRIOS	7438643	OBRERO	30	MUTUALSER	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
81	VICTOR ANDRES VANEGAS MEJIA	5122401	OBRERO	30	SURA	COLPATRIA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
82	WILLIAM ALBERTO PIANDA BERMUDEZ	72205138	OBRERO	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
83	ANGIE SABOGAL	1147693635	SST	30	FAMISANAR	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	BC INGENIEROS	$ 359.200,00
84	Misael Gamarra	1143138713	Oficial Obra	30	SALUD TOTAL	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
85	Queider Guerrero	1143149456	Ayudante	30	SALUD TOTAL	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00

	DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Formato	$ 17,00
		Versión	$ 2,00
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.	CONTRATO DE OBRA	No. EDU-345-2022
CONTRATISTA	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	PERIODO	MAYO/JUNIO

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
86	Rafael Pineda	72281323	Ayudante	30	SALUD TOTAL	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
87	Aldair Oyola	1143453757	Ayudante	30	Eps Suramericana	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
88	Jose Ariza	1.045.704.217	Oficial Acabados	30	SALUD TOTAL	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
89	Eider Rosellon	1002463515	Ayudante	30	SALUD TOTAL	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
90	Alfredo Jerez	72434107	Ayudante	30	CAJACOPI	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
91	Franchescoli Paternostro	1129503428	Oficial	30	SANITAS	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
92	Luis Hernandez	72329923	Oficial	30	FAMISANAR	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
93	Miguel Gamarra	72134411	Oficial Obra	30	FAMISANAR	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
94	Jesus Hernandez	1143255779	Ayudante	30	CAJACOPI	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
95	Richar Peña	1042420583	Oficial Electrico	14	MUTUALSER	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 131.706,00
96	Kevin Gonzalez	1002157722	Ayudante	30	SALUD TOTAL	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
97	Jose Muñoz	1.007.987.020	Ayudante	30	Eps Suramericana	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
98	Daniel Torres	1.050.277.210	Ayudante	30	MUTUALSER	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
99	Donny Vargas	1129511797	Residente	30	SURA	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
100	Leonardo Jimenez	1045697722	Ayudante acabados	2	SALUD TOTAL	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 23.946,00
101	Jonathan Llanos	1014216322	Ayudante	30	Capital salud	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
102	Osnaider Rodriguez	1002060642	Ayudante	2	SANITAS	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 23.946,00
103	Jair Mendoza	104567092	ayudante	30	SALUD TOTAL	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
104	Roberto Hereira	1080010052	Ayudante	30	SALUD TOTAL	Sura	PORVENIR	COMFAMILIAR	Bc Ingenieros	$ 359.200,00
105	ALFREDO MIGUEL ZUÑIGA MERCADO	1002487393	ARQUITECTO	23	SANITAS	SURA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA	$ 275.386,00
106	EMEL JORDAN MOSQUERA MOSQUERA	1051357276	AYUDANTE	9	MUTUALSER	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA	$ 107.760,00
107	ERWIN ARTURO TORRENEGRA ORTEGA	1046340646	AYUDANTE	9	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA	$ 107.760,00
108	GREYS MILENA STEFANELL PACHECO	55226072	AYUDANTE	8	SANITAS	SURA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA	$ 95.786,00
109	JAYSON RAFAEL VILLA TORRENEGRA	1046347082	AYUDANTE	9	COOSALUD	SURA	COLFONDOS	COMFAMILIAR	CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA	$ 107.760,00

	DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Formato	$ 17,00
		Versión	$ 2,00
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.	CONTRATO DE OBRA	No. EDU-345-2022
CONTRATISTA	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	PERIODO	MAYO/JUNIO

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
110	RAFAEL ALBERTO TORRENEGRA OROZCO	1046338257	AYUDANTE	23	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA	$ 275.386,00
111	WILLIAM JOSE OROZCO MIRANDA	72142223	AYUDANTE	8	CAJACOPI	SURA	COLPENSIONES	COMFAMILIAR	CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA	$ 95.786,00
112	YARKIN RAFAEL TORRENEGRA JORDAN	1046343954	AYUDANTE	9	SURA	SURA	COLFONDOS	COMFAMILIAR	CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA	$ 107.760,00
113	CAMILO ANDRES SUAREZ PAREDES	1042442758	OBRERO	3	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 35.919,00
114	ELOY ROMERO OSPINO	73271279	OBRERO	26	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 311.306,00
115	JAIRO ENRIQUE SANDOVAL RUA	1042447535	OBRERO	3	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 35.919,00
116	JUAN CARLOS DE AGUA PACHECO	72328660	OBRERO	9	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 107.760,00
117	JUAN CARLOS TORRES MEJIA	18762199	OBRERO	26	SANITAS	COLPATRIA	PROTECCIÓN	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 311.306,00
118	YOHENDRY JOSE ANEZ FERNANDEZ	5034239	OBRERO	26	SURA	COLPATRIA	PROTECCIÓN	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 311.306,00
119	MARTINEZ VISCANO ANDRES FELIPE	1002132951	OBRERO	20	SURA	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	SCALA INGENIERIA VM SAS	$ 239.466,00
120	CARLOS ANDRES ROJANO MARTINEZ	1044603257	OBRERO	20	CAJACOPI	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	SCALA INGENIERIA VM SAS	$ 239.466,00
121	COTERA OSPINO HENRY	10889492	OBRERO	6	NUEVA EPS	SURA	PROTECCIÓN	COMFAMILIAR	SCALA INGENIERIA VM SAS	$ 71.839,00
122	MARTINEZ PUELLO JESUS MANUEL	1002026194	OBRERO	6	SURA	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	SCALA INGENIERIA VM SAS	$ 71.839,00
123	VARELA DE AVILA CARLOS DANIEL	1081763299	OBRERO	6	CAJACOPI	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	SCALA INGENIERIA VM SAS	$ 71.839,00
124	MARRIAGA CANOLES JHON JADER	1072706088	OBRERO	20	CAJACOPI	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	SCALA INGENIERIA VM SAS	$ 239.700,00
125	ROCHA PALACIO JORGE MARIO	1143239337	OBRERO	20	SURA	SURA	PROTECCIÓN	COMFAMILIAR	SCALA INGENIERIA VM SAS	$ 239.700,00
126	MARLON PARADA	1140901304	ING RESIDENTE	30	COOSALUD	COLPATRIA	COLPENSIONES	N/A	IDC 21 SAS	$ 354.200,00
127	JOSE DIAZ	9177129	OFICIAL	30	MUTUAL SER	COLPATRIA	COLFONDOS	N/A	IDC 21 SAS	$ 354.200,00
128	HEIDIS MEDINA	1045717225	SST	30	MUTUAL SER	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 354.200,00
129	JORGE POLO	72199790	OFICIAL	30	NUEVA EPS	COLPATRIA	PROTECCION	N/A	IDC 21 SAS	$ 354.200,00
130	DAVID OSPINO	1140880346	ING RESIDENTE	30	SANITAS	COLPATRIA	PROTECCION	N/A	IDC 21 SAS	$ 354.200,00
131	HABIB JIMENEZ	1047223999	AYUDANTE	30	MUTUAL SER	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 354.200,00

	DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Formato	$ 17,00
		Versión	$ 2,00
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.	CONTRATO DE OBRA	No. EDU-345-2022
CONTRATISTA	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	PERIODO	MAYO/JUNIO

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
132	LEONARDO MERCADO	1001917302	AYUDANTE	30	FAMISANAR	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 354.200,00
133	RICARDO MOSQUERA	5475456	SOLDADOR	30	SURA	COLPATRIA	PROTECCION	N/A	IDC 21 SAS	$ 354.200,00
134	JOSE ORTIZ	72198723	OFICIAL	30	CAJACOPI	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 354.200,00
135	FERNANDO ESCORCIA	72297178	AYUDANTE	30	NUEVA EPS	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 354.200,00
136	ROGER GONZALES	72342011	AYUDANTE	30	CAJACOPI	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 354.200,00
137	ALBERTO SOTO	8742678	OFICIAL	15	SURA	COLPATRIA	0	0	IDC 21 SAS	$ 179.600,00
138	KRISTIAN OLLALBE	6591900	AYUDANTE	30	NUEVA EPS	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 356.900,00
139	MARIO PAEZ	72198258	OFICIAL	30	MUTUAL SER	COLPATRIA	COLPENSIONES	N/A	IDC 21 SAS	$ 356.900,00
140	DONNY QUINTERO	5133934	OFICIAL	30	MUTUAL SER	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 356.900,00
141	JEAN LIÑAN	1140909379	AYUDANTE	12	MUTUAL SER	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 131.706,00
142	DAYVER RUIZ	1193601542	AYUDANTE	30	CAJACOPI	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 356.900,00
143	JORGE RAMIREZ	8792498	MAESTRO	30	SANITAS	COLPATRIA	PROTECCION	N/A	IDC 21 SAS	$ 356.900,00
144	JAVIER TORRENEGRA	72239861	AYUDANTE	30	CAJACOPI	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 356.900,00
145	ALEXANDER LOPEZ	1044603169	AYUDANTE	1	COOSALUD	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 13.800,00
146	CARLOS BARRAZA	8601514	AYUDANTE	30	NUEVA EPS	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 356.900,00
147	EDGARDO BARRIOS	71176174	OFICIAL	30	MUTUAL SER	COLPATRIA	COLPENSIONES	N/A	IDC 21 SAS	$ 356.900,00
148	SILVIA AVILA	1140900096	SST	30	SANITAS	COLPATRIA	PROTECCION	N/A	IDC 21 SAS	$ 356.900,00
149	KEVIN LOPEZ	1045709337	AYUDANTE	1	MUTUAL SER	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 13.800,00
150	BLADIMIRO MAESTRE	1043148782	AYUDANTE	1	MUTUAL SER	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 13.800,00
151	BORIS OLIVERA	72208592	AYUDANTE	4	MUTUAL SER	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 55.000,00
152	CRISTIAN ROMERO	6590716	AYUDANTE	30	MUTUAL SER	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 359.600,00
153	LUIS SANDOVAL	72287913	AYUDANTE	5	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	N/A	IDC 21 SAS	$ 59.866,00

Se deben anexar las afiliaciones y la planilla de seguridad social.

ENTREGA DE EPP

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Fidel Pacheco | CEDULA: 8166886 | CARGO: Oficial

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Guantes Nitrilo	1 Par.	26/05/23		Henry Medina
2	Casco Amarillo	1	26/05/23		Henry Medina
3	Gafas de Seguridad	1	26/05/23		Henry Medina
4	Escafandra	1	02/6/23		Henry Medina
5	Guante Tipo ing.	1	2/6/23		Henry Medina
6	Fidel				
	Guantes Tipo ing.	1par	16/6/23		Henry Medina
	Gafas oscuras.	1	20/6/23		Henry Medina

COMPROMISO

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

Usando los equipos y elementos de protección personal (Incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Bladimir Maestre | CEDULA: 1043148782 | CARGO: Ayudante

INFORMACION DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Guantes tipo ing.	1 par	30/5/23	Bladimir	Heidys Medina
2	Casco Amarillo.	1	30/5/23	Bladimir	Heidys Medina
3	Escafandra.	1	1/6/23	Bladimir	Heidy Medina
4	Goffes oscuros	1	1/6/23	Bladimir	Heidy Medina
5	Guante tipo ing.	1 par	10/6/23	Bladimir	Heidy Medina
	Guante tipo ing.	1 par	16/6/23	Bladimir	Heidy Medina
	Guantes tipo ing.	1 par	26/6/23	Bladimir	Heidy Medina
	Guantes tipo ing.	1 par		Bladimir	Heidy Medina

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.

Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Nelson Perez | CEDULA: 72336184 | CARGO: Ayudante

INFORMACION DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Casco Amarillo usado	1	10/6/23		Hernan Perez
2	Guantes nitrilo	1par	10/6/23		Hernan Perez
3	Escafandra	1	10/6/23		Hernan Perez
4	Gafas oscuras	1	11/6/23		Hernan Perez
5	Guantes nitrilos	1par	20/6/23		Hernan Perez
6	Guantes tipo ing.	1par	29/6/23		Hernan Perez

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.

Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Ismael. Ospina	CEDULA:	CARGO: Ayudante

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Guantes Nitrilos	1 par	26/5/23	✓Ismael	Heidis Medina
2	Guantes Tipo ing	1 par	11/6/23	✓Ismael	Heidis Medina
	Cusco amarillo.	1	26/5/23	✓Ismael	Heidis Medina

COMPROMISO

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

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: David Klever.	CEDULA:	CARGO:

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Guantes tipo ing.	1 par.	15/5/23.		Henry Medina
2	Casco. Amarillo	1	14/6/23		Henry Medina
3	Guantes latex	1 par	20/6/23		Henry Medina

COMPROMISO

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

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Jose Diaz | CEDULA: 9177124 | CARGO: Ayudante (carnaval)

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Buso	2	18/4/23	Jose Diaz	Heidy Medina
2	Pantalon	1	18/4/23	Jose Diaz	Heidy Medina
3	Botas Punta Hierro.	1	18/4/23	Jose Diaz	Heidy Medina
	Mayo. - 23.				
	Gafas de Seguridad.	1	11/5/23	Jose Diaz	Heidys Medina
	Guante tipo ing.	1par	26/5/23	Jose Diaz	Heidy Medina
	Guante tipo ing.	1par	15/6/23	Jose Diaz	Heidy Medina

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.

Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Jorge Ramirez. CEDULA: 8.792.498 CARGO: Maestro - (Alborada)

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Buso.	2	18/4/23	Jorge Ramirez	Hardy Medina
2	Pantalon.	1	18/4/23	Jorge Ramirez	Hardy Medina
3.	Gorra	1 par	26/4/23.	Jorge Ramirez	Silvia Ariela M
4	Guantes	1 par	03/5/23	J. Ramirez	Hardy Medina
5	Botas de Seguridad	1	13/6/23	J. Ramirez	Hardy Medina
6	Guantes Nitrilos	1 par	13/6/23	J. Ramirez	Hardy Medina
	Guantes tipo ing.	1 par	28/6/23		Hardy Medina

COMPROMISO

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

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Jefry Vargas | CEDULA: 1088302837 | CARGO: Ayudante

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Guantes Nitrilo	1 par	9/6/23		Heidis Medina
2	Casco Amarillo.	1	9/6/23		Heidy Medina
3	Gafas OSCURAS	1	9/6/23		Heidy Medina

COMPROMISO

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

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

	ENTREGA DE DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Codigo: FO-015
		Version: 01
		Fecha: 01/11/2022

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: Luis Alfonso Rojas G. CEDULA: 72053391 CARGO: Soldador

INFORMACIÓN DE ENTREGA

ITEM	ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO	ENTREGADO POR
1	Casco de Seguridad	1	06/06/2023	Luis R.	Angelica.
2	Botas de Soldador	1	06/06/2023	Luis R	
3	Careta Soldador	1	06/06/2023	Luis R	Angelica Jaspes
4	Pechera Soldador	1	06/06/2023	Luis R	

COMPROMISO

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

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 de 1979; Art. 88; Dec 1295 /1994: Art. 22.

ATS

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Colegio Carlos Meisel		Área:	
Descripción del trabajo: Corte de perfiles para correa de Cubierta. (Pintura perfiles. Soldadura de perfiles metalicos para cubierta.			
Nombre Contratista: Colegio Educativo Distrital.			
Fecha de emisión:	06 de junio del 2023.	Fecha de cierre:	10 de junio 2023.
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

tronzadora, pulidora.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	✓		Contacto con objetos corto-punzantes	✓		Contacto con hidrocarburos		
Contacto Eléctrico			Golpeado por			Contacto con sustancias peligrosas	✓	
Caída de objetos			Golpeado Contra			Presencia de animales		
Caída a nivel	✓		Iluminación deficiente			Mordedura de animales		
Caída a diferente nivel	✓		Ventilación deficiente			Exposición a presión de fluido		
Exposición al ruido			Temperaturas extremas			Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓	
Exposición Gases, humos o vapores	✓		Exposición a vibraciones					
Espacio confinado			Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias			Exposición a la radiación		
Choque						Condiciones climáticas desfavorables		
Volcamiento			Orden y aseo deficiente					
Atrapamiento			Asfixia			Proyección de partículas	✓	

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área			Comunicarle a otros			Desenergizar la fuente de energía		
Obtener permisos			Mantener actitud positiva			Retirar el equipo del talud		
No fumar/no hacer fuego			Despresurizar el sistema			Colocar tarjeta de no operar		
Usar los EPP	✓		Seleccionar herramientas en buen estado			Colocar cable a tierra		
No correr, no bromear	✓		Medir contaminantes			Tener a la mano el procedimiento		
Drenar lineas y depósitos			Limpiar el área			Colocar advertencias		
Andar a velocidad limite/ no correr			Tener a la mano fichas técnicas			Usar recipientes para aceites /Combustibles		
Usar escaleras apropiadas y en buen estado			Nivelar y amarrar andamios			Parquearse en lugar apropiado		
Lavar equipo			Realizar inspección preoperacional	✓				

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	✓		Protectores auditivos	✓		Guantes para soldador	✓	
Botas de caucho			Polainas			Guantes dieléctricos		
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ropa o uniforme de trabajo	✓		Guante nitrilo G80		

Perchera de carnaza	✓	Botas para soldador	✓	Guantes de carnaza	✓
Barboquejo		Arnes		Guantes de nitrilo G40	
Gafas de seguridad	✓	Traje impermeable		Guantes de poliuretano G40	
Monogafas		Mangas para soldador	✓		
Gafas para oxicorte	-	Mascarilla material particulado	✓		
Careta de protección facial		Mascara con filtros			
Careta para soldadar	✓	Guantes nitrilo desechable			

