1588

Anexo 3.3-17: Anexo 15 Paz y Salvos

ANEXO 15.

PAZ Y SALVO

1590

LUIS CARLOS RAMOS SOTO NI6674012

Quincena del 6 al 21 de mayo del 2023

DIAS LABORADOS DE LA CATORCENA

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	SALARIO MENSUAL	VALOR DIA	DEVENGADOS					DEDUCCIONES			NETO A PAGAR	FIRMA
						DIAS LABORADOS	SALARIO DIA	TOTAL SALARIO	AUXILIO DE TRANSPORTE	TOTAL DEVENGADO	PENSION 4%	SALUD 4%	TOTAL DEDUCIDO		
1	RIGOBERTO VALENCIA	15,536,261	Oficial	$ 1,400,000	$ 46,667	14	$ 653,333	$ 653,333	$ 65,333	$ 718,667	$ 26,133	$ 26,133	$52,267	$ 718,667	
2	MANUEL MENESES	1,126,118,008	Ayudante	$ 1,160,000	$ 38,667	14	$ 541,333	$ 541,333	$ 65,333	$ 606,667	$ 21,653	$ 21,653	$43,307	$ 563,360	
3	SEBASTIAN LOPEZ	1,003,084,359	Audante	$ 1,160,000	$ 38,667	14	$ 541,333	$ 541,333	$ 65,333	$ 606,667	$ 21,653	$ 21,653	$43,307	$ 563,360	
4	RAFAEL MORELO	1,063,716,627	Ayudante	$ 1,160,000	$ 38,667	14	$ 541,333	$ 541,333	$ 65,333	$ 606,667	$ 21,653	$ 21,653	$43,307	$ 563,360	RAFAEL
5	JHON MEDINA	1,036,653,951	Ayudante	$ 1,160,000	$ 38,667	9	$ 348,000	$ 348,000	$ 42,000	$ 390,000	$ 13,920	$ 13,920	$27,840	$ 362,160	JOHN
6	EDUARDO PARRA	6,123,221	Ayudante	$ 1,160,000	$ 38,667	14	$ 541,333	$ 541,333	$ 65,333	$ 606,667	$ 21,653	$ 21,653	$43,307	$ 563,360	
7	LEONARDY LOPEZ	1,068,660,100	Oficial	$ 1,400,000	$ 46,667	13	$ 606,667	$ 606,667	$ 60,667	$ 667,333	$ 24,267	$ 24,267	$48,533	$ 618,800	
													TOTAL	$ 3,953,067	

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

RUIZ LUISA FERNANDA	Básico Mes	NOMINA DEL 1 AL 15 DE MAYO 2023
1.007.055.322	$ 1.160.000	

DEVENGADOS	Dias	TOTAL	DEDUCCIONES	VALOR
Salario ordinario (días)	15	$ 580.000	E.P.S.	$ 23.200
Aux Transporte	15	$ 70.303	A.F.P.	$ 23.200
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Bonificacion	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 650.303	**DEDUCCIONES**	$ 46.400
			VALOR NETO PAGADO	$ 603.903

RECIBI

Luisa Fernanda Ruiz
RUIZ LUISA FERNANDA

1592

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

RUIZ BIBIANA		Básico Mes	NOMINA DEL 1 AL 15 DE MAYO 2023	
32.353.442		$ 1.160.000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (dias)	15	$ 580.000	E.P.S.	$ 23.200
Aux Transporte	15	$ 70.303	A.F.P.	$ 23.200
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Bonificacion	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 650.303	**DEDUCCIONES**	$ 46.400
			VALOR NETO PAGADO	$ 603.903

Bibiana Ruiz

RECIBI **RUIZ BIBIANA**

1593

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

GIRALDO ALZATE ALEJANDRA		Básico Mes	NOMINA DEL 1 AL 15 DE MAYO 2023	
1.017.199.849		$ 2.000.000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 1.000.000	E.P.S.	$ 40.000
Aux Transporte	15	$ 70.303	A.F.P.	$ 40.000
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Bonificacion	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 1.070.303	**DEDUCCIONES**	**$ 80.000**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 990.303**

Alejandra G.

RECIBI **GIRALDO ALZATE ALEJANDRA**

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

PIEDRAHITA ZAPATA EVERYNG JOHANNA		Básico Mes	NOMINA DEL 1 AL 15 DE MAYO 2023	
43.252.447		$ 2.000.000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (dias)	8	$ 533.333	E.P.S.	$ 21.333
Aux Transporte	8	$ 37.495	A.F.P.	$ 21.333
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Bonificacion	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 570.828	**DEDUCCIONES**	$ 42.666
			VALOR NETO PAGADO	$ 528.162

RECIBI

PIEDRAHITA ZAPATA EVERYNG JOHANNA

1595

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

TORRES CASTIBLANCO DAVINSON ARLEY	Básico Mes	NOMINA DEL 1 AL 15 DE MAYO 2023
1.002.278.537	$ 1.400.000	

DEVENGADOS	Dias	TOTAL	DEDUCCIONES	VALOR
Salario ordinario (días)	15	$ 700.000	E.P.S.	$ 28.000
Aux Transporte	15	$ 70.303	A.F.P.	$ 28.000
Aux de Movilidad (No Constvo)	15	$ 250.000	Fondo de Solidaridad	$ 0
Bonificacion	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 128.574
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 1.020.303**	**DEDUCCIONES**	**$ 184.574**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 835.729**

RECIBI

Davinson Torres

TORRES CASTIBLANCO DAVINSON ARLEY

1596

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

TORO JORGE HERNAN		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
98,536,438		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 580,000	E.P.S.	$ 23,200
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 23,200
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 650,303	**DEDUCCIONES**	$ 46,400
			VALOR NETO PAGADO	$ 603,903

RECIBI

TORO JORGE HERNAN

1597

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

ARIS ARIEL CHAVERRA VALOYES	Básico Mes	NOMINA DEL 16 AL 30 DE ABRIL 2023
11,806,985	$ 1,328,250	

DEVENGADOS	Dias	TOTAL	DEDUCCIONES	VALOR
Salario ordinario (días)	6	$ 265,650	E.P.S.	$ 10,626
Aux Transporte	6	$ 28,000	A.F.P.	$ 10,626
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 293,650**	**DEDUCCIONES**	**$ 21,252**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 272,398**

RECIBI

Aris Ariel Chaverra V.
ARIS ARIEL CHAVERRA VALOYES

598

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

JEISON GUILLERMO GONZALES TANGARIFE		Básico Mes	NOMINA DEL 16 AL 30 DE ABRIL 2023	
1,041,230,354		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (dias)	6	$ 232,000	E.P.S.	$ 9,820
Aux Transporte	6	$ 28,000	A.F.P.	$ 9,820
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 260,000	**DEDUCCIONES**	$ 19,640
			VALOR NETO PAGADO	$ 240,360

RECIBI

JEISON GONZALES

JEISON GUILLERMO GONZALES TANGARIFE

1599

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

CAMILO ADOLFO MARIN MEDINA	Básico Mes	NOMINA DEL 16 AL 30 DE ABRIL 2023
1,128,459,851	$ 1,160,000	

DEVENGADOS	Dias	TOTAL	DEDUCCIONES	VALOR
Salario ordinario (días)	9	$ 348,000	E.P.S.	$ 13,920
Aux Transporte	9	$ 42,000	A.F.P.	$ 13,920
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 390,000	DEDUCCIONES	$ 27,840
			VALOR NETO PAGADO	$ 362,160

Camilo Marin.

RECIBI CAMILO ADOLFO MARIN MEDINA

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

RUIZ YEISON DAVID		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
1,193,232,351		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 580,000	E.P.S.	$ 23,200
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 23,200
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 650,303	**DEDUCCIONES**	$ 46,400
			VALOR NETO PAGADO	$ 603,903

RECIBI

Yeison David Ruiz

RUIZ YEISON DAVID

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
COMPROBANTE DE NOMINA

OCHOA TORRES DANIELA		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
1,152,210,236		$ 2,621,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (dias)	15	$ 1,310,500	E.P.S.	$ 52,420
Aux Transporte	15	$ 0	A.F.P.	$ 52,420
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 1,310,500**	**DEDUCCIONES**	**$ 104,840**
			VALOR NETO PAGADO	$ 1,205,660

RECIBI **OCHOA TORRES DANIELA**

1602

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS
COMPROBANTE DE NOMINA

PULGARIN GONZALES JOBANY ALBERTO		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
1,017,199,849		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 580,000	E.P.S.	$ 23,200
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 23,200
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 650,303	**DEDUCCIONES**	$ 46,400
			VALOR NETO PAGADO	$ 603,903

RECIBI

Jobany Pulgarin

PULGARIN GONZALES JOBANY ALBERTO

1603

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
COMPROBANTE DE NOMINA

LIZANDRO DE JESUS OSPINA OSORIO		Básico Mes	NOMINA DEL 16 AL 30 DE ABRIL 2023	
1,104,874,507		$ 1,328,250		
DEVENGADOS	**Días**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 617,925	E.P.S.	$ 24,717
Aux Transporte	15	$ 70,000	A.F.P.	$ 24,717
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 687,925	**DEDUCCIONES**	$ 49,434
			VALOR NETO PAGADO	$ 638,491

RECIBI

lizandro ospina.

LIZANDRO DE JESUS OSPINA OSORIO

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
COMPROBANTE DE NOMINA

CAMILO ANDRES SOTO LOPEZ		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
1,037,469,366		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 580,000	E.P.S.	$ 23,200
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 23,200
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 650,303	**DEDUCCIONES**	$ 46,400
			VALOR NETO PAGADO	$ 603,903

Camilo soto

RECIBI **CAMILO ANDRES SOTO LOPEZ**

1605

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
COMPROBANTE DE NOMINA

ROVIRA CARLOS HUMBERTO		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
7,019,588		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 580,000	E.P.S.	$ 23,200
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 23,200
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 650,303	**DEDUCCIONES**	$ 46,400
			VALOR NETO PAGADO	$ 603,903

RECIBI

Rovira Guerra

ROVIRA CARLOS HUMBERTO

1606

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
COMPROBANTE DE NOMINA

SANCHEZ GARCIA JONFER JOSE		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
6,565,116		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (dias)	15	$ 580,000	E.P.S.	$ 23,200
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 23,200
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 650,303**	**DEDUCCIONES**	**$ 46,400**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 603,903**

JohFER Sanchez

RECIBI **SANCHEZ GARCIA JONFER JOSE**

1602

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
COMPROBANTE DE NOMINA

VILLEGAS DUARTE JAIVER OVED		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
71,353,261		$ 1,328,250		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 664,125	E.P.S.	$ 26,565
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 26,565
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	15	$ 200,000	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 934,428**	**DEDUCCIONES**	**$ 53,130**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 881,298**

RECIBI

Jaiver Villegas
VILLEGAS DUARTE JAIVER OVED

1608

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
COMPROBANTE DE NOMINA

AGRESOTT CONTRERAS ANGEL DAVID		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
1,037,482,285		$ 1,328,250		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (dias)	15	$ 664,125	E.P.S.	$ 26,565
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 26,565
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	15	$ 200,000	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 934,428	**DEDUCCIONES**	**$ 53,130**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 881,298**

RECIBI

AGRESOTT CONTRERAS ANGEL DAVID

1609

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
COMPROBANTE DE NOMINA

YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
1,143,378,249		$ 2,482,064		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (dias)	15	$ 1,241,032	E.P.S.	$ 49,641
Aux Transporte	0	$ 0	A.F.P.	$ 49,641
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 1,241,032**	**DEDUCCIONES**	**$ 99,282**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 1,141,750**

RECIBI

YEIDIS PAOLA CASTRO RAMIREZ

GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7	CONTROL DE OBRA EJECUTADA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES - POR OBRA O LABOR DE CONSORCIO PITA 7

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	ALEJANDRA GIRALDO ALZATE
CÉDULA:	1,017,188.849
OFICIO:	RESIDENTE AMBIENTAL
MOTIVO DE RETIRO:	TERMINACIÓN DEL CONTRATO
FECHA DE INGRESO:	08-mar-2023
FECHA DE RETIRO:	10-abr-2023
SALARIO ORDINARIO:	$ 2.000.000
HORAS EXTRAS:	$ 0
SUBSIDIO TRANSPORTE	$ 0
DIAS A LIQUIDAR	33 DIAS
BASE DE LIQUIDACIÓN:	$ 2.000.000

LIQUIDACIÓN PRESTACIONES SOCIALES Y SALARIOS:

1	**Cesantías**	$ 2.000.000	x	33 días	.	=	$	183.333
			360					
2	**Intereses sobre las cesantías**	$ 183.333	x	12% x 33	.	=	$	2.017
			360					
3	**Vacaciones Proporcionales**	$ 2.000.000	x	33 días	.	=	$	91.667
		360	x	2				
4	**Prima de Servicios**	$ 2.000.000	x	33 días	.	=	$	183.333
			360					
5	**Salarios**	$ 66.667	x	días	.	=	$	-
6	**Subsidio de Transporte**	$ -	x	días	.	=	$	-
7	**Subsidio Familiar**						$	-
8	**Bonificaciones**						$	-
9	**Prestammos**						$	-
10	**Otros**						$	-
		TOTAL BENEFICIOS SOCIALES Y COMPENSACIONES					$	460.350

DEDUCCIONES

1	**Seguridad Social**	$	-
2	**Embargos**	$	-
3	**Servicio Funerario**	$	-
4	**Prestamos**	$	-
5	**Otros**	$	-
	TOTAL DEDUCCIOINES	$	-
	TOTAL NETO A PAGAR	$	460.350

Habiendo encontrado correcta la liquidación anterior, declaro que **GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7.**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por concepto de sueldos, sobretiempos, subsidios de transporte, dominicales, festivos, cesantías, intereses a las cesantías, vacaciones, primas de servicio, indemnizaciones, auxilios de enfermedad y toda clase de prestaciones sociales que me concede la ley. Además, dejo expresa constancia que al momento de mi retiro, no padezco ninguna enfermedad profesional como consecuencia del servicio prestado, la cual pueda limitar mi capacidad normal de trabajo.

En consecuencia de lo anterior, firmo la presente liquidación en señal de aprobación, el día

ORIGINAL:	Folder Personal	ELABORADO POR:	REVISADO POR:
COPIA 1:	Comprobante de pago	JHONN COLMENAREZ	RICARDO GUERRA
COPIA 2:	Beneficiario		

EL TRABAJADOR:	Huella	**TESTIGO:**	Huella
Alejandra G. Firma		Firma	
C.C 1017199849. DE Medellín		C.C. DE	

GUINCO S.A.S.

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
NIT. 900.336.649-7

Medellín, 11 de abril de 2023

Señor(a): ALEJANDRA GIRALDO ALZATE
PPT. N°: 1017199849
Cargo: RESIDENTE AMBIENTAL

ASUNTO: NOTIFICACION EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO

Con motivo de su desvinculación, le hacemos entrega de una Orden de **Examen Médico de Egreso** para que se presente en **MACROSALUD**, ubicada en la (Carrera 47 # 52 – 129 Av. Sucre Edificio Londoño Vélez) en la Ciudad de Medellín, Antioquia y se realice los exámenes correspondientes según el protocolo de acuerdo con el cargo que venía desempeñando. Esta evaluación médica tiene carácter de obligatorio, por lo tanto, la realización del mismo queda expresamente bajo su absoluta responsabilidad.

Por lo expuesto, se deja constancia que la empresa **GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S** con **NIT 900.336.649-7** como empleador, cumple con la obligación legal de remitirlo para que le sea practicado este examen. Además, cabe señalar que estos exámenes no tienen ningún costo para usted, sino que serán asumidos en su totalidad por el Empleador.

Si no se presenta a realizarse el examen, bajo el entendido del numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo se considerará para todos los efectos legales que por su culpa, elude, dificulta o dilata el examen, cuando transcurridos cinco (5) días a partir de su retiro no se presenta donde el médico respectivo para la práctica del examen, a pesar de haber recibido la orden correspondiente, se entiende entonces, exonerado el empleador de toda responsabilidad inherente a su estado de salud presente y futuro.

Empleador

RICARDO GUERRA BARRIENTOS
Representante legal

Empleado

Alejandra G.

Nombre Alejandra G.
CC. N° 1017199849.

1612

GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7	CONTROL DE OBRA EJECUTADA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES - POR OBRA O LABOR DE LA OBRA CONSORCIO PITA 7

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	BIBIANA RUIZ
CÉDULA:	32.353.442
OFICIO:	AUXILIAR VIAL
MOTIVO DE RETIRO:	TERMINACION DEL CONTRATO
FECHA DE INGRESO:	28-feb-2023
FECHA DE RETIRO:	10-abr-2023
SALARIO ORDINARIO:	$ 1.160.000
HORAS EXTRAS:	$ 111.167
SUBSIDIO TRANSPORTE	$ 140.606
DIAS A LIQUIDAR	37 DIAS - 6 DIAS DE AUSENTISMO
BASE DE LIQUIDACIÓN:	**$ 1.411.773**

LIQUIDACIÓN PRESTACIONES SOCIALES Y SALARIOS:

1	**Cesantías**	$ 1.411.773	x	37 días	.	=	$	145.099
			360					
2	**Intereses sobre las cesantías**	$ 145.099	x	12% x 37	.	=	$	1.790
			360					
3	**Vacaciones Proporcionales**	$ 1.160.000	x	37 días	.	=	$	59.611
		360	x	2				
4	**Prima de Servicios**	$ 1.411.773	x	37 días	.	=	$	145.099
			360					
5	**Salarios**	$ 38.667	x	días	.	=	$	-
6	**Subsidio de Transporte**	$ 4.687	x	días	.	=	$	-
7	**Subsidio Familiar**						$	-
8	**Bonificaciones**						$	-
9	**Prestammos**						$	-
10	**Otros**						$	-
		TOTAL BENEFICIOS SOCIALES Y COMPENSACIONES					**$**	**351.599**

DEDUCCIONES

1	**Seguridad Social**	$	-
2	**Embargos**	$	-
3	**Servicio Funerario**	$	-
4	**Prestamos**	$	-
5	**Otros**	$	-
	TOTAL DEDUCCIOINES	$	-
TOTAL NETO A PAGAR		**$**	**351.599**

Habiendo encontrado correcta la liquidación anterior, declaro que **GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7.**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por concepto de sueldos, sobretiempos, subsidios de transporte, dominicales, festivos, cesantías, intereses a las cesantías, vacaciones, primas de servicio, indemnizaciones, auxilios de enfermedad y toda clase de prestaciones sociales que me concede la ley. Además, dejo expresa constancia que al momento de mi retiro, no padezco ninguna enfermedad profesional como consecuencia del servicio prestado, la cual pueda limitar mi capacidad normal de trabajo.

En consecuencia de lo anterior, firmo la presente liquidación en señal de aprobación, el día

ORIGINAL:	Folder Personal	ELABORADO POR:	REVISADO POR:
COPIA 1:	Comprobante de pago	JHONN COLMENAREZ	RICARDO GUERRA
COPIA 2:	Beneficiario		

EL TRABAJADOR:		**TESTIGO:**	
Bibiana Ruiz			
Firma	Huella	Firma	Huella
C.C 32353442 DE Itagüi		C.C. DE	

1613

GUINCO S.A.S.

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
NIT. 900.336.649-7

Medellín, 11 de abril de 2023

Señor(a): BIBIANA RUIZ
PPT. Nº: 32353442
Cargo: AUXILIAR VIAL

ASUNTO: NOTIFICACION EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO

Con motivo de su desvinculación, le hacemos entrega de una Orden de **Examen Médico de Egreso** para que se presente en **MACROSALUD**, ubicada en la (Carrera 47 # 52 – 129 Av. Sucre Edificio Londoño Vélez) en la Ciudad de Medellín, Antioquia y se realice los exámenes correspondientes según el protocolo de acuerdo con el cargo que venía desempeñando. Esta evaluación médica tiene carácter de obligatorio, por lo tanto, la realización del mismo queda expresamente bajo su absoluta responsabilidad.

Por lo expuesto, se deja constancia que la empresa **GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S** con **NIT 900.336.649-7** como empleador, cumple con la obligación legal de remitirlo para que le sea practicado este examen. Además, cabe señalar que estos exámenes no tienen ningún costo para usted, sino que serán asumidos en su totalidad por el Empleador.

Si no se presenta a realizarse el examen, bajo el entendido del numeral 7 del articulo 57 del Código Sustantivo del Trabajo se considerará para todos los efectos legales que por su culpa, elude, dificulta o dilata el examen, cuando transcurridos cinco (5) días a partir de su retiro no se presenta donde el médico respectivo para la práctica del examen, a pesar de haber recibido la orden correspondiente, se entiende entonces, exonerado el empleador de toda responsabilidad inherente a su estado de salud presente y futuro.