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Charla de seguridad.	Riesgo Químico: Humos metalicos.	Careta de Soldador.	NO	—
Insp. de los equipos.	Riesgo mecanico: Utilización de.	Tapaboca Para Soldadura.		
Soldar Perfiles.	herramientas y equipos.	Utilización de EPP.		
Se realizan Corte de perfiles.	Ruido por. Pulidora y tronzadora.	Realizar. Pausas.		
Se realiza pintura de estructura metalica	Biomecanico. Postura Prolongada.	Pausas Activas		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis alfonso Rojas.	72053.391	Soldador	Luis R.
2	Juber AIDANA	7137898	OFICIAL	Jmb
3	Edwin Lopez	1051420911	Oficial	
4	Erid Julio	72.044.636	Ayudante.	Erid.
5	Jacinto Lopez	73.83214	Ayudante	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE: Angelica Tapias	
CARGO: Apoyo SST.	
FIRMA: Angelica Tapias	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Angelica Tapias	
CARGO: Apoyo SST	
FIRMA: Angelica Tapias	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	colegio mayor	Área:	
Descripción del trabajo:	Figuracion Hierro, Armada Columnas		
Nombre Contratista:	M Ly Ingenieria S.A.S		
Fecha de emisión:	29 Mayo	Fecha de cierre:	03 de Junio
Hora Inicio:	7800 AM	Hora de Final:	5800 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

martillo, tala NO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.			✓	Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.		✓		Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.	✓		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	✓			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	SP	Contacto con objetos corto-punzantes	SP	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SP	Golpeado por	SP	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SP	Golpeado Contra	SP	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SP	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SP	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	SP	Temperaturas extremas	SP	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SP
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	SP	Exposición a la radiación	NO
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	NO
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SP	Proyección de partículas	SP
Volcamiento	NO	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	SP	Mantener actitud positiva	SP	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SP	Seleccionar herramientas en buen estado	SP	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SP	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SP	Nivelar y amarrar andamios	SP	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	SP	Realizar inspección preoperacional	NO		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SP	Protectores auditivos	SP	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	SP	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SP
Botas de seguridad dieléctricas	SP	Ropa o uniforme de trabajo	SP	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	NO	Arnes	SP	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SP	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	SP		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
→ charla de seguridad	Riesgo mecanico:	Utilización de EPP	NO	NO
→ Inspeccion de Herramienta.	Utilización de Herramientas y	Inspección de herrami-		
→ figurado de hierro	Equipos.	enta y		
→ Amado de columna.	→ Riesgo Biomecanico.	equipo.		
	→ Riesgo fisico: Ruido.			

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Milena torres	1276006095	APO 40	
2	Isanfred Ruiz	1001852506	Ayudante	
3	Jordan Moreno	1052949110	ayudante	Jordan
4	Harry Norch	1022126	ayudante	Norris
5	Marcos	1145026687	Ayudante	Marcos
6	Depver Movilla		ayudante	Movilla
7	Melissa Celis	1042441640	apo 40 SST	Melissa Celis
8	Marcos	1120416108	Ayudante	Marcos
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Melissa Celis Caballero	NOMBRE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Melissa Celis Caballero	RECIBE:	
CARGO:	APO 40 SST	CARGO:	
FIRMA:	Melissa Celis C	FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	colegio Mayor	Área:	
Descripción del trabajo:	Escarificacion de columnas, figuracion Hierro		
Nombre Contratista:	MLG Ingeneria		
Fecha de emisión:	05 Junio	Fecha de cierre:	10 Junio
Hora Inicio:	7:800 AM	Hora de Final:	5:800 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

taladro.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.			✓	Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.		✓		Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.	✓		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	✓			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	SI	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	SI	Temperaturas extremas	SI	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	SI		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	SI		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	NO	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad limite/ no correr	SI	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	NO		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	NO	Arnes	SP	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SP	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	SP		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Uso de Herramienta	*Riesgo Biomecanico.	*Pausas Activas	Si	Si
*Escarificación de columna	*Riesgo Fisico. Ruido	*Utilización de Epp.		
*Figurado de Hierro	*proyección de Particula.	*		
	*Riesgo Psicosocial Condición del trabajo			

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jordan Moreno	1052944110	Ayudante	Jordan
2	Harris Horch	7022126	Maestro	Harris
3	Jenfred Ruiz	1001852565	ayudante	
4	Marcol Marquez	1195026087	ayudante	Marcol
5	Deiver Movilla		ayudante	Movilla
6	Milena Torres	1227600695	Apoyo	
7	Melissa Celis	1012447540	Apoyo SST	Melissa Celis
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Melissa Celis C
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Melissa Celis C

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	/
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Melissa Celis Caballero
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Melissa Celis C

FECHA Y HORA:

RECIBE:	/
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Mayor	Área:	
Descripción del trabajo:	Escarificación de columna y armada de columna		
Nombre Contratista:	Mistyconcretos		
Fecha de emisión:	13 Junio 2023	Fecha de cierre:	17 Junio 2023
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Taladro.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓		✓	Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.		✓		Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.	✓		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	✓			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.		✓	

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	SI	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	SI	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	SI	Temperaturas extremas	SI	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	SI		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	SI		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar lineas y depósitos	SI	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad limite/ no correr	SI	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	NO		NO

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	NO	Arnes	SP	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SP	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	SP		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
* Charla de seguridad	* Riesgo mecanico utilizacion de	* Usp. de Herramienta	si	Si
* Escarificacion de	Herramientas y	* Charla de		
Columna y	equipos.	Seguridad		
	* Proyeccion de	* Utilizacion		
Armado de	Particula.	de epp.		
columna	* Riesgo Fisico:	* pausas		
	Ruido.	Activas		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Hayris Hoyos	7027726	maestro	Hayris
2	Jordan moreno	1052944110	ayudante	Jordan
3	Jenifer Ruiz	1001105205	ayudante	
4	Raicol Marquez	1149502687	ayudate	RAICOL
5	Milena torres	1276006	Apoyo	
6	Deiver Murillo		ayudante	Murillo
7	melissa Gelis	1042447640	Apoyo SST	Melissa Gelis
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Melissa Gelis Caballero	NOMBRE:	
CARGO:		CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Melissa Gelis C	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	
FIRMA:	Melissa Gelis C	FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Mayor	Área:	
Descripción del trabajo:	Figuracion de Hierro, excavacion de zapata, demolicion de zapata Escavacion columna, Demolicion de muro		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	20 de junio 2023	Fecha de cierre:	21 de junio
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 PM

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Taladro, Pulidora.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.			✓	Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.		✓		Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.	✓		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.	✓		
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	✓			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.			