Empleador

RICARDO GUERRA BARRIENTOS
Representante legal

Empleado

Bibiana Ruiz
Nombre Bibiana Ruiz
CC. Nº 32353442

1614

GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7	CONTROL DE OBRA EJECUTADA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES - POR OBRA O LABOR DE LA OBRA CONSORCIO PITA 7

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	DAVINSON ARLEY TORRES CASTIBLANCO
CÉDULA:	1.002.278.537
OFICIO:	COND. RETROEXCAVADORA
MOTIVO DE RETIRO:	TERMINACION DEL CONTRATO
FECHA DE INGRESO:	18-mar-2023
FECHA DE RETIRO:	10-abr-2023
SALARIO ORDINARIO:	$ 1.400.000
HORAS EXTRAS:	$ 0
SUBSIDIO TRANSPORTE	$ 140.606
DIAS A LIQUIDAR	**23 DIAS**
BASE DE LIQUIDACIÓN:	**$ 1.540.606**

LIQUIDACIÓN PRESTACIONES SOCIALES Y SALARIOS:

1	**Cesantías**	$	1.540.606	x	23 días	.	=	$	98.428
				360					
2	**Intereses sobre las cesantías**	$	98.428	x	12% x 23	.	=	$	755
				360					
3	**Vacaciones Proporcionales**	$	1.400.000	x	23 días	.	=	$	44.722
			360	x	2				
4	**Prima de Servicios**	$	1.540.606	x	23 días	.	=	$	98.428
				360					
5	**Salarios**	$	46.667	x	días	.	=	$	-
6	**Subsidio de Transporte**	$	4.687	x	días	.	=	$	-
7	**Subsidio Familiar**							$	-
8	**Bonificaciones**							$	-
9	**Prestammos**							$	-
10	**Otros**							$	-
		TOTAL BENEFICIOS SOCIALES Y COMPENSACIONES						**$**	**242.333**

DEDUCCIONES

1	**Seguridad Social**		$ -
2	**Embargos**		$ -
3	**Servicio Funerario**		$ -
4	**Prestamos**		$ -
5	**Otros**		$ -
		TOTAL DEDUCCIOINES	$ -
TOTAL NETO A PAGAR			**$ 242.333**

Habiendo encontrado correcta la liquidación anterior, declaro que **GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7.,** se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por concepto de sueldos, sobretiempos, subsidios de transporte, dominicales, festivos, cesantías, intereses a las cesantías, vacaciones, primas de servicio, indemnizaciones, auxilios de enfermedad y toda clase de prestaciones sociales que me concede la ley. Además, dejo expresa constancia que al momento de mi retiro, no padezco ninguna enfermedad profesional como consecuencia del servicio prestado, la cual pueda limitar mi capacidad normal de trabajo.

En consecuencia de lo anterior, firmo la presente liquidación en señal de aprobación, el día

ORIGINAL:	Folder Personal	ELABORADO POR:	REVISADO POR:
COPIA 1:	Comprobante de pago	JHONN COLMENAREZ	RICARDO GUERRA
COPIA 2:	Beneficiario		

EL TRABAJADOR: Davinson Torres	Firma	Huella	TESTIGO:	Firma / Huella
C.C. 1002278537	DE Pt. Bello (Antioquia)		C.C.	DE

1615

GUINCO S.A.S.

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
NIT. 900.336.649-7

Medellín, 11 de abril de 2023

Señor(a): DAVINSON ARLEY TORRES CASTIBLANCO
PPT. Nº: 1002278537
Cargo: OPERADOR

ASUNTO: NOTIFICACION EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO

Con motivo de su desvinculación, le hacemos entrega de una Orden de **Examen Médico de Egreso** para que se presente en **MACROSALUD**, ubicada en la (Carrera 47 # 52 – 129 Av. Sucre Edificio Londoño Vélez) en la Ciudad de Medellín, Antioquia y se realice los exámenes correspondientes según el protocolo de acuerdo con el cargo que venía desempeñando. Esta evaluación médica tiene carácter de obligatorio, por lo tanto, la realización del mismo queda expresamente bajo su absoluta responsabilidad.

Por lo expuesto, se deja constancia que la empresa **GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S** con **NIT 900.336.649-7** como empleador, cumple con la obligación legal de remitirlo para que le sea practicado este examen. Además, cabe señalar que estos exámenes no tienen ningún costo para usted, sino que serán asumidos en su totalidad por el Empleador.

Si no se presenta a realizarse el examen, bajo el entendido del numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo se considerará para todos los efectos legales que por su culpa, elude, dificulta o dilata el examen, cuando transcurridos cinco (5) días a partir de su retiro no se presenta donde el médico respectivo para la práctica del examen, a pesar de haber recibido la orden correspondiente, se entiende entonces, exonerado el empleador de toda responsabilidad inherente a su estado de salud presente y futuro.

Empleador

RICARDO GUERRA BARRIENTOS
Representante legal

Empleado

Davinson Torres
Nombre Davinson Torres
CC. Nº 1002278537

GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7	CONTROL DE OBRA EJECUTADA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES - POR OBRA O LABOR DE LA OBRA CONSORCIO PITA 7

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JORGE HERNAN TORO
CÉDULA: 98.536.438
OFICIO: AYUDANTE DE OBRA
MOTIVO DE RETIRO: TERMINACION DEL CONTRATO
FECHA DE INGRESO: 09-mar-2023
FECHA DE RETIRO: 10-abr-2023
SALARIO ORDINARIO: $ 1.160.000
HORAS EXTRAS: $ 0
SUBSIDIO TRANSPORTE $ 140.606
DIAS A LIQUIDAR 25 DIAS - 7 DIAS DE AUSENTISMO
BASE DE LIQUIDACIÓN: $ 1.300.606

LIQUIDACIÓN PRESTACIONES SOCIALES Y SALARIOS:

1	**Cesantías**	$ 1.300.606	x	25 días	=	$	90.320
			360				
2	**Intereses sobre las cesantías**	$ 90.320	x	12% x 25	=	$	753
			360				
3	**Vacaciones Proporcionales**	$ 1.160.000	x	25 días	=	$	40.278
			360 x 2				
4	**Prima de Servicios**	$ 1.300.606	x	25 días	=	$	90.320
			360				
5	**Salarios**	$ 38.667	x	días	=	$	-
6	**Subsidio de Transporte**	$ 4.687	x	días	=	$	-
7	**Subsidio Familiar**					$	-
8	**Bonificaciones**					$	-
9	**Prestammos**					$	-
10	**Otros**					$	-
		TOTAL BENEFICIOS SOCIALES Y COMPENSACIONES				**$**	**221.671**

DEDUCCIONES

1	**Seguridad Social**	$	-
2	**Embargos**	$	-
3	**Servicio Funerario**	$	-
4	**Prestamos**	$	-
5	**Otros**	$	-
	TOTAL DEDUCCIOINES	$	-
	TOTAL NETO A PAGAR	**$**	**221.671**

Habiendo encontrado correcta la liquidación anterior, declaro que **GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7.**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por concepto de sueldos, sobretiempos, subsidios de transporte, dominicales, festivos, cesantías, intereses a las cesantías, vacaciones, primas de servicio, indemnizaciones, auxilios de enfermedad y toda clase de prestaciones sociales que me concede la ley. Además, dejo expresa constancia que al momento de mi retiro, no padezco ninguna enfermedad profesional como consecuencia del servicio prestado, la cual pueda limitar mi capacidad normal de trabajo.

En consecuencia de lo anterior, firmo la presente liquidación en señal de aprobación, el dia

ORIGINAL: COPIA 1: COPIA 2:	Folder Personal Comprobante de pago Beneficiario	ELABORADO POR: JHONN COLMENAREZ	REVISADO POR: RICARDO GUERRA

EL TRABAJADOR: Firma C.C 98 536 438 DE ITAGUI	Huella	TESTIGO: Firma C.C. DE	Huella

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
NIT. 900.336.649-7

162

Medellín, 11 de abril de 2023

Señor(a): JORGE HERNAN TORO
PPT. Nº: 98536438
Cargo: AYUDANTE DE OBRA

ASUNTO: NOTIFICACION EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO

Con motivo de su desvinculación, le hacemos entrega de una Orden de **Examen Médico de Egreso** para que se presente en **MACROSALUD**, ubicada en la (Carrera 47 # 52 – 129 Av. Sucre Edificio Londoño Vélez) en la Ciudad de Medellín, Antioquia y se realice los exámenes correspondientes según el protocolo de acuerdo con el cargo que venía desempeñando. Esta evaluación médica tiene carácter de obligatorio, por lo tanto, la realización del mismo queda expresamente bajo su absoluta responsabilidad.

Por lo expuesto, se deja constancia que la empresa **GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S** con **NIT 900.336.649-7** como empleador, cumple con la obligación legal de remitirlo para que le sea practicado este examen. Además, cabe señalar que estos exámenes no tienen ningún costo para usted, sino que serán asumidos en su totalidad por el Empleador.

Si no se presenta a realizarse el examen, bajo el entendido del numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo se considerará para todos los efectos legales que por su culpa, elude, dificulta o dilata el examen, cuando transcurridos cinco (5) días a partir de su retiro no se presenta donde el médico respectivo para la práctica del examen, a pesar de haber recibido la orden correspondiente, se entiende entonces, exonerado el empleador de toda responsabilidad inherente a su estado de salud presente y futuro.

Empleador

RICARDO GUERRA BARRIENTOS
Representante legal

Empleado

Nombre JORGE H TORO
CC. Nº 98536438

1618

GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7	CONTROL DE OBRA EJECUTADA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES - POR OBRA O LABOR DE LA OBRA CONSORCIO PITA 7

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	LUISA FERNANDA RUIZ
CÉDULA:	1.007.055.322
OFICIO:	AUXILIAR VIAL
MOTIVO DE RETIRO:	TERMINACION DEL CONTRATO
FECHA DE INGRESO:	28-feb-2023
FECHA DE RETIRO:	10-abr-2023
SALARIO ORDINARIO:	$ 1.160.000
HORAS EXTRAS:	$ 111.167
SUBSIDIO TRANSPORTE	$ 140.606
DIAS A LIQUIDAR	37 DIAS - 6 DIAS DE AUSENTISMO
BASE DE LIQUIDACIÓN:	$ 1.411.773

LIQUIDACIÓN PRESTACIONES SOCIALES Y SALARIOS:

1	**Cesantías**	$	1.411.773	x	37 / 360	días	=	$	145.099
2	**Intereses sobre las cesantías**	$	145.099	x	12% x 37 / 360		=	$	1.790
3	**Vacaciones Proporcionales**	$	1.160.000	x	37 / 360 x 2	días	=	$	59.611
4	**Prima de Servicios**	$	1.411.773	x	37 / 360	días	=	$	145.099
5	**Salarios**	$	38.667	x		días	=	$	-
6	**Subsidio de Transporte**	$	4.687	x		días	=	$	-
7	**Subsidio Familiar**							$	-
8	**Bonificaciones**							$	-
9	**Prestammos**							$	-
10	**Otros**							$	-
		TOTAL BENEFICIOS SOCIALES Y COMPENSACIONES						**$**	**351.599**

DEDUCCIONES

1	**Seguridad Social**	$	-
2	**Embargos**	$	-
3	**Servicio Funerario**	$	-
4	**Prestamos**	$	-
5	**Otros**	$	-
	TOTAL DEDUCCIOINES	$	-
TOTAL NETO A PAGAR		**$**	**351.599**

Habiendo encontrado correcta la liquidación anterior, declaro que **GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7.**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por concepto de sueldos, sobretiempos, subsidios de transporte, dominicales, festivos, cesantías, intereses a las cesantías, vacaciones, primas de servicio, indemnizaciones, auxilios de enfermedad y toda clase de prestaciones sociales que me concede la ley. Además, dejo expresa constancia que al momento de mi retiro, no padezco ninguna enfermedad profesional como consecuencia del servicio prestado, la cual pueda limitar mi capacidad normal de trabajo.

En consecuencia de lo anterior, firmo la presente liquidación en señal de aprobación, el día

ORIGINAL:	Folder Personal	ELABORADO POR:	REVISADO POR:
COPIA 1:	Comprobante de pago	JHONN COLMENAREZ	RICARDO GUERRA
COPIA 2:	Beneficiario		

EL TRABAJADOR:		**TESTIGO:**	
Luisa Fernanda Ruiz			
Firma	Huella	Firma	Huella
C.C 1007055322	DE Medellin	C.C.	DE

1619

GUINCO S.A.S.

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
NIT. 900.336.649-7

Medellín, 11 de abril de 2023

Señor(a): LUISA FERNANDA RUIZ
PPT. Nº: 1007055322
Cargo: AUXILIAR VIAL

ASUNTO: NOTIFICACION EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO

Con motivo de su desvinculación, le hacemos entrega de una Orden de **Examen Médico de Egreso** para que se presente en **MACROSALUD**, ubicada en la (Carrera 47 # 52 – 129 Av. Sucre Edificio Londoño Vélez) en la Ciudad de Medellín, Antioquia y se realice los exámenes correspondientes según el protocolo de acuerdo con el cargo que venía desempeñando. Esta evaluación médica tiene carácter de obligatorio, por lo tanto, la realización del mismo queda expresamente bajo su absoluta responsabilidad.

Por lo expuesto, se deja constancia que la empresa **GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S** con **NIT 900.336.649-7** como empleador, cumple con la obligación legal de remitirlo para que le sea practicado este examen. Además, cabe señalar que estos exámenes no tienen ningún costo para usted, sino que serán asumidos en su totalidad por el Empleador.

Si no se presenta a realizarse el examen, bajo el entendido del numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo se considerará para todos los efectos legales que por su culpa, elude, dificulta o dilata el examen, cuando transcurridos cinco (5) días a partir de su retiro no se presenta donde el médico respectivo para la práctica del examen, a pesar de haber recibido la orden correspondiente, se entiende entonces, exonerado el empleador de toda responsabilidad inherente a su estado de salud presente y futuro.

Empleador

RICARDO GUERRA BARRIENTOS
Representante legal

Empleado

Luisa Fernanda Ruiz
Nombre Luisa Fernanda Ruiz
CC. Nº 1007055322

1620

GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7	CONTROL DE OBRA EJECUTADA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES - POR OBRA O LABOR DE LA OBRA CONSORCIO PITA 7

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	YEISON DAVID RUIZ
CÉDULA:	1.193.232.351
OFICIO:	AYUDANTE DE OBRA
MOTIVO DE RETIRO:	TERMINACION DEL CONTRATO
FECHA DE INGRESO:	09-mar-2023
FECHA DE RETIRO:	10-abr-2023
SALARIO ORDINARIO:	$ 1.160.000
HORAS EXTRAS:	$ 0
SUBSIDIO TRANSPORTE	$ 140.606
DIAS A LIQUIDAR	25 DIAS - 7 DIAS DE AUSENTISMO
BASE DE LIQUIDACIÓN:	**$ 1.300.606**

LIQUIDACIÓN PRESTACIONES SOCIALES Y SALARIOS:

1	**Cesantías**	$	1.300.606	x	25 días	.	=	$	90.320
				360					
2	**Intereses sobre las cesantías**	$	90.320	x	12% x 25	.	=	$	753
				360					
3	**Vacaciones Proporcionales**	$	1.160.000	x	25 días	.	=	$	40.278
			360	x	2				
4	**Prima de Servicios**	$	1.300.606	x	25 días	.	=	$	90.320
				360					
5	**Salarios**	$	38.667	x	días	.	=	$	-
6	**Subsidio de Transporte**	$	4.687	x	días	.	=	$	-
7	**Subsidio Familiar**							$	-
8	**Bonificaciones**							$	-
9	**Prestammos**							$	-
10	**Otros**							$	-
		TOTAL BENEFICIOS SOCIALES Y COMPENSACIONES						**$**	**221.671**

DEDUCCIONES

1	**Seguridad Social**	$	-
2	**Embargos**	$	-
3	**Servicio Funerario**	$	-
4	**Prestamos**	$	-
5	**Otros**	$	-
	TOTAL DEDUCCIOINES	$	-
TOTAL NETO A PAGAR		**$**	**221.671**

Habiendo encontrado correcta la liquidación anterior, declaro que **GUINCO SAS - CONSORCIO PITA 7.**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** conmigo por concepto de sueldos, sobretiempos, subsidios de transporte, dominicales, festivos, cesantías, intereses a las cesantías, vacaciones, primas de servicio, indemnizaciones, auxilios de enfermedad y toda clase de prestaciones sociales que me concede la ley. Además, dejo expresa constancia que al momento de mi retiro, no padezco ninguna enfermedad profesional como consecuencia del servicio prestado, la cual pueda limitar mi capacidad normal de trabajo.

En consecuencia de lo anterior, firmo la presente liquidación en señal de aprobación, el día

ORIGINAL:	Folder Personal	ELABORADO POR:	REVISADO POR:
COPIA 1:	Comprobante de pago	JHONN COLMENAREZ	RICARDO GUERRA
COPIA 2:	Beneficiario		

EL TRABAJADOR: Yeison	Huella	TESTIGO:	Huella
Firma		Firma	
C.C 1193232351 DE Medellín		C.C. DE	

GUINCO S.A.S.

GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S
NIT. 900.336.649-7

1621

Medellín, 11 de abril de 2023

Señor(a): YEISON DAVID RUIZ
PPT. Nº: 1193232351
Cargo: AYUDANTE DE OBRA

ASUNTO: NOTIFICACION EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO

Con motivo de su desvinculación, le hacemos entrega de una Orden de **Examen Médico de Egreso** para que se presente en **MACROSALUD**, ubicada en la (Carrera 47 # 52 – 129 Av. Sucre Edificio Londoño Vélez) en la Ciudad de Medellín, Antioquia y se realice los exámenes correspondientes según el protocolo de acuerdo con el cargo que venía desempeñando. Esta evaluación médica tiene carácter de obligatorio, por lo tanto, la realización del mismo queda expresamente bajo su absoluta responsabilidad.

Por lo expuesto, se deja constancia que la empresa **GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S** con **NIT 900.336.649-7** como empleador, cumple con la obligación legal de remitirlo para que le sea practicado este examen. Además, cabe señalar que estos exámenes no tienen ningún costo para usted, sino que serán asumidos en su totalidad por el Empleador.

Si no se presenta a realizarse el examen, bajo el entendido del numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo se considerará para todos los efectos legales que por su culpa, elude, dificulta o dilata el examen, cuando transcurridos cinco (5) días a partir de su retiro no se presenta donde el médico respectivo para la práctica del examen, a pesar de haber recibido la orden correspondiente, se entiende entonces, exonerado el empleador de toda responsabilidad inherente a su estado de salud presente y futuro.

Empleador

RICARDO GUERRA BARRIENTOS
Representante legal

Empleado

YEISON DAVID RUIZ
Nombre YEISON DAVID RUIZ
CC. Nº 1193232351

1622



JORGE ORLANDO ARROYAVE

NIT: 8.466.177-4

La Estrella Ant 24 de mayo de 2023

REPRESENTANTE LEGAL , SE PERMITEN CERTIFICAR QUE

JORGE ORLANDO ARROYAVE,identificado con NIT: 8.466.177-4 como persona natural.

HA REALIZADO LOS PAGOS DE NOMINA, PRESTACIONES SOCIALES CORRESPONDIENTES A LOS ULTIMOS CUATRO MESES, POR LOS CUALES SE ENCUENTRAN A PAZ Y SALVO A LA FECHA.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.

Atentamente,

Jorge Orlando Arroyave Herrera

JORGE ORLANDO ARROYAVE
C.C No: 8.466.177
Cel.: 3113436578 o 3122596615
Correo: j.arroyave846@hotmail.com

1623

EZEQUIEL ENRIQUE LOBATO
COMPROBANTE DE NOMINA

OQUENDO DAVID HUGO ARMANDO		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
1,039,297,310		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 580,000	E.P.S.	$ 23,200
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 23,200
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 650,303	**DEDUCCIONES**	$ 46,400
			VALOR NETO PAGADO	$ 603,903

RECIBI **OQUENDO DAVID HUGO ARMANDO**

1624

EZEQUIEL ENRIQUE LOBATO
COMPROBANTE DE NOMINA

YEISON ALEXANDER LOBATO FLOREZ		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
1,000,535,757		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 580,000	E.P.S.	$ 23,200
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 23,200
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 650,303**	**DEDUCCIONES**	**$ 46,400**
			VALOR NETO PAGADO	$ 603,903

Yeison Lobato

RECIBI **YEISON ALEXANDER LOBATO FLOREZ**

1625

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

RUIZ LUISA FERNANDA		Básico Mes	NOMINA DEL 1 AL 15 DE MAYO 2023	
1.007.055.322		$ 1.160.000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 580.000	E.P.S.	$ 23.200
Aux Transporte	15	$ 70.303	A.F.P.	$ 23.200
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Bonificacion	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 650.303**	**DEDUCCIONES**	**$ 46.400**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 603.903**

RECIBI

Luisa Fernanda Ruiz
RUIZ LUISA FERNANDA

1624

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

RUIZ BIBIANA		Básico Mes	NOMINA DEL 1 AL 15 DE MAYO 2023	
32.353.442		$ 1.160.000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 580.000	E.P.S.	$ 23.200
Aux Transporte	15	$ 70.303	A.F.P.	$ 23.200
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Bonificacion	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 650.303**	**DEDUCCIONES**	**$ 46.400**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 603.903**

Bibiana Ruiz

RECIBI **RUIZ BIBIANA**

1627

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

PIEDRAHITA ZAPATA EVERYNG JOHANNA		Básico Mes	NOMINA DEL 1 AL 15 DE MAYO 2023	
43.252.447		$ 2.000.000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (dias)	8	$ 533.333	E.P.S.	$ 21.333
Aux Transporte	8	$ 37.495	A.F.P.	$ 21.333
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Bonificacion	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 570.828	DEDUCCIONES	$ 42.666
			VALOR NETO PAGADO	$ 528.162

RECIBI

PIEDRAHITA ZAPATA EVERYNG JOHANNA

1628

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

GIRALDO ALZATE ALEJANDRA	Básico Mes	NOMINA DEL 1 AL 15 DE MAYO 2023
1.017.199.849	$ 2.000.000	

DEVENGADOS	Dias	TOTAL	DEDUCCIONES	VALOR
Salario ordinario (días)	15	$ 1.000.000	E.P.S.	$ 40.000
Aux Transporte	15	$ 70.303	A.F.P.	$ 40.000
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Bonificacion	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 1.070.303**	**DEDUCCIONES**	**$ 80.000**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 990.303**

Alejandra G.

RECIBI **GIRALDO ALZATE ALEJANDRA**

1629

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

TORRES CASTIBLANCO DAVINSON ARLEY		Básico Mes	NOMINA DEL 1 AL 15 DE MAYO 2023	
1.002.278.537		$ 1.400.000		
DEVENGADOS	**Días**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 700.000	E.P.S.	$ 28.000
Aux Transporte	15	$ 70.303	A.F.P.	$ 28.000
Aux de Movilidad (No Constvo)	15	$ 250.000	Fondo de Solidaridad	$ 0
Bonificacion	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 128.574
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 1.020.303**	**DEDUCCIONES**	**$ 184.574**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 835.729**

RECIBI

Davinson Torres

TORRES CASTIBLANCO DAVINSON ARLEY

1630

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

TORO JORGE HERNAN		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
98,536,438		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 580,000	E.P.S.	$ 23,200
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 23,200
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 650,303	**DEDUCCIONES**	$ 46,400
			VALOR NETO PAGADO	$ 603,903

RECIBI

TORO JORGE HERNAN

1631

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

ARIS ARIEL CHAVERRA VALOYES		Básico Mes	NOMINA DEL 16 AL 30 DE ABRIL 2023	
11,806,985		$ 1,328,250		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	6	$ 265,650	E.P.S.	$ 10,626
Aux Transporte	6	$ 28,000	A.F.P.	$ 10,626
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 293,650**	**DEDUCCIONES**	**$ 21,252**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 272,398**

RECIBI

Aris Ariel Chaverra V.
ARIS ARIEL CHAVERRA VALOYES

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

JEISON GUILLERMO GONZALES TANGARIFE		Básico Mes	NOMINA DEL 16 AL 30 DE ABRIL 2023	
1,041,230,354		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	6	$ 232,000	E.P.S.	$ 9,820
Aux Transporte	6	$ 28,000	A.F.P.	$ 9,820
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		**$ 260,000**	**DEDUCCIONES**	**$ 19,640**
			VALOR NETO PAGADO	**$ 240,360**

RECIBI

JEISON GONZALEZ

JEISON GUILLERMO GONZALES TANGARIFE

1633

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

CAMILO ADOLFO MARIN MEDINA		Básico Mes	NOMINA DEL 16 AL 30 DE ABRIL 2023	
1,128,459,851		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (dias)	9	$ 348,000	E.P.S.	$ 13,920
Aux Transporte	9	$ 42,000	A.F.P.	$ 13,920
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 390,000	**DEDUCCIONES**	$ 27,840
			VALOR NETO PAGADO	$ 362,160

RECIBI

Camilo Marin.

CAMILO ADOLFO MARIN MEDINA

163

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

RUIZ YEISON DAVID		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
1,193,232,351		$ 1,160,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 580,000	E.P.S.	$ 23,200
Aux Transporte	15	$ 70,303	A.F.P.	$ 23,200
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 650,303	**DEDUCCIONES**	$ 46,400
			VALOR NETO PAGADO	$ 603,903

RECIBI

Yeison David Ruiz

RUIZ YEISON DAVID

1635

DECLARACIÓN DE PAGOS AL TRABAJADOR PARA PERSONAS JURIDICAS

Medellin, mayo 25 del 2023

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

RENTALMAQ S.A.S

NIT: 901.662.5404

HA REALIZADO LOS PAGOS DE NOMINA, PRESTACIONES SOCIALES COR RESPONDIENTES A LOS ULTIMOS CUATRO MESES, POR LOS CUALES SE ENCUENTRAN A PAZ Y SALVO A LA FECHA.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.

Contador Público.

Carolina Vélez G.

Carolina Vélez
TP 297499T

Representante Legal

Luisa Fernanda Pérez He rnández
C.C 1.066.750.497

RENTALMAQ S.A.S
Rentalmaqsas2022@gmail.com
Telefonos: 314 775 92 43 - 310 514 56 75

1636

SOTARCO S.A.S
COMPROBANTE DE NOMINA

MONTOYA GOMEZ JUAN CARLOS		Básico Mes	NOMINA DEL 01 AL 15 DE MAYO 2023	
8,434,499		$ 5,500,000		
DEVENGADOS	**Dias**	**TOTAL**	**DEDUCCIONES**	**VALOR**
Salario ordinario (días)	15	$ 2,750,000	E.P.S.	$ 110,000
Aux Transporte	15	$ 0	A.F.P.	$ 110,000
Bonificacion	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 27,500
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 2,750,000	DEDUCCIONES	$ 247,500
			VALOR NETO PAGADO	$ 2,502,500

RECIBI MONTOYA GOMEZ JUAN CARLOS

1622

DECLARACIÓN DE PAGOS AL TRABAJADOR PARA PERSONAS JURIDICAS

Medellín, mayo 24 del 2023

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

TCA CORREA S.A.S

NIT: 901.185.478-9

HA REALIZADO LOS PAGOS DE NOMINA, PRESTACIONES SOCIALES CORRESPONDIENTES A LOS ULTIMOS CUATRO MESES, POR LOS CUALES SE ENCUENTRAN A PAZ Y SALVO A LA FECHA.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.

Contador Público

Emmanuel Muñoz
TP 256072-T

Representante Legal

Orlando Correa
Orlando Correa
C.C 98.621.379

Powered by CamScanner

1078

Anexos SST Interventoría

1639

Anexo 3.3.3- 1: inducciones

1640

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de la Calidad

REGISTRO DE REUNIÓN

Formato 025 / Versión 04 / Página 1 de 1

ORGANIZACIÓN BASE [ ] PROYECTO [X]

Proyecto: Alcantarillado la Floida

Fecha: 08.05.23

Sitio: San Antonio de Prado

Código de proyecto: 198

Tema: Inducción

Presentador del tema: Nini Johana R.

Objetivo de la capacitación: Evaluar el nivel de conocimiento del trabajador nuevo o reintegrado de acuerdo a la información suministrada en el proceso de inducción o reinducción.

Asistentes:

Nombre	Cargo	Firma	Observaciones / Comentarios sobre la capacitación
Jerson Manuel Galeano Clavijo	Tecnólogo Social		

Nini Johana Rodriguez

Firma presentador del tema

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de inducción y reinduccion de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

Objetivo: EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL TRABAJADOR NUEVO O REINTEGRADO DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL PROCESO DE INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Leidy Hanet Galeano CEDULA 42771502.

CARGO: tecnologo Social OBRA Alcantarillado la florida.

FECHA: Mayo 5 /2023

PREGUNTAS:

Marque con una (X) los dibujos que corresponda a la pregunta:

1- **CUAL DE LOS SIGUIENTES DIBUJOS CONSIDERA USTED QUE PERTENECEN A UN AMBIENTE DE TRABAJO SEGURO:**






2- **ENTRELACE CON UNA LINEA QUE ELEMETOS DE SEGURIDAD PROTEGEN NUESTROS ORGANOS :**

PULMONES	GUANTES
MANOS	BOTAS DE SEGURIDAD
PIES	MASCARILLA
OJOS	CASCO
CABEZA	GAFAS DE SEGURIDAD
OIDOS	TAPONE S AUDITIVOS



164

3- IDENTIFIQUE ENCERRANDO EN UN CIRCULO CUALES DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES REPRESENTAN PELIGROS EN EL TRABAJO:







4- MENCIONE 5 RESPONSABILIDADES QUE TIENE COMO ACTOR VIAL EN LA EMPRESA:

Peatonales: - caminar por el ondem derecho
- cruzar en cebras y/o pucate peatonal
- esperar siga en peaton cuando se cruza
- Respetar las areas de movilidad restringidas.

5- DESCRIBA CON SUS PROPIAS PALABRAS PORQUE ES IMPORTANTE CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

El buen cumplimiento de las normas conllevan a un eficaz y eficiente cumplimiento de las labores y/o obligaciones contractuales

6- MENCIONE LA DIFERENCIA QUE EXISTE ENTRE UN INCIDENTE Y UN ACCIDENTE DE TRABAJO:

Incidente causales que podrian conducir a un accidente
- Accidente: la accion que trae como consecuencias inmediat

7- ¿COMO MEDIDAS DE INTERVENCIÓN PARA CONTROLAR LOS RIESGOS LABORALES LA EMPRESA IMPLEMENTA? CONTESTE FALSO O VERDADERO. (F-V)

a.) Exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y de retiro (V)
b.) Implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (V)
c.) Actividades que ponen en riesgo la salud de trabajadores propios o contratistas (F)
d.) Matriz de peligros, capacitaciones y charlas de seguridad y salud en el trabajo (V)



8 – MENCIONE TRES DE LOS OBJETIVOS DE LA POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SU COMPROMISO CON EL BUEN DESARROLLO DEL SG-SST:

- Implementar medidas que protejan al trabajador de peligros en el ejercicio de su labor.
- Hacer seguimientos periodicos en la implementación de estrategias de seguridad
- Implementar comites de seguridad-salud en los sitios de trabajo

9- CUALES DE LOS SIGUIENTES COMITÉS O GRUPOS TIENE CONFORMADO LA EMPRESA PARA VELAR POR LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. CONTESTE FALSO O VERDADERO (F – V)

Primero

a.) Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (V)
b.) Comité de Convivencia laboral (V)
c.) Grupo de Brigrada de Emergencia (V)
d.) Comité de rumba, trago y drogas (F)

10. MENCIONE TRES (3) RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE USTED COMO TRABAJADOR DE ECOVIAS S.A.S. DEBE CUMPLIR DEACUERDO A SU CARGO.

1. Cumplimiento de las normas establecidas en el programa de SG-SST.
2. Informar sobre irregularidades en algún momento de la implementación
3. Informar sobre inconvenientes, hechos o acciones que no permitan el cumplimiento de la norma.

FIRMA DEL EMPLEADO: _____

Leidy Liana Galeano Chavez

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Responsabilidades en el SG-SST.

Documento SG-SST 007/ Versión 02

RESPONSABILIDADES OBLIGATORIAS DEL PERSONAL DE ECOVIAS EN EL SG-SST

Las siguientes son responsabilidades en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo que deben cumplir todos los miembros de la empresa ECOVIAS S.A.S.

- Procurar el cuidado integral de su salud;
- Suministrar información Clara, veraz y completa sobre su estado de salud
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa;
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo;
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG- SST; y
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

POBLACION TRABAJADORA EN GENERAL

- Participar en la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
- Participar en la construcción y ejecución de planes de acción.
- Promover la comprensión de la política en los trabajadores.
- Informar sobre las necesidades de capacitación y entrenamiento en seguridad y salud en el trabajo.
- Participar en las investigaciones de accidentes e incidentes de trabajo.
- Participar en las inspecciones de seguridad.

Compromiso firmado por:

Leidy Maned Galeano Clavijo

Nombre: Leidy Maned Galeano Clavijo

Cedula: 42771502

Cargo: Tecnólogo Social

Fecha: Mayo 5 . 2023

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de la Calidad

REGISTRO DE REUNIÓN

Formato 028 / Versión 04 / Página 1 de 1

ORGANIZACIÓN BASE ☐ PROYECTO ☒

Proyecto: Mantenimiento la Florida Código de proyecto: 198

Fecha: 08.03.23 Sitio: San Antonio de Prado

Tema: Inducción

Presentador del tema: Nini Ghara R.

Objetivo de la capacitación: Dar a conocer al personal nuevo los normas, políticas y Procedimientos en SST, los riesgos a los que se expone en la actividad

Asistentes: de ella.

Nombre	Cargo	Firma	Observaciones / Comentarios sobre la capacitación
Pedro E Lopez	R. Ambiental	PE LOPEZ	

Nini Ghara R.

Firma presentador del tema

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de inducción y reinduccion de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

Objetivo: EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL TRABAJADOR NUEVO O REINTEGRADO DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL PROCESO DE INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Cielo E Lopez CEDULA 1039108416

CARGO: Residente Ambiental OBRA Alcantarillado la Flora

FECHA: 08-05-23

PREGUNTAS:

Marque con una (X) los dibujos que corresponda a la pregunta:

1- **CUAL DE LOS SIGUIENTES DIBUJOS CONSIDERA USTED QUE PERTENECEN A UN AMBIENTE DE TRABAJO SEGURO:**






2- **ENTRELACE CON UNA LINEA QUE ELEMETOS DE SEGURIDAD PROTEGEN NUESTROS ORGANOS :**

PULMONES	MASCARILLA
MANOS	GUANTES
PIES	BOTAS DE SEGURIDAD
OJOS	GAFAS DE SEGURIDAD
CABEZA	CASCO
OIDOS	TAPONE S AUDITIVOS

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de inducción y reinduccion de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02

1649

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

3- IDENTIFIQUE ENCERRANDO EN UN CIRCULO CUALES DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES REPRESENTAN PELIGROS EN EL TRABAJO:



4- MENCIONE 5 RESPONSABILIDADES QUE TIENE COMO ACTOR VIAL EN LA EMPRESA:

peaton
conductor

5- DESCRIBA CON SUS PROPIAS PALABRAS PORQUE ES IMPORTANTE CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Cumplir con las normas nos ayuda a mitigar y prevenir los riesgos en el trabajo y en nuestro entorno.

6- MENCIONE LA DIFERENCIA QUE EXISTE ENTRE UN INCIDENTE Y UN ACCIDENTE DE TRABAJO:

Un incidente es lo que pudo haber pasado porque evidencié el peligro y un accidente es la causa.

7- ¿COMO MEDIDAS DE INTERVENCIÓN PARA CONTROLAR LOS RIESGOS LABORALES LA EMPRESA IMPLEMENTA? CONTESTE FALSO O VERDADERO. (F-V)

a.) Exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y de retiro (V)
b.) Implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (V)
c.) Actividades que ponen en riesgo la salud de trabajadores propios o contratistas (F)
d.) Matriz de peligros, capacitaciones y charlas de seguridad y salud en el trabajo (V)



8 – MENCIONE TRES DE LOS OBJETIVOS DE LA POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SU COMPROMISO CON EL BUEN DESARROLLO DEL SG-SST:

- Prevenir o mitigar los accidentes laborales
- proteger la vida del trabajador.
- Mantener un ambiente laboral óptimo

9- CUALES DE LOS SIGUIENTES COMITÉS O GRUPOS TIENE CONFORMADO LA EMPRESA PARA VELAR POR LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. CONTESTE FALSO O VERDADERO (F – V)

a.) Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (X)
b.) Comité de Convivencia laboral (X)
c.) Grupo de Brigada de Emergencia (X)
d.) Comité de rumba, trago y drogas (F)

10. MENCIONE TRES (3) RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE USTED COMO TRABAJADOR DE ECOVIAS S.A.S. DEBE CUMPLIR DEACUERDO A SU CARGO.

1. Usar los elementos de proteccion personal que la empresa me suministre
2. Informar si hay incidentes que puedan causar un accidente grave
3. Cumplir con la normatividad vigente de seguridad y salud en el trabajo

FIRMA DEL EMPLEADO: Cielo Estopa

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Responsabilidades en el SG-SST.

Documento SG-SST 007/ Versión 02

RESPONSABILIDADES OBLIGATORIAS DEL PERSONAL DE ECOVIAS EN EL SG-SST

Las siguientes son responsabilidades en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo que deben cumplir todos los miembros de la empresa ECOVIAS S.A.S.

- Procurar el cuidado integral de su salud;
- Suministrar información Clara, veraz y completa sobre su estado de salud
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa;
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo;
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG- SST; y
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

POBLACION TRABAJADORA EN GENERAL

- Participar en la actualización de la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
- Participar en la construcción y ejecución de planes de acción.
- Promover la comprensión de la política en los trabajadores.
- Informar sobre las necesidades de capacitación y entrenamiento en seguridad y salud en el trabajo.
- Participar en las investigaciones de accidentes e incidentes de trabajo.
- Participar en las inspecciones de seguridad.

Compromiso firmado por:

Cielo E López

Nombre: Cielo Esther López Vega.

Cedula: 1039084166

Cargo: Residente Ambiental.

Fecha: 08-05-2023.

1646

Anexo 3.3.3- 2: Capacitaciones

1642

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de la Calidad

REGISTRO DE REUNIÓN

Formato 023 / Versión 04 / Página 1 de 1

ORGANIZACIÓN BASE ☐ PROYECTO ☒

Proyecto: Alcantarillado la Florida Código de proyecto: 198

Fecha: 16-05-23 Sitio: San Antonio de Prado

Tema: Medidas de manejo Sanitarias en oficina y obras

Presentador del tema: Cielo Lopez

Objetivo de la capacitación: Dar a conocer al personal el manejo Sanitario para aplicarlo en nuestro hogar y area de trabajo

Asistentes:

Nombre	Cargo	Firma	Observaciones / Comentarios sobre la capacitación
Nini Johana R.	Tecnologa SST	Nini Johana R.	
Leidy Albeiro Galeano C.	Tec. Social	Leidy Galeano C.	
Cindy Lorena Quirama Loaiza	Aux. Administrativa	Cindy Quirama	
Deb Esther Lopez V.	Tec ambiental	Deb Esther Lopez	
Juan David Ospina E.	Tec. obras civiles	Juan David Ospina E.	

Cielo López

Firma presentador del tema

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de Capacitación de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

MEDIDAS DE MANEJO SANITARIO EN OFICINA Y OBRAS.

Objetivo: Plasmar los conocimientos adquiridos, aplicarlos en nuestro lugar de trabajo y personal.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Leidy Manuela Galvan C CEDULA 1027.150.

CARGO: Pes. Soud OBRA Alcantarillado B Florida.

FECHA: 16.05.2023

PREGUNTAS:

Con tus palabras explica:

1- ¿QUE SIGNIFICA MANEJO SANITARIO?

Son las diferentes medidas, o acciones que se emprenden para velar por el buen cumplimiento de las labores en un empleo; buen manejo de higiene, desinfección, separación residuos.

Seleccione las respuestas correctas:

2- ¿Qué conceptos hacen parte del manejo sanitario?

a. Limpieza X
b. Enjuague X
c. Seguridad X
d. Detergente X
e. Desinfección X
f. Métodos X



1648

3- Según lo explicado conteste falso o verdadero

a. Lo residuos sólidos y líquidos son manejados a través de los procedimientos, planes y programas del sistema de gestión ambiental con el fin de reducir o evitar el impacto ambiental. V
b. El proceso de transformación física, química o biológica de los residuos sólidos para modificar sus características o aprovechar su potencial, y en el cual se puede generar un nuevo residuo sólido, de características diferentes, corresponde al concepto de residuo comercial F
c. Residuo sólido comercial. Aquel que es generado en establecimientos comerciales y mercantiles tales como almacenes, depósitos, hoteles, restaurantes, cafeterías y plazas de mercado. V
d. El autocuidado hace parte del manejo sanitario en la oficina y otros entornos V

Conteste a conciencia según lo aprendido

4. ¿Qué aportes realizarías para que sea eficaz el manejo sanitario en tu lugar de trabajo u otro entorno para mantener un buen equilibrio en la salud y rendimiento de actividades laborales?

- Separación adecuada de residuos sólidos en las bolsas destinadas para ello.
- Aseo en su lugar de trabajo.
- Desinfección adecuada y oportuna.

Firma de trabajador_____

Jeisy Yohana Galvis Clavijo
Res Sois (

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de Capacitación de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02



MEDIDAS DE MANEJO SANITARIO EN OFICINA Y OBRAS.