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	SI	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	NO
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	NO
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	NO
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	NO
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	SI	Exposición a presión de fluido	NO
Exposición al ruido	SI	Temperaturas extremas	SI	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	SI
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	SI		
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Exposición a la radiación	NO
Choque	NO			Condiciones climáticas desfavorables	NO
Volcamiento	NO	Orden y aseo deficiente	SI		
Atrapamiento	NO	Asfixia	NO	Proyección de partículas	SI

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	NO
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	NO
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	NO
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	NO
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	NO
Drenar lineas y depósitos	SI	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	NO
Andar a velocidad limite/ no correr	SI	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	NO
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	NO
Lavar equipo	SI	Realizar inspección preoperacional	NO		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	NO
Botas de caucho	NO	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	NO

Perchera de carnaza	NO	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	NO
Barboquejo	NO	Arnes	SP	Guantes de nitrilo G40	NO
Gafas de seguridad	SP	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Monogafas	NO	Mangas para soldador	SP		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	NO		
Careta de protección facial	NO	Mascara con filtros	NO		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	NO		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
* Figuración de Hierro.	* Riesgo mecanico: Utilización de herramientas	Dotación adecuada	Si	Si
* Excavación de zapata	* Riesgo Biomecanico: posición prolongada	* utilización de EPP		
* Demolición de zapata	Riesgo Físico: Ruido.	* Inspección de herramienta y equipos		
Demolición de muro		preoperacional		
		Pausas activas		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Melissa Gelis	1042144640	Apoyo SST	Melissa Gelis
2	Harris Horch	7022175	maestro	Harris
3	Jordan Moreno	1052949110	Ayudante	Jordan
4	Jenifer Ruiz	1007850?2	ayudante	Jenifer
5	Marcos Marquez	1195026887	ayudante	Marcos
6	Deiver Morilla		ayudante	Morilla
7	Milena Torres	7276005	Apoyo	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Melissa Gelis Caballero
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Melissa Gelis G

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Melissa Gelis Caballero
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Melissa Gelis G

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DEPTAL NIT 901.639.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Carlos meisel	Área:	
Descripción del trabajo:	Se realiza registro. Reparación de Acometida. Grafear perfiles. Pintura de perfiles y Correas.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	13 de junio de 2023	Fecha de cierre:	17 de junio 2023
Hora Inicio:	07:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Pulidora, herramientas menores, .

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión		Contacto con objetos corto-punzantes	✓	Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico		Golpeado por		Contacto con sustancias peligrosas	✓
Caída de objetos		Golpeado Contra		Presencia de animales	
Caída a nivel	✓	Iluminación deficiente		Mordedura de animales	
Caída a diferente nivel	✓	Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición al ruido	✓	Temperaturas extremas		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓
Exposición Gases, humos o vapores		Exposición a vibraciones			
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Exposición a la radiación	
Choque				Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento		Orden y aseo deficiente			
Atrapamiento		Asfixia		Proyección de partículas	✓

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área		Comunicarle a otros		Desenergizar la fuente de energía	
Obtener permisos		Mantener actitud positiva		Retirar el equipo del talud	
No fumar/no hacer fuego		Despresurizar el sistema		Colocar tarjeta de no operar	
Usar los EPP	✓	Seleccionar herramientas en buen estado		Colocar cable a tierra	
No correr, no bromear	✓	Medir contaminantes		Tener a la mano el procedimiento	
Drenar lineas y depósitos		Limpiar el área		Colocar advertencias	
Andar a velocidad limite/ no correr		Tener a la mano fichas técnicas		Usar recipientes para aceites /Combustibles.	
Usar escaleras apropiadas y en buen estado		Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	
Lavar equipo		Realizar inspección preoperacional	✓		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	✓	Protectores auditivos	✓	Guantes para soldador	
Botas de caucho		Polainas		Guantes dieléctricos	✓
Botas de seguridad dieléctricas	✓	Ropa o uniforme de trabajo	✓	Guante nitrilo G80	

Perchera de carnaza		Botas para soldador		Guantes de carnaza	✓
Barboquejo		Arnes		Guantes de nitrilo G40	
Gafas de seguridad	✓	Traje impermeable		Guantes de poliuretano G40	
Monogafas		Mangas para soldador			
Gafas para oxicorte		Mascarilla material particulado			
Careta de protección facial	✓	Mascara con filtros	✓		
Careta para soldadar		Guantes nitrilo desechable			

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Insp. de equipos Gratear perfiles	Riesgo Quimico Proyección de	Careta facial.	no	no
Pintura de perfiles	Particula. Riesgo Biomecani	Utilización de EPP.		
Se realiza registro	co, Postura Prolongada	Charla de seguridad		
y Acometida de Agua.	Riesgo mecanico	Insp. de herramien-		
	Utilización de herramientas y equipos.	tas. Pausas Activas		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Edwin Lopez	1051420911	Oficial	
2				
3	JACITO LOPEZ	7383214	Ayudante	
4	[illegible] DIOSA.	713 7898	Oficial.	
5	ERIC JULIO	72044636	Ayudante	ERIC
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angelica LA	NOMBRE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angelica LA	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO BETHEL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Carlos Meisel	Área:	—
Descripción del trabajo:	*Perforaciones de Anclajes en correas de cubierta. *pintura de platina *soldadura de platina. * montaje de la cubierta		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	20 de junio del 2023	Fecha de cierre:	24 de junio 2023
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Polidora, taladradora, herramientas manuales.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	✓	Contacto con objetos corto-punzantes	✓	Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico		Golpeado por		Contacto con sustancias peligrosas	✓
Caída de objetos	✓	Golpeado Contra		Presencia de animales	
Caída a nivel	✓	Iluminación deficiente		Mordedura de animales	
Caída a diferente nivel	✓	Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición al ruido	✓	Temperaturas extremas		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓
Exposición Gases, humos o vapores	✓	Exposición a vibraciones			
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Exposición a la radiación	
Choque				Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento		Orden y aseo deficiente			
Atrapamiento		Asfixia		Proyección de partículas	✓