Objetivo: Plasmar los conocimientos adquiridos, aplicarlos en nuestro lugar de trabajo y personal.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan David Upegui Erazo CEDULA 1037632914

CARGO: Tecnologo en obras civiles OBRA Alcantarillado de la Florida

FECHA: 16/5/2023

PREGUNTAS:

Con tus palabras explica:

1- ¿QUE SIGNIFICA MANEJO SANITARIO?

Son las medidas tomadas para garantizar condiciones propicias para la higiene y salud.

Seleccione las respuestas correctas:

2- ¿Qué conceptos hacen parte del manejo sanitario?

a. Limpieza X
b. Enjuague X
c. Seguridad ___
d. Detergente X
e. Desinfección X
f. Métodos ___

1649



3- Según lo explicado conteste falso o verdadero

a. Lo residuos sólidos y líquidos son manejados a través de los procedimientos, planes y programas del sistema de gestión ambiental con el fin de reducir o evitar el impacto ambiental. ✓
b. El proceso de transformación física, química o biológica de los residuos sólidos para modificar sus características o aprovechar su potencial, y en el cual se puede generar un nuevo residuo sólido, de características diferentes, corresponde al concepto de residuo comercial F
c. Residuo sólido comercial. Aquel que es generado en establecimientos comerciales y mercantiles tales como almacenes, depósitos, hoteles, restaurantes, cafeterías y plazas de mercado. ✓
d. El autocuidado hace parte del manejo sanitario en la oficina y otros entornos ✓

Conteste a conciencia según lo aprendido

4. ¿Qué aportes realizarías para que sea eficaz el manejo sanitario en tu lugar de trabajo u otro entorno para mantener un buen equilibrio en la salud y rendimiento de actividades laborales?

- Adecuada disposición de residuos
- Propiciar el orden y limpieza
- Velar por prácticas adecuadas en materia de salud y manejo sanitario

Firma de trabajador Judith G.

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de Capacitación de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02



MEDIDAS DE MANEJO SANITARIO EN OFICINA Y OBRAS.

Objetivo: Plasmar los conocimientos adquiridos, aplicarlos en nuestro lugar de trabajo y personal.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Nini Johana R CEDULA 24717694

CARGO: Tecnologa SST OBRA Alcantarillado la Florida

FECHA: 16-05-23

PREGUNTAS:

Con tus palabras explica:

1- ¿QUE SIGNIFICA MANEJO SANITARIO?

Medidas de control Preventivas que contribuye a reducir riesgos a la salud por propagación de agentes patogenos y vectores.

Seleccione las respuestas correctas:

2- ¿Qué conceptos hacen parte del manejo sanitario?

a. Limpieza √
b. Enjuague √
c. Seguridad F
d. Detergente √
e. Desinfección √
f. Métodos √

1650

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

3- Según lo explicado conteste falso o verdadero

a. Lo residuos sólidos y líquidos son manejados a través de los procedimientos, planes y programas del sistema de gestión ambiental con el fin de reducir o evitar el impacto ambiental. V
b. El proceso de transformación física, química o biológica de los residuos sólidos para modificar sus características o aprovechar su potencial, y en el cual se puede generar un nuevo residuo sólido, de características diferentes, corresponde al concepto de residuo comercial F
c. Residuo sólido comercial. Aquel que es generado en establecimientos comerciales y mercantiles tales como almacenes, depósitos, hoteles, restaurantes, cafeterías y plazas de mercado. V
d. El autocuidado hace parte del manejo sanitario en la oficina y otros entornos V

Conteste a conciencia según lo aprendido

4. ¿Qué aportes realizarías para que sea eficaz el manejo sanitario en tu lugar de trabajo u otro entorno para mantener un buen equilibrio en la salud y rendimiento de actividades laborales?

Realizar higiene personal diario y en las instalaciones para evitar la propagación de infecciones o animales contagiosos de enfermedades.

Firma de trabajador Nini Johana R

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de Capacitación de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

MEDIDAS DE MANEJO SANITARIO EN OFICINA Y OBRAS.

Objetivo: Plasmar los conocimientos adquiridos, aplicarlos en nuestro lugar de trabajo y personal.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Cindy Johana Quiroz Vaca CEDULA 1.036.644.987

CARGO: Auxiliar Administrativa OBRA Alcantarillado la Florida

FECHA: 16/05/2023

PREGUNTAS:

Con tus palabras explica:

1- ¿QUE SIGNIFICA MANEJO SANITARIO?

es el conjunto de medidas cuya finalidad es de proporcionar a las personas condiciones ideales para la salud

Seleccione las respuestas correctas:

2- ¿Qué conceptos hacen parte del manejo sanitario?

a. Limpieza X
b. Enjuague X
c. Seguridad ___
d. Detergente X
e. Desinfección X
f. Métodos ___



1651

3- Según lo explicado conteste falso o verdadero

a. Lo residuos sólidos y líquidos son manejados a través de los procedimientos, planes y programas del sistema de gestión ambiental con el fin de reducir o evitar el impacto ambiental. V
b. El proceso de transformación física, química o biológica de los residuos sólidos para modificar sus características o aprovechar su potencial, y en el cual se puede generar un nuevo residuo sólido, de características diferentes, corresponde al concepto de residuo comercial F
c. Residuo sólido comercial. Aquel que es generado en establecimientos comerciales y mercantiles tales como almacenes, depósitos, hoteles, restaurantes, cafeterías y plazas de mercado. V
d. El autocuidado hace parte del manejo sanitario en la oficina y otros entornos V

Conteste a conciencia según lo aprendido

4. ¿Qué aportes realizarías para que sea eficaz el manejo sanitario en tu lugar de trabajo u otro entorno para mantener un buen equilibrio en la salud y rendimiento de actividades laborales?

- Tener un buen manejo del Punto Ecológico
- higiene del lugar y de nosotros mismos
- Desinfección.
- Limpieza

Firma de trabajador Johana Guerrero V

CAPACITACIÓN MEDIDAS DE MANEJO SANITARIO EN OFICINA Y OBRAS

Objetivo: Dar a conocer las medidas de manejo sanitario que se debe tener en los lugares de trabajo para velar por el cuidado de la salud de los trabajadores y rendimiento en las actividades que cada uno realiza.

Manejo sanitario: El conjunto de medidas cuya finalidad es la de proporcionar a las personas condiciones ideales de salud para que éste pueda desarrollar su máxima productividad, de la cual es potencialmente capaz, en función de su aptitud y de las instalaciones disponibles.

Medidas tomadas: Limpieza y desinfección de los espacios donde se labora, manejo de desechos sólidos o líquidos, desechos peligrosos en caso de requerirse.

Limpieza y desinfección: El proceso de limpieza y desinfección se define como las actividades encaminadas a la reducción metódica de los microorganismos contaminantes y a evitar su proliferación, disminuyendo el riesgo de contaminación que puede ocasionar enfermedades graves en los trabajadores.

La higienización es la actividad que relaciona la limpieza y desinfección, conduce a la reducción o eliminación de los microorganismos en superficies, equipos.

Limpieza: es la eliminación de impurezas presentes en las superficies mediante el Lavado y fregado con agua caliente, jabón o detergente adecuado. Tiene como objetivo eliminar los residuos e impurezas, es decir la suciedad visible en el medio ambiente que rodea el proceso en la planta.

Enjuague: eliminación de detergentes, agentes químicos y otros productos usados en las operaciones de limpieza, higienización desinfección por medio de agua potable. Esta eliminación se realiza por operaciones de mezcla y dilución.

Detergente: sustancia que facilita la separación de materias extrañas presentes en superficies sólidas, cuando se emplea un disolvente (usualmente agua) en una Operación de lavado, sin causar abrasión o corrosión.

Desinfección: es la destrucción de microorganismos infecciosos, por medio de la aplicación de agentes químicos o medios físicos como el calor seco o húmedo, luz ultravioleta, irradiaciones, filtros bacterianos.

Esterilización: destrucción de todos los microorganismos por medios químicos o físicos.

Desinfectante: agente químico que mata microorganismos en crecimiento, pero no necesariamente sus formas resistentes bacterianas como esporas, excepto cuando el uso indicado es contra ellas.

Métodos: Manuales esta limpieza se realiza sin ayuda de equipos por contacto o inmersión, y son utilizados cuando es necesario remover la suciedad restregando con soluciones detergentes. En este caso se recomienda remojar en un recipiente aparte conteniendo soluciones de detergentes en partes removibles de los utensilios y en parte a limpiar con el fin de desprender la suciedad antes de comenzar una labor manual.

Manejo de residuos sólidos: En las actividades propias de la Institución se generan una serie de residuos (sólidos y líquidos) que son manejados a través de los procedimientos, planes y programas del sistema de gestión ambiental con el fin de reducir o evitar el impacto ambiental.

Residuo sólido o desecho: es cualquier objeto, material, sustancia, elemento o producto que se encuentre en estado sólido o semisólido, o es un líquido o gas contenido en recipientes o depósitos, cuyo generador descarta, rechaza o entrega porque sus propiedades no permiten nuevamente en la actividad que lo generó o porque la legislación o la normatividad vigente así lo estipula.

Desperdicio. Todo residuo sólido o semisólido de origen animal o vegetal, sujeto a putrefacción, proveniente de la manipulación, preparación y consumo de alimentos.

Disposición sanitaria de residuos. El proceso mediante el cual los residuos son colocados en forma definitiva, sea en el agua o en el suelo, siguiendo, entre otras, las técnicas de enterramiento, relleno sanitario y de disposición al mar.

Enterramiento de residuos. La técnica que consiste en colocarlas en una excavación, aislándolas posteriormente con tierra u otro material de cobertura.

Entidad de aseo. La persona natural o jurídica, pública o privada, encargada o responsable en un municipio de la prestación del servicio de aseo, como empresas, organismos, asociaciones o municipios directamente.

Residuo sólido comercial. Aquel que es generado en establecimientos comerciales y mercantiles tales como almacenes, depósitos, hoteles, restaurantes, cafeterías y plazas de mercado.

Residuo sólido domiciliario. El que por su naturaleza, composición, cantidad y volumen es generado en actividades realizadas en viviendas o en cualquier establecimiento asimilable a éstas.

Tratamiento. El proceso de transformación física, química o biológica de los residuos sólidos para modificar sus características o aprovechar su potencial, y en el cual se puede generar un nuevo residuo sólido, de características diferentes.












Cabello
Cara
Ojos sellos
Nariz boca
Cuerpo
Brazos

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de la Calidad

REGISTRO DE REUNIÓN

Formato 025 / Versión 04 / Página 1 de 1

ORGANIZACIÓN BASE ☐ PROYECTO ☒

Proyecto: Alcantarillado la Florida Código de proyecto: 198

Fecha: 16-05-23 Sitio: San Antonio de Prado

Tema: Responsabilidades con la Seguridad

Presentador del tema: Nini Johana Rodriguez

Objetivo de la capacitación: Dar la claridad al personal las obligaciones frente a la Seguridad y Salud en el Trabajo

Asistentes:

Nombre	Cargo	Firma	Observaciones / Comentarios sobre la capacitación
Cindy Johana Guiraldo Velez	Auxiliar Administrativa		
Leidy Manuela Galeano C	Tecn. Social		
Pablo E Lopez Vega	TEC Ambiental		
Juan David Upegui Garbin	Tecn. Obras civiles		

Nini Johana R

Firma presentador del tema

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de Capacitación de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02



RESPONSABILIDADES CON LA SEGURIDAD.

Objetivo: Brindar aspectos generales frente a la responsabilidad que se tiene frente a la seguridad y salud en el trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Cielo E López CEDULA 1035084166

CARGO: TEC. Ambiental OBRA Alcantarillado la Florida.

FECHA: 16-05-2023.

PREGUNTAS:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1- ¿QUE ES EL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?

a. Es una disciplina que evita todas las lesiones y las enfermedades causadas por las condiciones de trabajo____
b. Es una disciplina que busca prevenir las lesiones de las personas, las enfermedades causadas en el entorno laboral y cualquier situación ya sea física o mental que pueda ir en contra de la salud o seguridad de las personas. X
c. Es un conjunto de técnicas y procedimientos que elimina el riesgo de producir accidentes de trabajo____

Conteste falso o verdadero (F-V)

2- ¿RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR ?

a. Disponer oportunamente de los recursos humanos, técnicos y financieros necesarios para la eficiente y efectiva implementación del SG-SST. X V
b. Definir y hacer seguimiento a objetivos y metas del SST. X V
c. Solicitar que se presenten informes sobre desempeño del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para su revisión. V
d. Elaboración, implementación y difusión de la Política y Objetivos de SST V



1654

Conteste falso o verdadero (F-V)

3- ¿RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR?

a. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente. V
b. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. V
c. No participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST. F
d. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente. V
e. No cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad. F

Conteste falso o verdadero (F-V)

4. ¿RESPONSABILIDADES DE LOS ENCARGADOS DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?

a. Promover que el personal cumpla con las directrices del SG SST V

b. Velar permanentemente por su seguridad, la de los colaboradores, instalaciones, equipos, materiales y ambiente V

C. Participar en la investigación de accidentes de trabajo e incidentes. V

d. Tomar medidas correctivas cada vez que se descubra una condición peligrosa. V

e. No realizar seguimiento a las actividades de capacitación en SST definido en el plan de capacitación del SG-SST y entrenamiento. F

Firma de trabajador Alo E López



RESPONSABILIDADES CON LA SEGURIDAD.

Objetivo: Brindar aspectos generales frente a la responsabilidad que se tiene frente a la seguridad y salud en el trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Leidy Manuela Galeano CEDULA 4277152

CARGO: Res Social OBRA Alcantarillado La Florida

FECHA: 16.05.2023

PREGUNTAS:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1- ¿QUE ES EL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?

a. Es una disciplina que evita todas las lesiones y las enfermedades causadas por las condiciones de trabajo (X)
b. Es una disciplina que busca prevenir las lesiones de las personas, las enfermedades causadas en el entorno laboral y cualquier situación ya sea física o mental que pueda ir en contra de la salud o seguridad de las personas. X
c. Es un conjunto de técnicas y procedimientos que elimina el riesgo de producir accidentes de trabajo____

Conteste falso o verdadero (F-V)

2- ¿RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR ?

a. Disponer oportunamente de los recursos humanos, técnicos y financieros necesarios para la eficiente y efectiva implementación del SG-SST. V
b. Definir y hacer seguimiento a objetivos y metas del SST. V
c. Solicitar que se presenten informes sobre desempeño del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para su revisión. V
d. Elaboración, implementación y difusión de la Política y Objetivos de SST V



1655

Conteste falso o verdadero (F-V)

3- ¿RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR?

a. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente. V
b. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. V
c. No participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST. F
d. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente. V
e. No cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad. F

Conteste falso o verdadero (F-V)

4. ¿RESPONSABILIDADES DE LOS ENCARGADOS DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?

a. Promover que el personal cumpla con las directrices del SG SST V

b. Velar permanentemente por su seguridad, la de los colaboradores, instalaciones, equipos, materiales y ambiente V

C. Participar en la investigación de accidentes de trabajo e incidentes. V

d. Tomar medidas correctivas cada vez que se descubra una condición peligrosa. V

e. No realizar seguimiento a las actividades de capacitación en SST definido en el plan de capacitación del SG-SST y entrenamiento. F

Firma de trabajador Leidy Manuel Galeano Clavijo
Tec. Socio

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de Capacitación de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02



RESPONSABILIDADES CON LA SEGURIDAD.

Objetivo: Brindar aspectos generales frente a la responsabilidad que se tiene frente a la seguridad y salud en el trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Cindy Johana Quicero Vasco CEDULA 1036694987

CARGO: Auxiliar Administrativa OBRA Alcantarillado la Florida

FECHA: 16/05/2023

PREGUNTAS:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1- ¿QUE ES EL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?

a. Es una disciplina que evita todas las lesiones y las enfermedades causadas por las condiciones de trabajo____
b. Es una disciplina que busca prevenir las lesiones de las personas, las enfermedades causadas en el entorno laboral y cualquier situación ya sea física o mental que pueda ir en contra de la salud o seguridad de las personas. _X__
c. Es un conjunto de técnicas y procedimientos que elimina el riesgo de producir accidentes de trabajo____

Conteste falso o verdadero (F-V)

2- ¿RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR ?

a. Disponer oportunamente de los recursos humanos, técnicos y financieros necesarios para la eficiente y efectiva implementación del SG-SST. √
b. Definir y hacer seguimiento a objetivos y metas del SST. √
c. Solicitar que se presenten informes sobre desempeño del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para su revisión. √
d. Elaboración, implementación y difusión de la Política y Objetivos de SST √



1656

Conteste falso o verdadero (F-V)

3- ¿RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR?

a. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente. V
b. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. V
c. No participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG--SST. F
d. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente. V
e. No cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad. F

Conteste falso o verdadero (F-V)

4. ¿RESPONSABILIDADES DE LOS ENCARGADOS DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?

a. Promover que el personal cumpla con las directrices del SG SST V

b. Velar permanentemente por su seguridad, la de los colaboradores, instalaciones, equipos, materiales y ambiente V

C. Participar en la investigación de accidentes de trabajo e incidentes. V

d. Tomar medidas correctivas cada vez que se descubra una condición peligrosa. V

e. No realizar seguimiento a las actividades de capacitación en SST definido en el plan de capacitación del SG-SST y entrenamiento. F

Firma de trabajador Ghana Cucano Y.



RESPONSABILIDADES CON LA SEGURIDAD.

Objetivo: Brindar aspectos generales frente a la responsabilidad que se tiene frente a la seguridad y salud en el trabajo.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan David Upegui Estrada CEDULA 1037632414

CARGO: Tecnólogo en obras civiles OBRA Alcantarillado La Florida

FECHA: 16/5/2023

PREGUNTAS:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1- ¿QUE ES EL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?

a. Es una disciplina que evita todas las lesiones y las enfermedades causadas por las condiciones de trabajo____
b. Es una disciplina que busca prevenir las lesiones de las personas, las enfermedades causadas en el entorno laboral y cualquier situación ya sea física o mental que pueda ir en contra de la salud o seguridad de las personas. X
c. Es un conjunto de técnicas y procedimientos que elimina el riesgo de producir accidentes de trabajo____

Conteste falso o verdadero (F-V)

2- ¿RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR ?

a. Disponer oportunamente de los recursos humanos, técnicos y financieros necesarios para la eficiente y efectiva implementación del SG-SST. V
b. Definir y hacer seguimiento a objetivos y metas del SST. V
c. Solicitar que se presenten informes sobre desempeño del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para su revisión. V
d. Elaboración, implementación y difusión de la Política y Objetivos de SST V



165

Conteste falso o verdadero (F-V)

3- ¿RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR?

a. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente. V
b. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. V
c. No participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST. F
d. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente. F
e. No cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad. F

Conteste falso o verdadero (F-V)

4. ¿RESPONSABILIDADES DE LOS ENCARGADOS DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?

a. Promover que el personal cumpla con las directrices del SG SST V

b. Velar permanentemente por su seguridad, la de los colaboradores, instalaciones, equipos, materiales y ambiente V

C. Participar en la investigación de accidentes de trabajo e incidentes. V

d. Tomar medidas correctivas cada vez que se descubra una condición peligrosa. V

e. No realizar seguimiento a las actividades de capacitación en SST definido en el plan de capacitación del SG-SST y entrenamiento. F

Firma de trabajador _____

1658

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de la Calidad

REGISTRO DE REUNIÓN

Formato 025 / Versión 04 / Página 1 de 1

ORGANIZACIÓN BASE ☐ PROYECTO ☒

Proyecto: Alcantarillado la Florida. Código de proyecto: 198

Fecha: 29-03-23 Sitio: San Antonio de Prado

Tema: Riesgo Biomecanico y SST (ergonomia)

Presentador del tema: Nini Johana R.

Objetivo de la capacitación: Dar a conocer al personal los riesgos y consecuencias del riesgo biomecanico.

Asistentes:

Nombre	Cargo	Firma	Observaciones / Comentarios sobre la capacitación
Cielo E Lopez Vasq	Tec Ambiental	Cielo E Lopez	
Cindy J Gutierrez	Aux Administrativa	Cindy Gutierrez	
Leidy Jacqueline Galeano C	Tec. SST	Leidy Galeano	
Juan David Vargas Cardona	Trabajador obra civil		

Nini Johana R.

Firma presentador del tema

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de Capacitación de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

RIESGO BIOMECANICO Y SUS CONSECUENCIAS

Objetivo: Contribuir en el mejoramiento de las condiciones de salud del personal expuesto a riesgo biomecánico, con el fin de desarrollar medidas que conlleven la prevención de los desórdenes Músculo Esqueléticos

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Leidy Yaneth Gómez CEDULA 42711502

CARGO: Tecc. Social OBRA Alcaldía de Floridablanca

FECHA: 24.05.2023

PREGUNTAS:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1- ¿QUE ES EL RIESGO BIOMECANICO?

a. Es la rama de la **Biología** que estudia procesos que tienen lugar en seres vivos y que se basan en efectos característicos de la **mecánica**____
b. Es una ciencia que se define como el estudio de la interacción de los trabajadores con sus herramientas, máquinas y materiales en sus puestos de trabajo a fin de mejorar el rendimiento del trabajador minimizando los **riesgos** de las lesiones musculo-esquelética __X__
c. Conjunto de rasgos que caracterizan a una comunidad humana, desde el punto de vista de esta ciencia.____

4. ¿IDENTIFIQUE LOS RIESGOS BIOMECANICOS, EN LAS SIGUIENTES IMAGENES?



Manipulación carga excesiva.
- postura forzada
- Cero visibilidad



Postura incorrecta
- Ensetes de trabajo incorrecta e inseguros



1659



Golpes y que se conviertan en fracturas
- posturas forzadas.



incorrecta postura de trabajo.
- fatiga
- movimientos repetitos

Conteste falso o verdadero (F-V)

2- ¿CUALES SON LOS EFECTOS A LA SALUD POR RIESGO BIOMECANICO?

a. Desgaste en la columna, cervicalgia, lumbalgia V
b. Tendinitis, síndrome del túnel carpiano V
c. Fracturas, heridas y hematomas F
d. Fatiga auditiva, fatiga visual V
e. Posturas Forzadas, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas F

A

Firma de trabajador Leidy Galeano

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de Capacitación de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

RIESGO BIOMECANICO Y SUS CONSECUENCIAS

Objetivo: Contribuir en el mejoramiento de las condiciones de salud del personal expuesto a riesgo biomecánico, con el fin de desarrollar medidas que conlleven la prevención de los desórdenes Músculo Esqueléticos

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Cindy Johana Quiaro Vasco CEDULA 1.036.649.967

CARGO: Aux. Administrativa OBRA Alcantarillado la Fonda

FECHA: 24/05/2023

PREGUNTAS:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1- ¿QUE ES EL RIESGO BIOMECANICO?

a. Es la rama de la **Biología** que estudia procesos que tienen lugar en seres vivos y que se basan en efectos característicos de la **mecánica**____
b. Es una ciencia que se define como el estudio de la interacción de los trabajadores con sus herramientas, máquinas y materiales en sus puestos de trabajo a fin de mejorar el rendimiento del trabajador minimizando los **riesgos** de las lesiones musculo-esquelética X
c. Conjunto de rasgos que caracterizan a una comunidad humana, desde el punto de vista de esta ciencia.____

4. ¿IDENTIFIQUE LOS RIESGOS BIOMECANICOS, EN LAS SIGUIENTES IMAGENES?



- Carga Excesiva
- Mala Postura



- Mala Postura
- fatiga Visual
- Movimiento repetitivo

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

160



golpes
· posturas forzadas



· Postura incorrecta
· Movimiento repetitivo

Conteste falso o verdadero (F-V)

2- ¿CUALES SON LOS EFECTOS A LA SALUD POR RIESGO BIOMECANICO?

a. Desgaste en la columna, cervicalgia, lumbalgia V
b. Tendinitis, síndrome del túnel carpiano V
c. Fracturas, heridas y hematomas F
d. Fatiga auditiva, fatiga visual V
e. Posturas Forzadas, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas F

A

Firma de trabajador Juana Rincero V.

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de Capacitación de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

RIESGO BIOMECANICO Y SUS CONSECUENCIAS

Objetivo: Contribuir en el mejoramiento de las condiciones de salud del personal expuesto a riesgo biomecánico, con el fin de desarrollar medidas que conlleven la prevención de los desórdenes Músculo Esqueléticos

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Cielo E Lopez CEDULA 1039084166

CARGO: Tec Ambiental. OBRA Alcantarillado la florida

FECHA: 24-05-2023.

PREGUNTAS:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1- ¿QUE ES EL RIESGO BIOMECANICO?

a. Es la rama de la **Biología** que estudia procesos que tienen lugar en seres vivos y que se basan en efectos característicos de la **mecánica**____
b. Es una ciencia que se define como el estudio de la interacción de los trabajadores con sus herramientas, máquinas y materiales en sus puestos de trabajo a fin de mejorar el rendimiento del trabajador minimizando los **riesgos** de las lesiones musculo-esquelética X
c. Conjunto de rasgos que caracterizan a una comunidad humana, desde el punto de vista de esta ciencia.____

4. ¿IDENTIFIQUE LOS RIESGOS BIOMECANICOS, EN LAS SIGUIENTES IMAGENES?



Carga pesada
- mala postura
- manipulacion manual de carga.



- mala postura al sentarse.
- postura prolongada

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

1661



- mala postura
- postura prolongada



- Mala postura
- postura prolongada

Conteste falso o verdadero (F-V)

2- ¿CUALES SON LOS EFECTOS A LA SALUD POR RIESGO BIOMECANICO?

a. Desgaste en la columna, cervicalgia, lumbalgia X V
b. Tendinitis, síndrome del túnel carpiano X V
c. Fracturas, heridas y hematomas X V
d. Fatiga auditiva, fatiga visual ~~F~~ V F
e. Posturas Forzadas, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas X V

Firma de trabajador Cielo E Lopez

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Evaluación de Capacitación de ECOVIAS S.A.S.

Registro SG-SST 001 / Versión 02

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

RIESGO BIOMECANICO Y SUS CONSECUENCIAS

Objetivo: Contribuir en el mejoramiento de las condiciones de salud del personal expuesto a riesgo biomecánico, con el fin de desarrollar medidas que conlleven la prevención de los desórdenes Músculo Esqueléticos

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan David Upegui Erazo CEDULA 1037632494

CARGO: Tecnólogo en obras civiles OBRA Alcantarillado La Florida

FECHA: 24/05/2023

PREGUNTAS:

Marque con una (X) la respuesta correcta:

1- ¿QUE ES EL RIESGO BIOMECANICO?

a. Es la rama de la **Biología** que estudia procesos que tienen lugar en seres vivos y que se basan en efectos caracteristicos de la **mecánica**____
b. Es una ciencia que se define como el estudio de la interacción de los trabajadores con sus herramientas, máquinas y materiales en sus puestos de trabajo a fin de mejorar el rendimiento del trabajador minimizando los **riesgos** de las lesiones musculo-esquelética X
c. Conjunto de rasgos que caracterizan a una comunidad humana, desde el punto de vista de esta ciencia.____

4. ¿IDENTIFIQUE LOS RIESGOS BIOMECANICOS, EN LAS SIGUIENTES IMAGENES?



• Demasiado peso en manipulación de cargas
• Mala postura



• Mala postura
• Postura prolongada



1662



- Postura forzada
- Postura prolongada
- Mala postura



- Movimiento repetitivo
- Postura prolongada

Conteste falso o verdadero (F-V)

2- ¿CUALES SON LOS EFECTOS A LA SALUD POR RIESGO BIOMECANICO?

a. Desgaste en la columna, cervicalgia, lumbalgia V
b. Tendinitis, síndrome del túnel carpiano V
c. Fracturas, heridas y hematomas F
d. Fatiga auditiva, fatiga visual V
e. Posturas Forzadas, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas F

Firma de trabajador _____

1663

ECOVIAS E.A.S / Sistema de Gestión de la Calidad

REGISTRO DE REUNIÓN

Formato-025 / Versión 04 / Página 1 de 1

ORGANIZACIÓN BASE ☐ PROYECTO ☒

Proyecto: Alcantarilla La Florida

Código de proyecto: 148

Fecha: 4/09/2023

Sitio: Sra Paloma de Pinto

Tema: Capacitación objetiva del reglamento aplicado por calor al sufrir de calor

Presentador del tema: Nan Ibana Rodriguez Ortiz

Objetivo de la capacitación: Dar el curso al personal sus cuidados, sintomas, prevenciones de cuidado ante la ocurrencia de un golpe de calor.

Asistentes:

Nombre	Cargo	Firma	Observaciones / Comentarios sobre la capacitación
Cindy Johana Quicano Vasco	Auxiliar Administrativo		
Jose Daniel Vargas Cuta	Topografo		
Leidy Maira Galeano C	Trabajo Social		
Carlos Aranda B.	Ingeniero Residente		

Nan Ibana Rodriguez

Firma presentador del tema

Powered by CamScanner

PUBLICACION EN CARTELERA SST



GOLPE DE CALOR

¿Qué es?

Es la elevación brusca de la temperatura del cuerpo.

Puede alcanzar los 40 grados o más sin tener alguna enfermedad o infección.

¿A quiénes les afecta?

TODOS ESTAMOS EN RIESGO,
pero principalmente:



Niños pequeños | Embarazadas | Mayores de 65 años

¿Cuáles son los síntomas?

- Fiebre alta
- Dolores de cabeza
- Mareos y náuseas
- Piel enrojecida
- Sequedad en la boca
- Pérdida de la conciencia



¿Cómo lo prevenimos?

- **Bebe agua** (entre 6 a 8 vasos al día).
- **Permanece en lugares ventilados.**
- **Utiliza ropa de algodón** y calzado ligero.
- **Evita la exposición al sol de 11 a.m. a 5 p.m.**
- **Prioriza comer verduras y frutas.**
- **Evita comidas grasosas** o con alto contenido de azúcar.

¿Qué debes hacer ante un caso?

- **Utiliza paños tibios** o báñate con agua tibia.
- **Permanece en un lugar ventilado.**
- **Toma agua.**
- **Acude a un centro de salud.**

ING ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo. Cronograma de Capacitaciones SST y Ambiental. Registro SG-SST 009 / Versión 01	CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES DE PREVENCION SST y AMBIENTAL 2023 Alcantarillado la Florida													
ACTIVIDADES	Eje/pta a	Ejecutada Reprogramada	2023 Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	RESPONSABLE
Induccion General	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
prevencion factores de riesgos en oficinas	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
manejo adecuado de residuos solidos	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Plan de emergencias - divulgacion medevac	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Divulgacion reglamento de higiene	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
contaminacion por agua residual	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Responsabilidades con la seguridad	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Riesgo biomecanico y sus consecuencias	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Medidas de manejo sanitario en oficina y actividades de obra	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Uso adecuado de epp	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Manejo del estrés laboral	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Ahorro de agua y energia	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Reporte de incidentes y accidentes	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Factores de riesgos y peligros en obras	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Identificación de procesos de contaminación ambiental	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Riesgo psicolaboral	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Actuacion en caso de tormentas electricas,huracanes entre otros fenomenos naturales	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Identificación y clasificación de residuos peligrosos	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Trabajo seguro en excavaciones y confinados	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Riesgo público (factor externo)	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Protección de especies vegetales y animales	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Exposicion a picaduras y mordeduras de insectos y animales.	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Importancia de conocer el copasst y comité de convivencia de la empresa.	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Aspecto e impacto ambiental	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
trabajo en alturas resolucion 4272 de 2021	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Riesgo biologico	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Clasificación de emergencia ambiental	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Higiene postural	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Importancia del cuidado del sistema cardio vascular	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
orden y aseo	Administrativa- proyectos												COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
													COORDINADOR SST-INSPECTORES SST
Mes / Numero de capacitaciones programadas / Numero de capacitaciones ejecutadas	Porcentaje de cumplimiento (%)	#¡REF!	100	100	#¡DIV/0!	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,0	#¡DIV/0!	0,0	0,0	#¡REF!

Anexo3.3.3- 3: Entrega de EPP Y Dotación.

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.
Formato de solicitud de dotacion y elementos de proteccion personal de ECOVIAS S.A.S. por proyectos
Registro SG-SST 005 / Versión 01

Nombre y Apellido	Cedula	Cargo	Talla camisa	Talla pantalon	Talla chaleco reflectivo	Talla Botas de Seguridad	Talla Botas pantaneras	Gafas de seguridad tipo diurnas	Guantes de Vaqueta tipo ingeniero	protectores de espuma expandibles	Protectores Tipo Copa	Talla de Impermeable (Color Amarillo)	Tapa Bocas Tipo 3M	Casco de Seguridad	Casco de Seguridad con Ballnuqapo	Arnes cuerpo entero en resina de Nylon para trabajos en altura Tipo H.	Firma del trabajador	Fecha de entrega
Cielo Esther Lopez	1039089156	Tecnologa Amb.			S	37		1		1					1			23-05-23
Leidy Vanesa Galvan	9223715?2	Tecnolg SSOA			M	37		1		1					1			23-05-23
Cindy Johana Gaona	1036694987	Aux. Ambiental				37												23-05-23
(Jairo) Preciado	3993201023	Ing. Residente			XL	41												23-05-23
Juan Pablo Vergel	1039631919	Tec. Civil				38												23-05-23
Nini Johana R.	24319644	Tec. SST				38												23-05-23

Firma de Solicitante (inspector siso):	Nini Johana R.
Firma de Autorizacion (residente):	11th May 2023
Fecha de envio de Solicitud :	20-05-23
Fecha de recibido en el proyecto:	
Nombre del proyecto:	Alcantarillado la Florida

ecovias s.a.s

1068

Anexo 3.3.3- 4: Inspecciones

ECOVÍAS S.A.S / Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.
Formato de inspeccion de extintores
Registro SG-SST 008 / Versión 01

ecovias S.A.S

Fecha de inspección: 25- Mayo - 2023

Inspección realizada por: Nini Johana Rodriguez Ortiz

No	Area donde esta ubicado el equipo	ESTADO DEL EXTINTOR																		Agente extintor				Observaciones
		Fecha vencimiento recarga		Manometro		Precinto de seguridad		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor					
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala				
1	Oficina 19 florida	05	21	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									

Firma del responsable de la inspeccion Nini Johana R.

1670

ECOVIAS S.A.S.S / Gobierno de Gestión de seguridad y salud en el trabajo Formato de Inspecciones Generales sst REGISTRO SG-SST 044 / Versión 01	**FORMATO DE INSPECCIONES GENERALES SST**

TIPO INSPECCIÓN: PLANEADA X NO PLANEADA COPASST BRIGADISTA FECHA 25 - Mayo - 2023

INSPECTOR Nini Johana Rodriguez ÁREA INSPECCIONADA Oficina la Florida

CALIFICAR COMO: B: BUENO M: MALO N/A: NO APLICA

FACTORES DE RIESGO O CONDICIONES	CALIFICACIÓN B	M	N/A	HALLAZGOS	FACTORES DE RIESGO O CONDICIONES	CALIFICACIÓN B	N	N/A	HALLAZGOS
1. DE SEGURIDAD					**2. FÍSICOS**				
A. INSTALACIONES ELÉCTRICAS					a. Ruido	✓			
a. Cables sueltos, sin aislantes o pelados	✓				b. Nivel de iluminación (natural, artificial o/o mixta)	✓			
b. Transformadores sobrecargados / sin tapa	✓				c. Confort Térmico	✓			
c. Polo a tierra	✓				d. Ventilación	✓			
d. Luminarias funcionando	✓				**3. COBERTURA DE LOS ELEMENTOS DE SEGURIDAD**				
e. Limpieza de luminarias	✓				a. Botiquín de primeros auxilios dotado	✓			
f. Puntos Eléctricos señalizados			✓		b. Elementos de botiquín vigentes	✓			
C. ESTRUCTURA					c. Registro de consumo de botiquín diligenciado		✓		-
a. Pisos	✓				d. Alarma adecuada y funcionando		✓		No se cuenta.
b. Techos	✓				e. Estado de Camilla	✓			
c. Paredes (estanes de almacenamiento)	✓				f. Camilla señalizada	✓			
d. Puertas	✓				g. Extintores recargados y señalizados	✓			
e. Vías de Circulación	✓				**4. MEDIO AMBIENTE**				
f. Orden y Aseo	✓				a. Puntos de disposición residuos (sanitarios/ordinarios)	✓			
g. Instalaciones hidráulicas: duchas, lavamanos, lavaojos.	✓				b. Los sitios de disposición de residuos se encuentran bien manejados (Clasificación adecuada)	✓			
D. SISTEMA DE EMERGENCIAS					c. Disposición con empresas autorizadas			✓	
a. Plano de evacuación actualizado y publicado					d. Uso de papel por ambas caras	✓			
b. Rutas de evacuación y salidas de emergencia señalizadas	✓				e. Luminarias ahorradoras de energía	✓			
c. Rutas de evacuación y salidas de emergencia despejadas	✓				f. Fugas de agua	✓			
d. Punto de encuentro despejado	✓				g. Baños y cafeterías con campañas de lavado de manos	✓			
e. Teléfonos de emergencias publicados	✓				h. Condiciones higiénicas de los baños	✓			
ASPECTOS A VERIFICARSE DURANTE INSPECCIÓN					i. Condiciones higiénicas de la cafetería			✓	
	B	**M**	**N/A**	**Observación**					
a. Ha recibido el personal inducción en SST-AT	✓				**5. RIESGOS QUÍMICOS**				
b. Evidencia el personal afiliación a SEGURIDAD SOCIAL?	✓				a. Están disponibles las hojas de seguridad de las sustancias químicas almacenadas.			✓	
c. Las condiciones de trabajo son seguras, los puestos de trabajo son los apropiados para el trabajo que se realiza?	✓				b. Las sustancias se re envasan en recipientes originales o en recipientes debidamente etiquetados.			✓	
d. El personal emplea el equipo/herramienta correspondiente?	✓				c. El personal cuenta con elementos de protección personal para manipulación de sustancias químicas			✓	

6. Los empleados saben qué hacer en caso de emergencia?	✓				9. El ambiente tiene buena ventilación que evite la acumulación de vapores tóxicos o inflamables			✓	
7. Se reporta actos o condiciones inseguras en la Tarjeta de Observaciones de Seguridad?	x		✓		10. La capacidad de almacenaje es suficiente. Está alejado físicamente el material a las paredes y el piso			✓	
F. REGISTROS FOTOGRAFICOS					11. Se encuentran organizados los productos químicos de acuerdo con su incompatibilidad. Los frascos de productos químicos cuentan con las etiquetas adecuadas para facilitar su identificación.	✓			Implantes de Acero
					12. El ambiente cuenta con material absorbente para manejo de derrames			✓	
					H. ERGONÓMICOS				
					1. Sillas Productivas	✓			
G. ASPECTOS NO CONTEMPLADOS EN LA DESCRIPCIÓN ANTERIOR					2. Condiciones de elementos puesto de trabajo (Teclado, mesa pantalla, mouse, pad mouse)	✓			
					3. Condiciones de silla	✓			
					4. Sobreesfuerzos	✓			

HALLAZGOS	RESPONSABLE	FECHA PROPUESTA DE CIERRE
NO se cuenta con alarma para en caso de emergencia		

INSPECCIONÓ		
NOMBRE Y CARGO:	Nini Johana Rodriguez Ortiz	
FIRMA:	Nini Johana R	
FECHA:	25- May- 2023	

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	
NOMBRE Y CARGO:	Nini Johana Rodriguez O Tecnologa Residente SST
FIRMA:	Nini Johana R
FECHA:	25- May -2023

Una vez impreso este documento se considera copia no controlada

163

Anexo 3.3.3- 5: Afiliaciones del personal

1588

Anexo 3.3-17: Anexo 15 Paz y Salvos

ANEXO 15.