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área		Comunicarle a otros		Desenergizar la fuente de energía	
Obtener permisos		Mantener actitud positiva		Retirar el equipo del talud	
No fumar/no hacer fuego		Despresurizar el sistema		Colocar tarjeta de no operar	
Usar los EPP	✓	Seleccionar herramientas en buen estado		Colocar cable a tierra	
No correr, no bromear	✓	Medir contaminantes		Tener a la mano el procedimiento	
Drenar lineas y depósitos		Limpiar el área		Colocar advertencias	
Andar a velocidad limite/ no correr		Tener a la mano fichas técnicas		Usar recipientes para aceites /Combustibles,	
Usar escaleras apropiadas y en buen estado		Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	
Lavar equipo		Realizar inspección preoperacional	✓		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	✓	Protectores auditivos	✓	Guantes para soldador	✓
Botas de caucho		Polainas		Guantes dieléctricos	
Botas de seguridad dieléctricas	✓	Ropa o uniforme de trabajo	✓	Guante nitrilo G80	

Perchera de carnaza	✓	Botas para soldador	✓	Guantes de carnaza	✓
Barboquejo		Arnes		Guantes de nitrilo G40	
Gafas de seguridad	✓	Traje impermeable		Guantes de poliuretano G40	
Monogafas		Mangas para soldador			
Gafas para oxicorte		Mascarilla material particulado	✓		
Careta de protección facial	✓	Mascara con filtros	✓		
Careta para soldadar	✓	Guantes nitrilo desechable			

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI ____ NO X Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
* Insp. de equipos * Perforadora de * Anclaje en correa de cubierta. * Pintura de Platina * Soldadura de Platina * montaje de cubierta * Orden y Aseo	Riesgo Quimico Humos metalicos. Riesgo mecanico: Utilización de herramientas y equipos * Riesgo Biomecanico Postura Prolongada * Ruido por Pulidora y Soldadora.	Epp adecuado Para Soldar Realización de ATS. de insp. de herramienta. Pausas Activas. * Hidratación del personal	NO	NO.

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Edwin Lopez	1051420911	Oficial	
2	Wilber RIDANA	Oficial.	7137898	
3	Jacito Lopez	7393214	Ayudante	
4	Ezequiel Julio	72014636	Ayudante	Ezequiel
5	Luis alfonso Rojas	72053391	Soldador	Luis R.
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angelica M.	NOMBRE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Apoyo SST	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Nuevo Bosque	Área:	—
Descripción del trabajo:	Instalación de adoquin en fachada Car 7.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	29/05/2023	Fecha de cierre:	03 junio 2023
Hora Inicio:	07:00Am	Hora de Final:	5:00pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Pala, Palustre, mona, Chapulin, Carretilla, espatula.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.				Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión		Contacto con objetos corto-punzantes	✓	Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico				Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos		Golpeado por		Presencia de animales	
Caída a nivel	✓	Golpeado Contra		Mordedura de animales	
Caída a diferente nivel		Iluminación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición al ruido		Ventilación deficiente		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓
Exposición Gases, humos o vapores		Temperaturas extremas	✓	Exposición a la radiación	
Espacio confinado		Exposición a vibraciones		Condiciones climáticas desfavorables	
Choque		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Proyección de partículas	✓
Volcamiento		Orden y aseo deficiente			
Atrapamiento		Asfixia			

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área		Comunicarle a otros		Desenergizar la fuente de energía	
Obtener permisos		Mantener actitud positiva	✓	Retirar el equipo del talud	
No fumar/no hacer fuego		Despresurizar el sistema		Colocar tarjeta de no operar	
Usar los EPP	✓	Seleccionar herramientas en buen estado	✓	Colocar cable a tierra	
No correr, no bromear	✓	Medir contaminantes		Tener a la mano el procedimiento	
Drenar lineas y depósitos		Limpiar el área		Colocar advertencias	
Andar a velocidad limite/ no correr		Tener a la mano fichas técnicas		Usar recipientes para aceites /Combustibles	
Usar escaleras apropiadas y en buen estado		Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	
Lavar equipo		Realizar inspección preoperacional	✓		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	✓	Protectores auditivos		Guantes para soldador	
Botas de caucho		Polainas		Guantes dieléctricos	
Botas de seguridad dieléctricas	✓	Ropa o uniforme de trabajo	✓	Guante nitrilo G80	

Perchera de carnaza		Botas para soldador		Guantes de carnaza	
Barboquejo		Arnes		Guantes de nitrilo G40	
Gafas de seguridad	✓	Traje impermeable		Guantes de poliuretano G40	
Monogafas		Mangas para soldador			
Gafas para oxicorte		Mascarilla material particulado			
Careta de protección facial	✓	Mascara con filtros			
Careta para soldadar		Guantes nitrilo desechable			

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A_X_

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A_✓_

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
* Insp. de seguridad	Riesgo mecanico Utilización de	Insp. Herramienta.	No	no
* Insp. de Herramienta	herramientas.	* Preoperacional		
* Instalación de.	Riesgo publico Robos y Atraco	* Estar Atento.		
adoquin.	Temperatura Ambien	Hidratacion		
* Orden y Aseo		Botacion		
	Postura prolongada	Adecuada		
		Pausas Activas		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	JAYSON VILLA TORRENEGRA.	1046347082	ayudante	Jayson.
2	YAIRKIN TORRENEGRA	1046343954	ayudante	
3	Emel Mosquera	1051357276	Ayudante	Emel M.
4	William Orozco Miranda	72.142.223	Ayudante	William O.
5	Erwin Torrenegra O.	1046340646	ayudante	erwin
6	RAFAEL TORRENEGRA	1046338257	ayudante	RAFAEL T
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE: Ayp Ltda Apoyo SST	
CARGO:	
FIRMA: Ayp Ltda	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Ayp Ltda	
CARGO: Apoyo SST.	
FIRMA: Ayp Ltda	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Nuevo Bosque	Área:	Fachada, Urbanismo
Descripción del trabajo:	se realiza arreglos en panos afectados; Instalación de adoquín		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	05 de junio del 2023	Fecha de cierre:	07 de junio del 2023
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Pala, Chapulin, mona, carretilla. espatula