PAZ Y SALVO

1590

LUIS CARLOS RAMOS SOTO NI6674012

Quincena del 6 al 21 de mayo del 2023

DIAS LABORADOS DE LA CATORCENA

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	SALARIO MENSUAL	VALOR DIA	DEVENGADOS					DEDUCCIONES			NETO A PAGAR	FIRMA
						DIAS LABORADOS	SALARIO DIA	TOTAL SALARIO	AUXILIO DE TRANSPORTE	TOTAL DEVENGADO	PENSION 4%	SALUD 4%	TOTAL DEDUCIDO		
1	RIGOBERTO VALENCIA	15,536,261	Oficial	$ 1,400,000	$ 46,667	14	$ 653,333	$ 653,333	$ 65,333	$ 718,667	$ 26,133	$ 26,133	$52,267	$ 718,667	
2	MANUEL MENESES	1,126,118,008	Ayudante	$ 1,160,000	$ 38,667	14	$ 541,333	$ 541,333	$ 65,333	$ 606,667	$ 21,653	$ 21,653	$43,307	$ 563,360	
3	SEBASTIAN LOPEZ	1,003,084,359	Audante	$ 1,160,000	$ 38,667	14	$ 541,333	$ 541,333	$ 65,333	$ 606,667	$ 21,653	$ 21,653	$43,307	$ 563,360	
4	RAFAEL MORELO	1,063,716,627	Ayudante	$ 1,160,000	$ 38,667	14	$ 541,333	$ 541,333	$ 65,333	$ 606,667	$ 21,653	$ 21,653	$43,307	$ 563,360	RAFAEL
5	JHON MEDINA	1,036,653,951	Ayudante	$ 1,160,000	$ 38,667	9	$ 348,000	$ 348,000	$ 42,000	$ 390,000	$ 13,920	$ 13,920	$27,840	$ 362,160	JOHN
6	EDUARDO PARRA	6,123,221	Ayudante	$ 1,160,000	$ 38,667	14	$ 541,333	$ 541,333	$ 65,333	$ 606,667	$ 21,653	$ 21,653	$43,307	$ 563,360	
7	LEONARDY LOPEZ	1,068,660,100	Oficial	$ 1,400,000	$ 46,667	13	$ 606,667	$ 606,667	$ 60,667	$ 667,333	$ 24,267	$ 24,267	$48,533	$ 618,800	
													TOTAL	$ 3,953,067	

CONSORCIO PITA 7
COMPROBANTE DE NOMINA

RUIZ LUISA FERNANDA	Básico Mes	NOMINA DEL 1 AL 15 DE MAYO 2023
1.007.055.322	$ 1.160.000	

DEVENGADOS	Dias	TOTAL	DEDUCCIONES	VALOR
Salario ordinario (días)	15	$ 580.000	E.P.S.	$ 23.200
Aux Transporte	15	$ 70.303	A.F.P.	$ 23.200
Aux de Movilidad (No Constvo)	0	$ 0	Fondo de Solidaridad	$ 0
Bonificacion	0	$ 0	Aporte AFC	$ 0
Vacaciones	0	$ 0	Retencion Fuente	$ 0
Vacaciones en dinero	0	$ 0	Deducción Anticipo	$ 0
Ajuste de Nómina		$ 0		
Comisiones		$ 0		
Horas Extras		$ 0		
Anticipo de nomina		$ 0		
DEVENGADOS		$ 650.303	**DEDUCCIONES**	$ 46.400
			VALOR NETO PAGADO	$ 603.903

RECIBI

Luisa Fernanda Ruiz
RUIZ LUISA FERNANDA

182

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.039.084.166**

LOPEZ VEGA

APELLIDOS

CIELO ESTHER

NOMBRES

CIELO LOPEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1987**

NECOCLI
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

27-FEB-2006 NECOCLI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-01192000-01170615-F-1039084166-20201015 0072087414G 1 52450792

ARL | sura

Medellín, 08 de Mayo 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 ECOVIAS S.A.S., en el centro de trabajo 0001911001 - OPERATIVO ALCANTARRILLADO FLORIDA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1039084166	LOPEZ VEGA CIELO ESTHER	08/05/2023		249u215h	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11434468592312842693

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 08/05/2023 11:51:33 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.147.144.70, 198.143.41.15, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

16-23

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 08/05/2023, el empleador ECOVIAS LTDA. identificado con NIT número 890104625 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
5728882	08/05/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1039084166	CIELOESTHER LOPEZ VEGA	3876625	NO CLASIFICADO	2023-05-08

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 8 días del mes de Mayo del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LOPEZ VEGA CIELO ESTHER** identificado(a) con **CC** número **1.039.084.166** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de junio de 2021 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 03 de mayo de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

16 34

comfama

Registro de afiliación individual

ECOVIAS S.A.S | NIT 8901046251 | Envío exitoso No. 472102

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
CC 1039084166	CIELO ESTHER LOPEZ VEGA	10/09/1987	Femenino	Soltero

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Teléfono fijo:	Correo electrónico:
Antioquia	Bello	CL 57 # 64 - 58 BARRIO EL PARAISO	3132617937		

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al día:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Indefinido	Fijo	$3,876,625	8	240	08/05/2023

Impulsado por Supersubsidio

Archivos adjuntos

Trabajador: CIELO ESTHER LOPEZ VEGA

Tipo de documento	Archivo	Tamaño
Cédula de Ciudadanía	El documento soporte se encuentra en nuestra base de datos.	

1625

Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 09/05/2023, 11:09:44
Por: Luisa Zenaida Acero Almanza

VIGILADO SuperSubsidio

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



Cedisalud

901334492-2
LSO. RES. N° 23820 del

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

Certificado de aptitud: 1039084166-218507

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	4/05/2023 MEDELLIN	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	CIELO ESTHER LOPEZ VEGA	**Identificación:**	1039084166
Género	FEMENINO **Edad:** 35	**Teléfono**	3152617937 **Móvil:**
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**Cargo:**	RESIDENTE AMBIENTAL INTERVENTORIA
Dirección	CL 57 64 58	**EPS:**	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Empresa	SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE CONSULTING S.A.S -	**Escolaridad:**	TECNOLÓGICO

Peso: 45 Talla: 155 IMC: 19

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA TAMIZ	CAPACIDAD AUDITIVA ACTUAL NORMAL, ADECUADA PARA EL CARGO; 1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN AMBIENTES CON RUIDO SEGÚN GUIAS DE MANEJO DE LA EMPRESA.
ESPIROMETRIA	LA CAPACIDAD RESPIRATORIA ACTUAL ES NORMAL, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION RESPIRATORIA EN LUGARES DE EXPOSICION (HUMOS, GASES, VAPORES, MATERIAL PARTICULADO), CONTROL ANUAL, SEGUIR PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION RESPIRATORIA. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA.
VISIOMETRIA TAMIZ	ALTERACION PARA VISION LEJOS LEVE SIN CORRECCION QUE NO INTERFIERE CON SU CAPACIDAD PARA DESEMPEÑAR EL CARGO USO DE CORRECCION VISION PROLONGADA
EXAMEN MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	PARA DEFINIR EL CONCEPTO DE APTITUD LABORAL, SE REALIZO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR, SE HAN TENIDO EN CUENTA TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES, SE EMITIERON OBSERVACIONES SEGUN LOS HALLAZGOS PRESENTES AL MOMENTO DE LA ATENCION POR EL MEDICO ESPECIALISTA EN SST. ES IMPORTANTE TENER EN CUENTA LAS OBSERVACIONES EMITIDAS POR EL (LOS) ESPECIALISTA(S) EN CASO DE QUE SE PRESENTEN. SE RECOMIENDA EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN CORRESPONDAN, AL CARGO Y/O LABOR DEL EMPLEADO, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGUN PROGRAMA DE LA EMPRESA, ADOPTAR ADECUADA HIGIENE POSTURAL, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, INDUCCIONES PROPIAS PARA EL CARGO A REALIZAR, REPORTE OPORTUNO ACCIDENTES O EVENTOS DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO.. ACTUALMENTE NO PRESENTA ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES SUCEPTIBLES DE COMPLICACION DURANTE EL DESEMPEÑO DEL CARGO, SEGUN LA EVALUACION REALIZADA EN LOS DIFERENTES SEGMENTOS CORPORALES (EXTREMIDADES SUPERIORES,INFERIORES,COLUMNA VERTEBRAL).
GLICEMIA EN AYUNAS	SE REALIZO, SIN ALTERACION
SEROLOGIA	SE REALIZO, SIN ALTERACION.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON RECOMENDACIONES, SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR LABOR.

Observaciones: RECOMENDACIONES VISUALES QUE EN EL MOMENTO NO LIMITAN SU CAPACIDAD PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, USO DE LENTES O GAFAS DE CORRECCION PARA LABORES DE PRECISION SEGÚN EVALUACION VISUAL

RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

** REPORTAR OPORTUNAMENTE CUALQUIER INCIDENDE O ACCIDENTE QUE SE PRESENTE DURANTE LA REALIZACION DE SUS LABORES, CONSERVE POSTURAS ERGONÓMICAS QUE PERMITAN PREVENIR ACCIDENTES, MOLESTIAS Y LESIONES ORIGINADOS POR MALAS POSTURAS. TENER EN CUENTA: AJUSTAR LA ALTURA DE LA SILLA Y DEL MONITOR MANTENIÉNDOLO A MÍNIMO 40 CM DE DISTANCIA Y JUSTO ENFRENTE DE NOSOTROS. EL TECLADO Y EL RATÓN DEBEN ESTAR AL ALCANCE Y CON ESPACIO SUFICIENTE PARA MANIPULACION CÓMODA; APOYAR LOS PIES TOTALMENTE EN EL SUELO O UTILIZAR REPOSAPIÉS; APOYAR TOTALMENTE LA ESPALDA EN EL RESPALDO DE LA SILLA; MINIMIZAR LOS REFLEJOS PARA EVITAR LA FATIGA VISUAL. ASISTA A CAPACITACIONES Y/O FORMACIONES DE LA EMPRESA. INFORME EL DESCONOCIMIENTO DE ALGUNA TAREA O PROGRAMA INFORMÁTICO. DEDICAR TIEMPO PARA FAMILIARIZARSE CON LAS HERRAMIENTAS DE TRABAJO. REALICE PAUSAS ACTIVAS ESTIRAMIENTO: COLUMNA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES Y OJOS, SEGUN PROGRAMA DE PAUSA EN LA EMPRESA.

NOTA ACLARATORIA

De acuerdo con la circular No. 000543 del 15 de Septiembre de 2014 de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, la historia clínica ocupacional del trabajador únicamente puede ser conocida por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley. En ningún caso, el empleador puede tener acceso a dicho documento.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Recomendamos Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPP)

VISUAL	USO DE LENTES O GAFAS DE CORRECCION VISUAL SEGUN PRESCRIPCION EN JORNADA LABORAL, ACTUALIZAR FORMULA ANUALMENTES, USO DE GAFAS DE PROTECCION OCULAR EN AMBIENTE LABORAL SEGUN SE REQUIERA.	PPyP

Información de Remisiones

OPTOMETRÍA — PRESENTA TRASTORNO REFRACTARIO QUE REQUIERE CORRECCION VISUAL.

1636

Recomendaciones al Empleador

- Realizar inducción de acuerdo al cargo a desempeñar.
- Capacitación y entrenamiento de prevención de los riesgo según su ocupación.
- Suministrar todos los elementos de protección personal requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
- Incluir al trabajador en los sistemas de vigilancia epidemiológica que requiera (Conservación Auditiva, Riesgo cardiovascular, Riesgo Biomecanico, Biológico, muscular, Respiratorio y Visual).
- Evaluar los esquemas de vacunación para enfermedades inmunoprevenibles.
- Verificar en el desarrollo del trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas del trabajador.

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales registrados en este documento. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y/o paraclínicos. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de la prueba. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el o los exámenes. Fui informado de las medidas que tomara la IPS para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mí en este examen están completas y son verídicas. Autorizo a la IPS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento para el bien cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remita la historia clínica a la EPS a la cual me encuentra actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados ante mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento:

DIANA VELASQUEZ SANTAMARIA
MEDICO ESPECIALISTA SST
REG 20210601032079

DIANA VANESSA VELASQUEZ SANTAMARIA

Cielo E López

CIELO ESTHER LOPEZ VEGA 1039084166

Firma y cédula del Paciente

Médico Especialisa en Salud Laboral

HOJA DE VIDA



Datos Personales

NOMBRE	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CIELO ESTHER LÓPEZ VEGA
FECHA DE NACIMIENTO	1.039.084.166
LUGAR DE NACIMIENTO	10 de septiembre de 1987
ESTADO CIVIL	Necoclí, Antioquia
	Soltera
CIUDAD	Bello Antioquia
DIRECCIÓN	Calle 57 N° 64-58 Barrio el Paraíso
TELÉFONO	3152617937 - 3245657106
E-MAIL	cielolopez67@gmail.com

Estudios

Estudios Primarios:	Institución Educativa Gerardo Ocampo Dirección: Necocli Antioquia

Año final: 2000

Estudios Secundarios: Institución Educativa Eduardo Espitia Romero
Dirección: Necoclí Antioquia
Año final: 2006

Universitarios: Corporación Politécnico Marco Fidel Suarez
Dirección: Bello Ant- Necoclí Antioquia
Titulo: Tecnóloga en Gestión Ambiental
Año final: 2011
Matricula profesional: 013685-0512772 ANT.

Escuela Superior de Administración Pública
Dirección: Bogotá D.C
Título: Administrador Público Territorial
Año: Estudiante Actual

Idioma Extranjero: Inglés
Dominio del idioma hablado Intermedio
Dominio del idioma escrito Intermedio

Diplomados y Cursos

Institución: Politécnico Superior de Colombia
Diplomado virtual: Gerencia Sistemas Gestión Integral
Fecha de realización: mayo de 2022

Institución: Universidad Pontificia Bolivariana
Diplomado virtual: Los proyectos sociales: Una herramienta de la Gerencia social
Fecha de realización: 30 de octubre de 2013 a 15 de julio de 2014

Institución: Universidad Pontificia Bolivariana
Curso: Cartografía Social y territorio
Duración: 10 horas
Fecha de terminación: 01 de Julio de 2014, Apartado Antioquia

Institución: Corpourabá
Curso: Formación de Promotores Socioambientales
Duración: 40 horas
Fecha de terminación: 2010, Necoclí Antioquia

Institución: Dirección Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Dirección Factores de Riesgo
Curso: Almacenamiento, expendio, uso, manejo y disposición de residuos, envases y empaques de plaguicidas agroquímicos.
Duración: 8 horas
Fecha de terminación: mayo de 2010, Necoclí Antioquia

Institución: SENA
Curso: Módulo de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Duración: 20 horas
Fecha de terminación: marzo de 2005 Necoclí Antioquia

Experiencia Laboral

CAMILO ANGEL SALDARRIAGA – CONSORCIO ALCANTARILLADO MONTAÑITA
CARGO: Tecnóloga Ambiental de Interventoria.
FUNCIONES: Realizar el control ambiental, verificar el cumplimiento de todas las normas condicionantes, diseños, actividades y procesos recomendadas por la normatividad ambiental vigente, exigir al contratista la obtención de permisos ambientales para uso y aprovechamiento de los recursos naturales, previo a la iniciación de la obra **"CONSTRUCCIÓN DE LA AMPLIACIÓN DEL ALCANTARILLADO DE LA VEREDA MONTAÑITA, SECTOR EL CHORIZO, CORREGIMIENTO SAN ANTONIO DE PRADO"** velar por el cumplimiento de las medidas impuestas por la autoridad ambiental, presentar informes mensuales sobre las medidas de corrección, prevención y compensación presentadas en campo, efectuar el seguimiento y monitoreo de los trabajos, para vigilar que la ejecución de la obra se enmarque dentro de los requerimientos ambientales (PASAO) resolver las consultas e inquietudes presentadas por la comunidad dentro del área de influencia directa del proyecto, con respecto al manejo ambiental del mismo, en general realizar todo el seguimiento en materia ambiental de acuerdo a las estipulaciones contempladas en el pliego de condiciones de la obra objeto de interventoría, revisión y concepto evaluador del informe ambiental presentado por el contratista mensualmente, garantizar la revisión diaria, semanal y mensual en el cumplimiento del PMA e impacto comunitario presentado por el contratista de obra, recorridos y permanencia en los diferentes frentes de trabajo y mantener informado al superior inmediato de

cualquier anomalía que se detecte en campo durante la ejecución de actividades de construcción y que pongan en riesgo, calidad de la obra en temas ambientales.

JEFE INMEDIATO: JOSÉ CAMILO CASTAÑEDA – MAURICIO UPEGUI
Fecha de ingreso: 26 septiembre de 2022
Fecha finalización: 28 abril de 2023
TELEFONO: 302 276 7085 – 310 448 5215

CONSTRUCTORA INGESUR S.A.S MEDELLIN ANTIOQUIA
CARGO: Socioambiental contratista.
FUNCIONES: Realización del Plan de adaptación de la Guía Ambiental (PAGA) con todos los anexos que corresponden y aplicación de la normatividad ambiental aplicable, implementar todo el sistema de gestión social, ambiental y SST en los proyectos MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE VIAS RURALES DEL PROGRAMA COLOMBIA RURAL EN MUNICIPIO DE SOPETRAN Y LIBORINA ANTIQUIA,
elaboración de informes mensuales y semanales, realización de actas de vecindad, contratación de personal mano de obra no calificada, compras de insumos necesarios para ejecución de cada componente, manejo depersonal, seguimiento al PAGA y matriz ambiental.
JEFE INMEDIATO: OMAR PALACIOS
Fecha de ingreso:18/02/2022
Fechafinalización:26/05/2022
TELEFONO: 3164720252

ACERO Y CONCRETO S.A.S - CONSORCIO MALLA VIAL ALCALDIA DE MEDELLÍN
CARGO: Auxiliar Ambiental de Interventoría.
FUNCIONES: Realizar el control ambiental, verificar el cumplimiento de todas las normas condicionantes, diseños, actividades y procesos recomendadas por la normatividad ambiental vigente, exigir al contratista

la obtención de permisos ambientales para uso y aprovechamiento de los recursos naturales, previo a la iniciación de la obra CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL Y OBRAS COMPLEMENTARIAS MUNICIPIO DE MEDELLÍN, velar por el cumplimiento de las medidas impuestas por la autoridad ambiental, presentar informes mensuales sobre las medidas de corrección, prevención y compensación presentadas en campo, efectuar el seguimiento y monitoreo de los trabajos, para vigilar que la ejecución de la obra se enmarque dentro de los requerimientos ambientales, resolver las consultas e inquietudes presentadas por la comunidad dentro del área de influencia directa del proyecto, con respecto al manejo ambiental del mismo, en general realizar todo el seguimiento en materia ambiental de acuerdo a las estipulaciones contempladas en el pliego de condiciones de la obra objeto de interventoría, revisión y concepto evaluador del informe ambiental presentado por el contratista mensualmente, garantizar la revisión diaria, semanal y mensual en el cumplimiento del PMA e impacto comunitario presentado por el contratista de obra, recorridos y permanencia en los diferentes frentes de trabajo y mantener informado al superior inmediato de cualquier anomalía que se detecte en campo durante la ejecución de actividades de construcción y que pongan en riesgo, calidad de la obra en temas ambientales.
JEFE INMEDIATO: JUAN JOSÉ BERMUDEZ – MAURICIO UPEGUI
Fecha de ingreso: 26 octubre de 2021
Fecha finalización: 15 enero de 2022
TELEFONO: 3127771088 – 3104485215

COLOMBIA EXPERTS S.A.S – ONE LINK
CARGO: Asesora Contac center.
FUNCIONES: Realizar y recibir llamadas a los clientes del area de fidelización y ventas para el operador CLARO HOGAR las principales funciones fueron:

- Prospectar y fidelizar clientes
- Brindar información y resolver dudas
- Solucionar problemas del cliente
- Acortar los tiempos de servicio
- Impulsar las ventas
- Recibir y tramitar pedidos, solicitudes y reclamaciones
- Analizar las necesidades de los clientes y gestionarlas en equipo con las demás áreas de la empresa
- Promover la recuperación de cartera
- Detectar aspectos de mejora
- Reconocer las acciones de la competencia
- Identificar oportunidades de mercado

- Recopilar información valiosa sobre el cliente, sus necesidades y preferencias
- Generar estadísticas sobre la gestión de la empresa
- Prevenir futuros incidentes.

JEFE INMEDIATO: CRISTIAN HINESTROZA
Fecha de ingreso: 06 agosto de 2021
Fecha finalización: 21 septiembre de 2021
TELEFONO: 3234996679- (604) 443820

ACERO Y CONCRETO S.A.S - CONSORCIO CICLO ANTIOQUIA CAREPA ANTIOQUIA
CARGO: Auxiliar Ambiental de Interventoría.
FUNCIONES: Realizar el control ambiental, verificar el cumplimiento de todas las normas condicionantes, diseños, actividades y procesos recomendadas por la normatividad ambiental vigente, exigir al contratista la obtención de permisos ambientales para uso y aprovechamiento de los recursos naturales, previo a la iniciación de la obra CICLO INFRAESTRUCTURA MUNICIPIO DE CAREPA, velar por el cumplimiento de las medidas impuestas por la autoridad ambiental, presentar informes mensuales sobre las medidas de corrección, prevención y compensación presentadas en campo, efectuar el seguimiento y monitoreo de los trabajos, para vigilar que la ejecución de la obra se enmarque dentro de los requerimientos ambientales, resolver las consultas e inquietudes presentadas por la comunidad dentro del área de influencia directa del proyecto, con respecto al manejo ambiental del mismo, en general realizar todo el seguimiento en materia ambiental de acuerdo a las estipulaciones contempladas en el pliego de condiciones de la obra objeto de interventoria, revisión y concepto evaluador del informe ambiental presentado por el contratista mensualmente, garantizar la revisión diaria, semanal y mensual en el cumplimiento del PMA e impacto comunitario presentado por el contratista de obra, recorridos y permanencia en los diferentes frentes de trabajo y mantener informado al superior inmediato de cualquier anomalia que se detecte en campo durante la ejecución de actividades de construcción y que pongan en riesgo, calidad de la obra en temas ambientales.
JEFE INMEDIATO: FÉLIX HERNANDO QUINTERO – MAURICIO UPEGUI
Fecha de ingreso: 26 mayo de 2019
Fecha finalización: 30 marzo de 2021
TELEFONO: 3183899293 – 3104485215

ACERO Y CONCRETO S.A.S - CAN INTERVENTORIA CONSORCIO ACUEDUCTOS NECOCLI.

CARGO: Auxiliar Ambiental de Interventoría.
FUNCIONES: Realizar el control ambiental, verificar el cumplimiento de todas las normas condicionantes, diseños, actividades y procesos recomendadas por la normatividad ambiental vigente, exigir al contratista la obtención de permisos ambientales para uso y aprovechamiento de los recursos naturales, previo a la iniciación de la obra **CONSTRUCCION DEL PLAN MAESTRO DE ACUEDUCTO CORREGIMIENTO EL TOTUMO MUNICIPIO DE NECOCLI ANTIOQUIA,**
velar por el cumplimiento de las medidas impuestas por la autoridad ambiental, presentar informes mensuales sobre las medidas de corrección, prevención y compensación presentadas en campo, efectuar el seguimiento y monitoreo de los trabajos, para vigilar que la ejecución de la obra se enmarque dentro de los requerimientos ambientales, resolver las consultas e inquietudes presentadas por la comunidad dentro del área de influencia directa del proyecto, con respecto al manejo ambiental del mismo, en general realizar todo el seguimiento en materia ambiental de acuerdo a las estipulaciones contempladas en el pliego de condiciones de la obra objeto de interventoría, revisión y concepto evaluador del informe ambiental presentado por el contratista mensualmente, garantizar la revisión diaria, semanal y mensual en el cumplimiento del PMA e impacto comunitario presentado por el contratista de obra, recorridos y permanencia en los diferentes frentes de trabajo y mantener informado al superior inmediato de cualquier anomalia que se detecte en campo durante la ejecución de actividades de construcción y que pongan en riesgo, calidad de la obra en temas ambientales.
JEFE INMEDIATO: JOHN FREDY VALENCIA – MAURICIO UPEGUI
TELEFONO: 3113070923 – 3104485215, 3002424859
Fecha Inicio de labores: 05 de Julio de 2018
Fecha de finalización: 26 de mayo de 2019

SUPERMERCADO CONSUMAX SEDE NECOCLÍ ANTIOQUIA
CARGO: CAJERA.
FUNCIONES: Crear un ambiente amigable y recibir e informar a los clientes de una manera cortés y profesional.

- Manejar la caja registradora del supermercado.
- Calcular el pago total a ser efectuado por el cliente, escaneando el código de barras de los productos o ingresando el número de identificación en la caja registradora para determinar su precio.
- Informar al cliente acerca del monto total de su compra o consumo.
- Recibir el pago total en efectivo, tarjetas de crédito o débito y procesar las transacciones del punto de venta de una manera eficiente, precisa y amigable.

- Entregar el cambio al cliente, si fuese el caso, al igual que la factura de su compra.
- Ordenar los productos adquiridos por el cliente y envolverlos o embolsarlos.
- Conciliar la cantidad total de pagos recibidos durante su turno y registrar la totalidad de las ventas.
- En algunos casos, sugerir productos a los clientes.
- Procesar las devoluciones o cambios de mercancía solicitados por el cliente, verificando que los productos estén en buen estado y aplicar las políticas correspondientes a la devolución del dinero, pago por tarjetas de crédito y demás tipos de pago.
- Agradecer al cliente por su compra o visita de una manera honesta y cordial.
- Brindar un servicio al cliente excepcional.
- Notificar cualquier queja o reclamo al Gerente.
- Asistir y cooperar con otros Cajeros, según sea requerido.
- Asesorar y dar respuesta a las solicitudes de los clientes.
- Garantizar que su área de trabajo esté organizada y limpia en todo momento.
- Abastecer los mostradores, colocar los precios en los productos, sacar la basura y realizar las actividades que le sean asignadas en el área de almacén.
- Cumplir con las normas sanitarias y de seguridad.
- En algunos casos, sugerir productos a los clientes.
- Procesar las devoluciones o cambios de mercancía solicitados por el cliente, verificando que los productos estén en buen estado y aplicar las políticas correspondientes a la devolución del dinero, pago por tarjetas de crédito y demás tipos de pago.
- Cumplir con las normas sanitarias y de seguridad.

JEFE INMEDIATO: MARTHA ORTIZ (Administradora)
TELEFONO: 826 2883 - 300 298 9813 ext. 104
Fecha de inicio de labores: 12 enero 2018
Fecha de finalización: 18 Julio 2018

CONSUCOL SAS – ACDI-VOCA
CARGO: Gestor Proyecto Productivo.
FUNCIONES: Desarrollar en el corregimiento Pueblo Nuevo Municipio de Necoclí, en las veredas Brisas del Rio, Tulapita y Cenisoza, implementando el componente Proyecto Productivo a 84 familias beneficiarias del programa Familias En Su Tierra (FEST), capacitándolas, asesorándolas en proyectos agrícolas, cuidado con el medio ambiente, uso del suelo, asistencias técnicas, en el uso y manejo de productos agroquímicos, plaguicidas, fungicidas, herbicidas, disposición final de los envases, saber cómo administrar una empresa, asesorías en ingresos y

egresos de cada proyecto, mercadeo y ventas de los productos cultivados, reportando mensual los avances de las actividades, que incluye el programa, sistematización, productos, impactos y resultados al coordinador Municipal y por esta vía al profesional de Monitoreo y Seguimiento.

JEFE INMEDIATO: MAURICIO RODRIGO LÓPEZ - DIANNY CUADRADO AYALA.
TELEFONO: 3206943195-3114526436
Fecha de inicio de labores: marzo 20 de 2017
Fecha de finalización: diciembre 19 de 2017

UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA
CARGO: Cogestora Social

FUNCIONES: Realizar acompañamiento familiar a 136 familias asignadas del municipio de Necocli y sus veredas con el fin de brindar orientación oportuna sobre las diferentes ofertas del estado y velar por que accedieran de manera preferencial a cada una de ellas.
Realizar informe mensual sobre todas las actividades realizadas en campo y sobre la gestión de oferta realizada con las diferentes instituciones con el objetivo de apoyar la consecución de los logros básicos que la familia necesita para mejorar su situación de vulnerabilidad.
JEFE INMEDIATO: MAURICIO MACHADO LOPEZ.
TELEFONO: 3206943195
Fecha de Inicio de labores: 05 de febrero del 2013
Fecha de finalización: 31 de octubre de 2015

AFRONEC
CARGO: Promotora Social

FUNCIONES: Realizar visitas de campo a familias afrodescendientes, dándole a conocer las ofertas destinadas para estas personas vulnerables del municipio de Necocli
JEFE INMEDIATO: OMAR SANCHEZ SANMARTIN
TELEFONO: 3146974650
Fecha de Inicio de labores:01 de enero de 2006
Fecha de finalización: 01 de enero de 2010

Perfil Laboral

Tecnóloga en Gestión Ambiental Territorial. Apoyar el levantamiento de diagnósticos de gestión ambiental que soporten la formulación de planes, programas y proyectos en las áreas de educación ambiental, impacto ambiental, normatividad ambiental, sistemas de gestión ambiental ISO, saneamiento básico y gestión de los recursos, aire, agua, suelo y residuos. Interpretar el territorio para evaluar y apoyar la actualización y/o formulación de planes, proyectos y programas de ordenamiento territorial y espacio público, me considero una persona, respetuosa, honesta, tolerante, responsable, luchadora, buena compañera, con iniciativas, carisma hacia los demás.

Referencias Familiares

ANDRES DAVID LOPEZ VEGA

Cargo actual: Subintendente
Empresa o sitio donde labora: Policia Nacional
Teléfono: 3102494735

LINA MARIA LOPEZ VEGA
Cargo actual: Auxiliar de Seguridad y Salud en el Trabajo
Empresa o sitio donde labora: Banacol
Teléfono: 3128921405-3002135833

Referencias Laborales

OSCAR DE JESÚS GUTIERREZ MARTINEZ
Cargo actual: INGENIERO CIVIL RESIDENTE
Empresa o sitio donde labora: CONCYPA S.A.S
Teléfono: 3145851590

ALEXANDER ULLOA HERRERA
Cargo actual: INGENIERO CIVIL RESIDENTE DE INTERVENTORIA Y SUBDIRECCION DE INTERVENTORIA
Empresa o sitio donde labora: ACERO Y CONCRETO S.A.S
Teléfono: 3103566287

Cielo E. López

CIELO ESTHER LOPEZ VEGA
C.C.: 1039084166
Medellín 28 de Abril de 2023

1682

Corporación Politécnico Marco Fidel Suárez

APROBADA POR RESOLUCIÓN Nº 5082 DE MAYO 31 DE 1956 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CONFIERE EL TÍTULO DE:

Tecnóloga en Gestión Ambiental Territorial

A:

Cielo Esther López Vega

Identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.[illegible] de [illegible]

POR HABER CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN

NECOCLÍ, ANTIOQUIA JUNIO 23 DE 2018
ANOTADO EN EL FOLIO Nº 427 LIBRO DE REGISTRO Nº 1001

Secretaria General

Rectora

Directora Académica

Scanned by CamScanner

Corporación
Politécnico Marco Fidel Suárez

APROBADO POR RESOLUCIÓN No. 9960 DE MAYO 29 DE 1996 MIN. EDUCACIÓN

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO Nº 1011401427

En ceremonia realizada el día 23 de junio de 2011, a las 4:00 p.m., en el Municipio de Necoclí, Antioquia

y,
teniendo en cuenta que:

CIELO ESTHER LÓPEZ VEGA
con cédula de ciudadanía Nº 1.039.084.166 de Necoclí, Antioquia

cumplió con los requisitos Legales, Estatutarios y Académicos,
le confiere el título de:

TECNÓLOGA EN GESTIÓN AMBIENTAL TERRITORIAL

Programa con Código SNIES 52251

Conforme a lo anterior, en nombre y representación de La República de Colombia y de la Institución y previo el juramento de rigor, el Rector hizo entrega del Diploma correspondiente, el cual fue registrado en el Folio Nº 427 del Libro de Registro de Diplomas Nº 1001 de la Corporación Politécnico Marco Fidel Suárez.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en el Municipio de Bello, Departamento de Antioquia, República de Colombia.

Rector

Secretaria General

Vicerrectoría Académica

Scanned by CamScanner

1683

CERTIFICADO DE INSCRIPCION
PROFESIONAL - AUXILIAR

013685-0512772 ANT

R2017012924



TECNOLOGIA EN GESTION
AMBIENTAL TERRITORIAL

CIELO ESTHER LOPEZ
VEGA
ID: 1039084166

INSTITUCION UNIVERSITARIA
MARCO FIDEL SUAREZ - IUMAFIS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2023-1992862

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que CIELO ESTHER LOPEZ VEGA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1039084166, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA EN GESTION AMBIENTAL TERRITORIAL con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 013685-0512772 ANT desde el 21 de Febrero de 2017, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2017012924.

2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintiocho (28) días del mes de Abril del año dos mil veintitres (2023).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

1684

INTERVENTORÍA CONSORCIO ALCANTARILLADO MONTAÑITA 20005034

Medellín, 28 de abril de 2023.

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

Me permito comunicar que la señora CIELO ESTHER LÓPEZ VEGA identificada con cédula No. 1.039.084.166, prestó sus servicios profesionales en el Consorcio ALCANTARILLADO MONTAÑITA 20005034, contrato N° 4600095366 DE 2022 que tiene por objeto ***"INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA AMPLIACIÓN DEL ALCANTARILLADO DE LA VEREDA MONTAÑITA, SECTOR EL CHORIZO, CORREGIMIENTO SAN ANTONIO DE PRADO"***, desde el 26 de septiembre de 2022 hasta el 28 de abril de 2023, en el cargo de Tecnólogo Ambiental de Interventoría.

Cualquier información adicional puede comunicarse al teléfono 302 276 70 85.

Atentamente,

FERNANDO MAURICIO UPEGUI RIVILLAS
Jefe de Personal
Consorcio Alcantarillado Montañita 20005034

CONSORCIO ALCANTARILLADO MONTAÑITA 20005034
Correo electrónico: interventoriamontanita2022@gmail.com
Carrera 43A # 1A Sur - 29, Oficina 802. **Tel. 3104485215**
Edificio Colmena

CONSORCIO MALLA VIAL MEDELLÍN - 4811

Medellín, abril 25 de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

Me permito comunicar que la señora **CIELO ESTHER LÓPEZ VEGA** identificada con cédula No. 1.039.084.166, prestó sus servicios profesionales en el Consorcio Malla Vial Medellín-4811-**ADICIÓN PP** contrato 4600088507 de 2020 cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA PARA LA CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VÍAL Y OBRAS COMPLEMENTARIAS"** desde el **26 de octubre del año 2021 hasta el 15 de enero de 2022**, en el cargo de Tecnóloga Ambiental. Con un contrato por prestación de servicios.

Cualquier información adicional puede comunicarse en el cel 304 242 5585

Atentamente,

CAMILO ANDRÉS ÁNGEL SALDARRIAGA
Director Interventoría
Consorcio Malla Vial Medellín 4811

1685

NIT: 900.801.459-9

EXPERTS COLOMBIA S.A.S.

CERTIFICA QUE:

El/la Señor(a) **LOPEZ VEGA CIELO ESTHER** identificado(a) con C.C. No. 1039084166, laboró con nosotros por medio de un contrato a término indefinido, desde el 06 de agosto de 2021 hasta el 21 de septiembre de 2021, ocupando el cargo de **ASESOR,** devengando un salario mensual de $ 908.526 COP.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) el día 24 de enero de 2022

Para validación de referencias laborales por favor comunicarse al correo: seguridadsocialnominaco@onelinkbpo.com

Team. Culture. Solutions.
EXPERTS COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.801.459-9
P/P

SANTIAGO BUILES ACEVEDO
COORDINADOR DE NÓMINA
EXPERTS COLOMBIA S.A.S.

CONSORCIO CICLO ANTIOQUIA

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 075 de 2018

OBJETO INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL, DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO Y LEGAL A LA CONSTRUCCION DE LAS CICLOINFRAESTRUCTURAS EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Medellín, abril 27 de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certifico que CIELO ESTER LOPEZ VEGA, identificada con cédula de ciudadania N° 1.039.084.166 de Necoclí Antioquia, prestó sus servicios profesionales desde el dia 26 de mayo de 2019 hasta el dia 31 de marzo de 2021, en el proyecto suscrito al Consorcio Ciclo Antioquia, Nit 901.183.662-9.

Cargo	Auxiliar Ambiental
Contrato	Prestación de servicios
Honorarios mensuales:	$ 3.400.000

Atentamente,

EDUARDO A. RODRIGUEZ LOPEZ
Coordinador de Dirección
CONSORCIO CICLO ANTIOQUIA

Escaneado con CamScanner

1686

CAN-INTERVENTORÍA
CONSORCIO ACUEDUCTOS NECOCLÍ.
NIT: 901.175.062-6

Medellín, 25 de junio de 2019.

Referencia: Contrato de Obra N°2018-SS-37-0007; cuyo objeto es **"Interventoría Integral a la construcción del Plan Maestro de Acueducto del Corregimiento El Totumo del municipio de Necoclí del departamento de Antioquia".**

Asunto: Certificación Laboral.

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La interventoría Consorcio Acueductos Necoclí hace constar que, la señora Cielo Esther López Vega identificada con cedula de ciudadanía No 1.039.084.166; se desempeñó como **Auxiliar de Interventoría** en la gestión ambiental del contrato indicado en la referencia. Desde el 05 de julio de 2018 al 24 de mayo de 2019. Bajo la modalidad de: **Contrato Prestación de Servicios.**

Que su desempeño dentro de las funciones asignadas fue **BUENO**, cumpliendo con responsabilidad y profesionalismo.

Para constancia se firma el presente comunicado a los veinte cinco (25) días del mes de junio de 2019.

Cordialmente;

Rafael Eduardo Ángel Saldarriaga.
Representante Legal.
Consorcio Acueductos Necoclí
Teléfono: 5603350.

Consumax sas
Todo Urabá, para Urabá

NIT. 900.188.755 – 4

Apartadó, 29 de junio de 2021

CONSUMAX DE URABA S.A.S

HACE CONSTAR

Que el (la) señor(a) **LOPEZ VEGA CIELO ESTHER,** identificado (a) con cedula de ciudadanía **N° 1.039.084.166** laboró en la empresa desde el 12 de enero de 2018 hasta el 18 de julio de 2018 en el cargo de **CAJERA**, con un contrato a término indefinido y un salario promedio mensual de $ 947,577 (Novecientos cuarenta y siete mil quinientos setenta y siete m/l).

Se expide a solicitud del interesado.

Para más información comunicarse al 826 2883 - 300 298 9813 ext. 104

Cordialmente,

MONICA A. GRANDA B. NOMINA
Y SEGURIDAD SOCIAL
CONSUMAX DE URABA SAS

1687

Consucol
Soluciones Integrales y Participativas

LA SUSCRITA SUBGERENTE DE CONSUCOL SAS

CERTIFICA

Que la señora ***Cielo Esther López Vega,*** *identificada con cedula de ciudadanía No. 1.039.084.166 de Necocli - Antioquia, tuvo un contrato civil de prestación de servicios profesionales independientes No. 057.*

Propósito del Contrato*: Implementar el componente Productivo del Programa FEST en mínimo 80 familias a su cargo reportando los avances de las actividades, sistematización, productos, impactos y resultados al Coordinador Municipal y por esta vía al Profesional de Monitoreo y Seguimiento.*

Valor del contrato:	*$24.390.000*
Fecha Inicio:	*Marzo 20 2017*
Fecha Terminación:	*Diciembre 19 2017*

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los veintidós (22) días del mes de Enero de 2018, en Bogotá.

Atentamente,

EUGENIA ZAPATA ORTEGA
Subgerente

Universidad Pontificia Bolivariana

CIDI · UPB
CENTRO DE INVESTIGACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA INNOVACIÓN

LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA
Sede Medellín

CERTIFICA

QUE

CIELO ESTHER LOPEZ VEGA identificada con C.C**1039044166** estuvo vinculada a través de un contrato por prestación de servicios con nuestra institución, el cual se rigió por las siguientes condiciones:

Cargo: COGESTOR SOCIAL TECNICO
Fecha Inicio: 2/7/2013
Fecha de Terminación: 12/31/2013
Honorarios Mensuales: $ 1.038.000
Valor Contrato – Año 2013 $ 11.141.200

Cargo: COGESTOR SOCIAL TECNICO
Fecha Inicio: 1/1/2014
Fecha de Terminación: 12/31/2014
Honorarios Mensuales: $ 1.080.000
Valor Contrato – Año 2014 $ 12.960.000

Cargo: COGESTOR SOCIAL TECNICO
Fecha Inicio: 1/1/2015
Fecha de Terminación: 10/31/2015
Honorarios Mensuales: $ 1.112.400
Valor Contrato – Año 2015 $ 11.124.000

Esta contratación se generó en desarrollo del contrato N°161 de 2011 – Microrregión N° 22, suscrito entre el Departamento para la Prosperidad Social – Fondo de Inversión para la Paz y la Universidad Pontificia Bolivariana, cuyo objeto es: EJECUTAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RED DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA SUPERACIÓN DE LA POBREZA EXTREMA – UNIDOS, EN LA MICRORREGIÓN 22, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DETERMINADAS POR EL DEPARTAMENTO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL.

FUNCIONES ESPECIFICAS:

1) Participar de los procesos de Capacitación a los cuales sea convocado por el equipo de coordinación del Operador Social de acuerdo al Plan de Formación y Capacitación.
2) Participar en los procesos de formación y capacitación que lideren las instituciones prestadoras de servicios de manera que se garantice la entrega de información precisa y oportuna a las familias pertenecientes a la Red UNIDOS.
3) Participar de las sesiones de refuerzo o las capacitaciones cuando sea necesario.
4) Realizar informes de su gestión que permitan realizar los procesos de empalme e inducción a los nuevos actores de la Estrategia que contrate el operador.
5) Brindar información encaminada a la consolidación de procesos de sistematización de experiencias y gestión del conocimiento que permitan fortalecer el aprendizaje organizacional y de la Estrategia.
6) Participar de las jornadas de cualificación en oferta.
7) Presentar informes de la labor realizada en campo.