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.				Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión		Contacto con objetos corto-punzantes		Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico				Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos		Golpeado por			
Caída a nivel		Golpeado Contra		Presencia de animales	
Caída a diferente nivel	✓	Iluminación deficiente		Mordedura de animales	
Exposición al ruido		Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición Gases, humos o vapores		Temperaturas extremas		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	
		Exposición a vibraciones			
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Exposición a la radiación	
Choque				Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento		Orden y aseo deficiente			
Atrapamiento		Asfixia		Proyección de partículas	✓

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área		Comunicarle a otros		Desenergizar la fuente de energía	
Obtener permisos		Mantener actitud positiva	✓	Retirar el equipo del talud	
No fumar/no hacer fuego		Despresurizar el sistema		Colocar tarjeta de no operar	
Usar los EPP	✓	Seleccionar herramientas en buen estado	✓	Colocar cable a tierra	
No correr, no bromear	✓	Medir contaminantes		Tener a la mano el procedimiento	
Drenar lineas y depósitos		Limpiar el área		Colocar advertencias	
Andar a velocidad limite/ no correr		Tener a la mano fichas técnicas		Usar recipientes para aceites /Combustibles	
Usar escaleras apropiadas y en buen estado		Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	
Lavar equipo		Realizar inspección preoperacional	✓		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	✓	Protectores auditivos		Guantes para soldador	
Botas de caucho		Polainas		Guantes dieléctricos	
Botas de seguridad dieléctricas	✓	Ropa o uniforme de trabajo	✓	Guante nitrilo G80	

Perchera de carnaza		Botas para soldador		Guantes de carnaza	
Barboquejo		Arnes		Guantes de nitrilo G40	
Gafas de seguridad	✓	Traje impermeable		Guantes de poliuretano G40	
Monogafas		Mangas para soldador			
Gafas para oxicorte		Mascarilla material particulado	✓		
Careta de protección facial		Mascara con filtros			
Careta para soldadar		Guantes nitrilo desechable			

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Uso de herramienta	Riesgo publico: Robo, Atraco.	Estar atento no tener	NO	NO
Charla de seguridad	Riesgo fenomenos naturales: condicion	prendas. Hidratacion		
Se realiza Arreglo de fachada.	climaticas. Riesgo biomecanico	detencion adecuada.		
Instalacion de andamio	Posturas prolongad	Pausas Activas		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	William Orozco Miranda	72.142223	ayudante	William O
2	Yoerlin torrenegra	1046343954	aybdante	
3	Emel Mosquera	1051357276	ayudante	Emel M.
4	Owein torrenegra O	1046340646	ayudante	owein
5	JAYSON VILLA TORRENEGRA	1046347082	ayudante	JAYSON.
6	RAFAEL TORRENEGRA	1046338257	ayudante	RAFAEL T.
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Angelica LA
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Angelica LA

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Angelica LA
CARGO:	Apoyo SST
FIRMA:	Angelica LA

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Nuevo Bosque	Área:	Urbanismo.
Descripción del trabajo:	Levantamiento en fachada norte zona de Acceso Vehicular, jornada de limpieza, Excavación de Acceso peatonal para fundir bordillos.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	14 de junio del 2023.	Fecha de cierre:	16 de junio 2023
Hora Inicio:	7:00 pm	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Pala, carretilla, Pico.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión		Contacto con objetos corto-punzantes		Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico				Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos		Golpeado por		Presencia de animales	
Caída a nivel		Golpeado Contra		Mordedura de animales	
Caída a diferente nivel	✓	Iluminación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición al ruido		Ventilación deficiente		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	
Exposición Gases, humos o vapores		Temperaturas extremas			
		Exposición a vibraciones			
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Exposición a la radiación	
Choque				Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento		Orden y aseo deficiente			
Atrapamiento		Asfixia		Proyección de partículas	✓

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área		Comunicarle a otros		Desenergizar la fuente de energía	
Obtener permisos		Mantener actitud positiva	✓	Retirar el equipo del talud	
No fumar/no hacer fuego		Despresurizar el sistema		Colocar tarjeta de no operar	
Usar los EPP	✓	Seleccionar herramientas en buen estado	✓	Colocar cable a tierra	
No correr, no bromear	✓	Medir contaminantes		Tener a la mano el procedimiento	
Drenar lineas y depósitos		Limpiar el área		Colocar advertencias	
Andar a velocidad limite/ no correr		Tener a la mano fichas técnicas		Usar recipientes para aceites /Combustibles	
Usar escaleras apropiadas y en buen estado		Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	
Lavar equipo		Realizar inspección preoperacional	✓		

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	✓	Protectores auditivos		Guantes para soldador	
Botas de caucho		Polainas		Guantes dieléctricos	
Botas de seguridad dieléctricas	✓	Ropa o uniforme de trabajo	✓	Guante nitrilo G80	

Perchera de carnaza		Botas para soldador		Guantes de carnaza	
Barboquejo		Arnes		Guantes de nitrilo G40	
Gafas de seguridad	✓	Traje impermeable		Guantes de poliuretano G40	
Monogafas		Mangas para soldador			
Gafas para oxicorte		Mascarilla material particulado	✓		
Careta de protección facial		Mascara con filtros			
Careta para soldadar		Guantes nitrilo desechable			

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A ✓

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
* Uso de herramienta * Charla de seguridad * Jornada de limpieza * Excavación de Acceso Vehicular *	* Riesgo mecanico Utilización de herramienta y equipos * Riesgo Biomecanico Postura prolongada * Riesgo publico. Robos	* Uso. de Herramienta * Pausas Activas * Realizar descanso en jornada * mantenerse Hidratado	Si	Si

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	JAYSON VILLA TORRENEGRA	1046347052	Ayudante	JAYSON
2	Erwin Torrenegra O	1046340646	Ayudante	Erwin
3	Emel Mosquera	1051357270	Ayudante	Emel M.
4	William Orozco Miranda.	72142223	ayudante	William O
5	RAFAEL TORRENEGRA	1046338257	ayudante	Rafael T.
6	Yaelkin Torrenegra	1046343954	ayudante	YT
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angelica LA	NOMBRE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	
FIRMA:	Angelica LA	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angelica LA	RECIBE:	
CARGO:	Apoyo SST	CARGO:	
FIRMA:	Angelica LA	FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DIGITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Colegio nuevo Bosque.		Área:	
Descripción del trabajo: Excavación en entrada vehicular; llega mobiliario; nivelación y compactación del terreno con suelo cemento; fundida de bordillos internos y Externo.			
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	20 de junio 2023	Fecha de cierre:	21 de junio 2023.
Hora Inicio:	7:00 Am.	Hora de Final:	5:00pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

tronzadora.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión		Contacto con objetos corto-punzantes		Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico		Golpeado por		Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos		Golpeado Contra		Presencia de animales	
Caída a nivel		Iluminación deficiente		Mordedura de animales	
Caída a diferente nivel	✓	Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición al ruido		Temperaturas extremas	✓	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	
Exposición Gases, humos o vapores		Exposición a vibraciones		Exposición a la radiación	
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Condiciones climáticas desfavorables	
Choque		Orden y aseo deficiente		Proyección de partículas	✓
Volcamiento		Asfixia			
Atrapamiento					

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área		Comunicarle a otros		Desenergizar la fuente de energía	
Obtener permisos		Mantener actitud positiva	✓	Retirar el equipo del talud	
No fumar/no hacer fuego		Despresurizar el sistema		Colocar tarjeta de no operar	
Usar los EPP	✓	Seleccionar herramientas en buen estado	✓	Colocar cable a tierra	
No correr, no bromear	✓	Medir contaminantes		Tener a la mano el procedimiento	
Drenar lineas y depósitos		Limpiar el área		Colocar advertencias	
Andar a velocidad limite/ no correr		Tener a la mano fichas técnicas		Usar recipientes para aceites /Combustibles	
Usar escaleras apropiadas y en buen estado		Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	
Lavar equipo		Realizar inspección preoperacional	✓		

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	✓	Protectores auditivos		Guantes para soldador	
Botas de caucho		Polainas		Guantes dieléctricos	
Botas de seguridad dieléctricas	✓	Ropa o uniforme de trabajo	✓	Guante nitrilo G80	

Perchera de carnaza		Botas para soldador		Guantes de carnaza	
Barboquejo		Arnes		Guantes de nitrilo G40	
Gafas de seguridad	✓	Traje impermeable		Guantes de poliuretano G40	
Monogafas		Mangas para soldador			
Gafas para oxicorte		Mascarilla material particulado	✓		
Careta de protección facial		Mascara con filtros			
Careta para soldadar		Guantes nitrilo desechable			

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A_X_

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A_X_

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
* Charla de seguridad	Riesgo publico Robos y Atraco	Charla de Seguridad	Si	Si
* Excavación de Acceso Vehicular	Riesgo Biomecanico	Sobre Riesgo publico.		
* fundida de Bordillos.	Posturas prolongada de pie.	* pausas Activas		
	Trabajo Repetitivo	* Hidratación del		
	Riesgo Físico Ruido	Personal		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yarlin torrenegra	1046343454	Ayudante	YA
2	Emel Mosquera	1051357276	Ayudante	Emel M.
3	William Brigid Miranda.	72.142.223	Ayudante	William B.
4	RAFAEL TORRENEGRA	1046398257	Ayudante	RAFAEL T.
5	Erwin torrenegra O.	1046340646.	Ayudante	erwin.
6	JAYSON VILLA TORRENEGRA	1046347082	Ayudante	JAYSON.
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE: Angelica LA	
CARGO: Apoyo SST	
FIRMA: Angelica LA	

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Angelica LA	
CARGO: Apoyo SST	
FIRMA: Angelica LA	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	
CARGO:	
FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Nuevo Bosque	Área:	
Descripción del trabajo:	Limpieza y Acopio de materiales, Excavación de Acceso Vehicular. Figuración de Acero; fundida de Acceso Vehicular.		
Nombre Contratista:			
Fecha de emisión:	22 Junio 2023	Fecha de cierre:	23 Junio 2023.
Hora Inicio:	7:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Pala, Pico, tronzadora, pulidora, mona,

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.			✓
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.			✓
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión		Contacto con objetos corto-punzantes		Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico				Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos		Golpeado por			
Caída a nivel		Golpeado Contra		Presencia de animales	
Caída a diferente nivel	✓	Iluminación deficiente		Mordedura de animales	
Exposición al ruido		Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición Gases, humos o vapores		Temperaturas extremas	✓	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	
		Exposición a vibraciones			
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Exposición a la radiación	
Choque				Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento		Orden y aseo deficiente			
Atrapamiento		Asfixia		Proyección de partículas	✓

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área		Comunicarle a otros		Desenergizar la fuente de energía	
Obtener permisos		Mantener actitud positiva		Retirar el equipo del talud	
No fumar/no hacer fuego		Despresurizar el sistema		Colocar tarjeta de no operar	
Usar los EPP	✓	Seleccionar herramientas en buen estado		Colocar cable a tierra	
No correr, no bromear	✓	Medir contaminantes		Tener a la mano el procedimiento	
Drenar lineas y depósitos		Limpiar el área		Colocar advertencias	
Andar a velocidad limite/ no correr		Tener a la mano fichas técnicas		Usar recipientes para aceites /Combustibles	
Usar escaleras apropiadas y en buen estado		Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	
Lavar equipo		Realizar inspección preoperacional	✓		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	✓	Protectores auditivos		Guantes para soldador	
Botas de caucho		Polainas		Guantes dieléctricos	
Botas de seguridad dieléctricas	✓	Ropa o uniforme de trabajo	✓	Guante nitrilo G80	