1688

Universidad Pontificia Bolivariana

CIDI · UPB
CENTRO DE INVESTIGACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA INNOVACIÓN

8) Brindar a las familias beneficiarias de la Red UNIDOS atención de Calidad en términos de la pertinencia y claridad de la información que suministra y registra, su periodicidad y la calidez con la que realiza su labor.
9) Participar en las capacitaciones de acuerdo con los lineamientos del Profesional de Capacitación.
10) Apoyar la implementación de los tres componentes de UNIDOS en el municipio a su cargo.
11) Participar en la coordinación de la organización y programación del trabajo en campo.
12) Realizar los planes de trabajo de acuerdo a lo establecido por el supervisor del contrato.
13) Captura y sincronización de información de las familias en el sistema de información de UNIDOS.
14) Identificar y canalizar las demandas por parte de las familias, sobre ampliación, modificación o introducción de programas y proyectos.
15) Asistir a los Consejos Municipales de Política Social en los casos que sea necesaria su participación.
16) Canalizar información de organizaciones sociales que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario.
17) Identificar y canalizar información local que facilite la gestión de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos étnicos, población en situación de desplazamiento, personas discapacitadas, niñez y adulto mayor) cuando corresponda.
18) Apoyar en los casos que se requiera al Delegado Municipal en la implementación de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT, entre otras).
19) Garantizar y responder por el buen uso y adecuado funcionamiento del dispositivo de captura, cartillas, manuales, etc.
20) Atender la información y directrices enviadas desde nivel nacional, con respecto a temas relacionados con el funcionamiento del Sistema de Información, soporte técnico y soluciones.
21) Realizar las evaluaciones definidas al finalizar los procesos de capacitación en temas relacionados con el uso del Sistema de Información.
22) Reporte de casos a la Mesa de Ayuda, con relación a los inconvenientes presentados en el SISTEMA UNIDOS.
23) Devolver al CONTRATANTE la información y equipos al finalizar el contrato.
24) Aceptar los procesos de evaluación que le sean aplicados como Cogestor Social de UNIDOS.
25) Difundir en las familias UNIDOS las convocatorias que se abran en las diferentes instituciones y en las que se pueda focalizar población vinculada a la Estrategia.
26) Las demás derivadas, inherentes y necesarias para el desarrollo del objeto contractual.
27) Cumplir con la Legislación en Seguridad y Salud Ocupacional y Ambiental vigente y con lo establecido en la Guía de Buenas Prácticas Ambientales, la Guía de Controles Operativos de Seguridad y Salud Ocupacional y otras relacionadas de conformidad con las actividades a desarrollar según el objeto del presente contrato.

Como constancia se firma en Medellín,

JAIRO AUGUSTO LOPERA PEREZ
Director CIDI
Universidad Pontificia Bolivariana
Sede Medellín

LA ASOCIACION AFRODESCENDIENTES DEL MUNICIPIO DE NECOCLI "AFRONEC" CON PERSONERIA JURIDICA Nº 3423 DE NOVIEMBRE DE 2004 Nit. 083 0508092 0 REGISTRADA ANTE EL MINISTERIO DEL INTERIOR Y JUSTICIA MEDIANTE RESOLUCION 0092 DEL 27 DE JULIO DE 2006

CERTIFICA

Que, la señora CIELO ESTHER LOPEZ VEGA identificada con cedula No 1 039 084 166 de Necocli desde el 01 de Enero de 2006 al 01 de Enero de 2010 trabajo en la asociación realizando trabajo social con las comunidades afrodescendiente del municipio de Necocli en corregimientos y veredas, realizando capacitaciones y acompañamientos a las comunidades para el logro de objetivos en todo lo que tiene que ver con los derechos y beneficios de este tipo de comunidades afrodescendiente.

El siguiente aval se expide a solicitud de la interesada.

Dado en Necocli – Antioquia, a los diez (10) días del mes de enero de 2013

Atentamente,

AFRONEC
P.J. 3423 NOV DE 2004
NIT 0830508092-0
RESOLUCION 0092 - 27-JUL-06

OMAR SANCHEZ SANMARTIN
Representante legal "AFRONEC

email: afronec@gmail.com celular: 314 697 96 90
Necocli - Antioquia

Scanned by CamScanner

1689

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42771502**

GALEANO CLAVIJO
APELLIDOS

LEIDY LLANED
NOMBRES

Leidy Galeano
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1967**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-MAY-1985 ITAGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0115100-14061963-F-0042771502-20000809 **20339** 00217A 02 081953933

1690

ARL | sura

Medellín, 08 de Mayo 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 ECOVIAS S.A.S., en el centro de trabajo 0001911001 - OPERATIVO ALCANTARRILLADO FLORIDA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C42771502	GALEANO CLAVIJO LEIDY LLANED	27/04/2023		171T182	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C114344685923128427 36

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 08/05/2023 11:52:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.147.144.70, 198.143.41.15, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS | sura

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud **6l_1137057**

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

Reingreso 1

Empleador	NI 890104625 ECOVIAS S A S
Afiliado	CC 42771502 LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 3.876.625
Cargo	OTRO
Sucursal	BARRANQUILLA CR 45 85 - 50
Fecha de ingreso	27/04/2023
Fecha de radicación	03/05/2023 07:57:10 a.m.
Código de Transacción	157822183
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 05/2023

Fecha de generación 03/05/2023

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **42771502,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2010** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de mayo de 2023.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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.

comfama

Registro de afiliación individual

ECOVIAS S.A.S | NIT 8901046251 | Envío exitoso No. 455228

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
CC 42771502	LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO	18/01/1967	Femenino	Soltero/a

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Teléfono fijo:	Correo electrónico:
Antioquia	Itagui	CL 53 # 3 - 2	3243920510		

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al día:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Indefinido	Fijo	$3,876,625	8	240	27/04/2023

Marca de agua

1692

Archivos adjuntos

Trabajador: LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO

Tipo de documento	Archivo	Tamaño
Cédula de Ciudadanía	El documento soporte se encuentra en nuestra base de datos.	

Vigilado SuperSubsidio

Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 03/05/2023, 08:06:50
Por: Luisa Zenaida Acero Almanza

1693

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



901334492-2
LSO. RES. N° 23820 del

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

Certificado de aptitud: 42771502-218941

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	6/05/2023 MEDELLIN		**Tipo de Examen:**	INGRESO	
Paciente:	LEIDY LIANED GALEANO CLAVIJO		**Identificación:**	42771502	
Género	FEMENINO	**Edad:** 56	**Teléfono**	3243920510	**Móvil:**
Estado Civil:	CASADO(A)		**Cargo:**	RESIDENTE	
Dirección	CL 45 A 53 03		**EPS:**	SURAMERICANA.	
Empresa	ECOVIAS S.A.S		**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO	

Peso: 54 Talla: 148 IMC: 25

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA TAMIZ	CAPACIDAD AUDITIVA ACTUAL NORMAL, ADECUADA PARA EL CARGO; 1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN AMBIENTES CON RUIDO SEGÚN GUIAS DE MANEJO DE LA EMPRESA.
ESPIROMETRIA	LA CAPACIDAD RESPIRATORIA ACTUAL ES ANORMAL, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION RESPIRATORIA EN LUGARES DE EXPOSICION (HUMOS, GASES, VAPORES, MATERIAL PARTICULADO), CONTROL ANUAL, SEGUIR PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION RESPIRATORIA. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA.
VISIOMETRIA TAMIZ	ALTERACION PARA VISION PROXIMA MODERADA CON CORRECCION QUE NO INTERFIERE CON SU CAPACIDAD PARA DESEMPEÑAR EL CARGO USO DE CORRECCION VISION PROLONGADA
EXAMEN MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	PARA DEFINIR EL CONCEPTO DE APTITUD LABORAL, SE REALIZO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR, SE HAN TENIDO EN CUENTA TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES, SE EMITIERON OBSERVACIONES SEGUN LOS HALLAZGOS PRESENTES AL MOMENTO DE LA ATENCION POR EL MEDICO ESPECIALISTA EN SST. ES IMPORTANTE TENER EN CUENTA LAS OBSERVACIONES EMITIDAS POR EL (LOS) ESPECIALISTA(S) EN CASO DE QUE SE PRESENTEN. SE RECOMIENDA EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN CORRESPONDAN, AL CARGO Y/O LABOR DEL EMPLEADO, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGUN PROGRAMA DE LA EMPRESA, ADOPTAR ADECUADA HIGIENE POSTURAL, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, INDUCCIONES PROPIAS PARA EL CARGO A REALIZAR, REPORTE OPORTUNO ACCIDENTES O EVENTOS DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO., RECOMENDAMOS REALIZAR ACTIVIDADES LABORALES ADOPTANDO UNA ADECUADA POSTURA EN TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES, DURANTE LA EJECUCION DE LA LABOR EVITAR ACCIONES IMPRUDENTES QUE PONGAN EN RIESGO SU INTEGRIDAD FISICA O MENTAL., USO DE LENTES O GAFAS DE CORRECCION VISUAL SEGUN INDICACIONES EVALUACION VISUAL PARA SU JORNADA LABORAL, PRESENTA ALTERACION LEVE EN PRUEBA DE FUNCION PULMONAR, QUE EL MOMENTO NO LIMITA SU CAPACIDAD PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO, SE RECOMIENDA ACTIVIDAD FISICA. ACTUALMENTE NO PRESENTA ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES SUCEPTIBLES DE COMPLICACION DURANTE EL DESEMPEÑO DEL CARGO, SEGUN LA EVALUACION REALIZADA EN LOS DIFERENTES SEGMENTOS CORPORALES (EXTREMIDADES SUPERIORES,INFERIORES,COLUMNA VERTEBRAL)
SEROLOGIA	SE REALIZO, SIN ALTERACION.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON RECOMENDACIONES, SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR LABOR.

Observaciones: PRESENTA ALTERACION LEVE EN PRUEBA DE FUNCION PULMONAR, QUE EL MOMENTO NO LIMITA SU CAPACIDAD PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO, SE RECOMIENDA ACTIVIDAD FISICA. RECOMENDACIONES VISUALES QUE EN EL MOMENTO NO LIMITAN SU CAPACIDAD PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, ALTERACION VISUAL YA CORREGIDA CON ANTEOJOS, DEBE CONTINUAR EL USO DEL LENTES O GAFAS FORMULADA DURANTE JORNADA LABORAL.

RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

** REPORTAR OPORTUNAMENTE CUALQUIER INCIDENDE O ACCIDENTE QUE SE PRESENTE DURANTE LA REALIZACION DE SUS LABORES, CONSERVE POSTURAS ERGONOMICAS QUE PERMITAN PREVENIR ACCIDENTES, MOLESTIAS Y LESIONES ORIGINADOS POR MALAS POSTURAS. TENER EN CUENTA: AJUSTAR LA ALTURA DE LA SILLA Y DEL MONITOR MANTENIÉNDOLO A MÍNIMO 40 CM DE DISTANCIA Y JUSTO ENFRENTE DE NOSOTROS. EL TECLADO Y EL RATÓN DEBEN ESTAR AL ALCANCE Y CON ESPACIO SUFICIENTE PARA MANIPULACION CÓMODA; APOYAR LOS PIES TOTALMENTE EN EL SUELO O UTILIZAR REPOSAPIÉS. APOYAR TOTALMENTE LA ESPALDA EN EL RESPALDO DE LA SILLA. MINIMIZAR LOS REFLEJOS PARA EVITAR LA FATIGA VISUAL, ASISTA A CAPACITACIONES Y/O FORMACIONES DE LA EMPRESA. INFORME EL DESCONOCIMIENTO DE ALGUNA TAREA O PROGRAMA INFORMÁTICO. DEDICAR TIEMPO PARA FAMILIARIZARSE CON LAS HERRAMIENTAS DE TRABAJO. REALICE PAUSAS ACTIVAS ESTIRAMIENTO. COLUMNA, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES Y OJOS. SEGUN PROGRAMA DE PAUSA EN LA EMPRESA.

NOTA ACLARATORIA

De acuerdo con la circular No. 000543 del 15 de Septiembre de 2014 de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, la historia clínica ocupacional del trabajador únicamente puede ser conocida por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley. En ningún caso, el empleador puede tener acceso a dicho documento.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Recomendamos Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPP)

RESPIRATORIO	INDUCCION O REINDUCCION SOBRE EL USO DE PROTECCION RESPIRATORIA EN AMBIENTE LABORAL CON EVIDENCIA DE ALTO FLUJO MATERIAL PARTICULADO, SEGUIR RECOMENDACIONES PARA EL CARGO, CONTROL SEGUN ESQUEMA DE PVE RESPIRATORIO DE LA EMPRESA.	PPyP
VISUAL	USO DE LENTES O GAFAS DE CORRECCION VISUAL SEGUN PRESCRIPCION EN JORNADA LABORAL, ACTUALIZAR FORMULA ANUALMENTES, USO DE GAFAS DE PROTECCION OCULAR EN AMBIENTE LABORAL SEGUN SE REQUIERA.	PPyP

Información de Remisiones

NO

Recomendaciones al Empleador

- Realizar inducción de acuerdo al cargo a desempeñar.
- Capacitación y entrenamiento de prevención de los riesgo según su ocupación.
- Suministrar todos los elementos de protección personal requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
- Incluir al trabajador en los sistemas de vigilancia epidemiológica que requiera (Conservación Auditiva, Riesgo cardiovascular, Riesgo Biomecanico, Biológico, muscular, Respiratorio y Visual).
- Evaluar los esquemas de vacunación para enfermedades inmunoprevenibles.
- Verificar en el desarrollo del trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas del trabajador.

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales registrados en este documento. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y/o paraclínicos. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de la prueba. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el o los exámenes. Fui informado de las medidas que tomara la IPS para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mí en este examen están completas y son verídicas. Autorizo a la IPS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento para el bien cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remita la historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados ante mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento:

YEMILETH PATRICIA SUAREZ SANCHEZ
MEDICO ESPECIALISTA SST
REG 20220112-0102

YEMILETH PATRICIA SUAREZ SANCHEZ

LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO 42771502

Firma y cédula del Paciente

LIC 20220112-0102

Médico Especialisa en Salud Laboral

Hoja de vida

Leidy Llaned Galeano Clavijo



DATOS PERSONALES:

Documento de identidad: c.c 42771502 de Itagüi.
Fecha de nacimiento: Enero 18 de 1967
Dirección residencia: No. 53-03 Itagüí apto 301
Teléfono: Móvil 3243920510
E- mail: leidygaleano1801@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Profesional en Sociología con 26 años de experiencia como: Residente social en obras de construcción; Administración y gerencia de entidades sin ánimo de lucro; trabajo social y comunitario con población vulnerable; Docencia.
Habilidades para la organización, capacitación y manejo de grupos; redacción y comprensión de textos; presentación de informes de gestión y propuestas en manejo socio ambiental.
Conocimientos en la implementación de la Guía Socio Ambiental, Normatividad ambiental, Conciliación de conflictos, pedagogía moderna.
Persona proactiva, con tenacidad para iniciar nuevos roles; capacidad de liderazgo, responsable, honesta, capacidad de trabajo en equipo y trabajo bajo presión.

CONOCIMIENTO / HABILIDADES

- Microsoft office
- Docencia
- Investigación
- Habilidades pedagógicas
- Organización comunitaria
- Relaciones interpersonales

Competencias:
- Adaptable al cambio
- Iniciativa
- Trabajo en equipo
- Capacidad de liderazgo
- Toma de decisiones
- Elaboración de informes

FORMACION ACADEMICA:

Primaria: Colegio Nuestra Señora de Itagüí
Secundaria: Colegio La Inmaculada de Itagüí.
Universitarios: Universidad Autónoma Latinoamericana de Medellín.
Título otorgado: Socióloga. Año 1989

Otros estudios: Corporación Universitaria Lasallista.
Formación pedagógica para profesionales año 1997

Diplomados:

- Diplomado en derecho cooperativo. Universidad cooperativa de Colombia. Año 2005.

- Diplomado en Gestión Ambiental y desarrollo sostenible. Escuela Superior de administración pública. Año 2011.

- Diplomado en salud ocupacional. Politécnico de Colombia. Año 2015

- Diplomado en Gestión Humana. Politécnico de Colombia. Año 2015

Talleres y cursos:

- Curso: dinámica y manejo de grupos 1991
- Curso: animación socio-cultural 1992
- Curso: sexualidad humanizada 1992
- Curso de Economía Solidaria 1995
- Curso de administración básica 2004
- Curso básico de Economía solidaria 2004
- Curso: mercadeo y competencia en las mutuales 2006
- Curso sobre nómina y seguridad social 2006
- Curso ISO 9000-fundamentación del sistema de gestión de la calidad. 2008
- Curso de aprehensión de Taller de difusión guía y manejo socio- ambiental. 2009
- Jornada de actualización pedagógica en economía solidaria 2004
- Procesos tecnológicos. Sena Virtual.2010

- Planeación estratégica de proyectos. Sena Virtual 2011.
- I Encuentro pedagógico docente- militar 2003

Seminarios y congresos:

- Seminario: la familia de nuevo tipo en Colombia. 1991
- Congreso: Retos de la mujer frente al siglo XXI 1993
- Seminario: control de legalidad a los procedimientos internos de las entidades sin ánimo de lucro 2003.
- Seminario: Formulación y evaluación de proyectos. ESAP. 2011
- Seminario: Auditorias de Calidad. ESAP 2011.
- Congreso: Retos de la mujer frente al siglo XXI 1993

EXPERIENCIA PROFESIONAL:

Team ingeniería y consultoría: Residente social de interventoría para el proyecto construcción del puente vehicular y obras complementarias sobre el rio Aurra municipio de san jerónimo. **Agosto 2022 a enero 2023**

Constructora Trainpro: Residente social de interventoría para el Proyecto Metroplus Envigado tramo 2ª.
Período: mayo de 2016 a enero de 2019

Consorcio Cegato: Residente social Proyecto conectividad Santa Elena las Estancias.
Período: julio de 2015 a junio de 2016.

Consorcio Túpac-urbanismo: Social residente de obra Proyecto Paseos urbano Villatina, la UVA, Tres esquinas, Plazoleta del trece de noviembre. Construcción andenes, cordones, cunetas y obras complementarias.
Período: agosto 26 de 2014 a mayo 30 de 2015.

Las funciones como residente social, en los diferentes proyectos fueron:

- Asegurar el cumplimiento de todas las obligaciones sociales exigidas en la Guía de Manejo Socio Ambiental, en las normas vigentes y en los documentos contractuales. -Manejo del impacto físico que cause la obra en la comunidad directa e indirectamente afectada por la misma.
- Brindar información clara, oportuna y confiable acerca del proyecto a la población interesada, a las comunidades del área de influencia, a las autoridades locales, a los representantes institucionales y a las organizaciones sociales.
- Establecer y optimizar los canales de comunicación entre el contratante, el contratista y los diferentes actores institucionales y sociales del área de influencia de la obra, para generar un ambiente adecuado para el desarrollo del

mismo; pues, mediante los mencionados canales, se informará del estado del avance de las actividades durante el desarrollo de la obra.
- Prevenir los posibles conflictos generados por la ejecución de las obras, atendiendo de manera oportuna las inquietudes de la comunidad, por medio de uso del formato para la atención de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) con el que cuenta la entidad contratante, dichos formatos serán socializados en las reuniones de inicio de obra a la comunidad para que hagan uso de estos por medio de los puntos de atención en cada uno de los frentes.
- Fortalecer a las organizaciones de base que integran las comunidades, con el fin de contribuir al mejoramiento de su calidad de vida y al desarrollo de sus propios proyectos comunitarios, a través de una sana y ordenada participación ciudadana. Capacitar y concientizar a los actores que participan en la ejecución de la obra, sobre la responsabilidad, tanto directa como indirecta, que se adquiere al intervenir el área de influencia, socializando las políticas y medidas diseñadas para la adecuada intervención de ésta, y el respeto a su uso.

Secretaria de Inclusión Social: prestación de servicios profesionales como cogestor para el desarrollo del programa Medellín Solidaria contrato interadministrativo No. 4600050289 de 2013.
Período: septiembre de 2013 a diciembre de 2013

Ricardo Guerra Barrientos- Ingeniero Contratista: prestación de servicios en la construcción Condominio
Período: abril de 2006 a diciembre de 2012

Asociación Mutual Playa Rica: Gerente
Funciones:
- Ejercer la representación legal de la Empresa.
- Ejecutar y hacer ejecutar los acuerdos y resoluciones de la asamblea y de la Junta Directiva.
- Celebrar por si solo los contratos que interesen a la Empresa, siempre y cuando no excedan de cinco (5) salarios mínimos.
- Designar los empleados que requiera el normal funcionamiento de la compañia y señalarles su remuneración.
- Presentar a la Junta Directiva y delegados en tiempo oportuno el balance general, el proyecto de distribución de excedentes y un informe sobre todos los asuntos de su cargo.
- Convocar a la junta directiva a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o necesario y hacer las convocatorias del caso cuando lo ordenen los estatutos.; tomar todas las medidas que reclame la conservación de los bienes de la empresa, vigilar la actividad de los empleados de la administración de la empresa e impartirles órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la misma; cumplir los demás deberes que le señalen los reglamentos de la empresa y los que por su naturaleza le correspondan.

Período: de enero de 2004 a mayo de 2006

- **Secretaria de Gobierno de Itagüí:** (Programa De Resocialización Al Menor Infractor) PROAM. Socióloga.

Funciones:
Realizar visitas domiciliarias para sensibilizar a las familias en la participación activa del programa; orientación y asesoría a familias para mejorar la calidad de vida; promoción de redes de apoyo; presentación de informes cuantitativos y cualitativo.
Período: abril de 2000 a enero de 2001.

Municipio De Medellín: Secretaría De Desarrollo Comunitario. División Social Y De Divulgación. Socióloga
Funciones:
Promotora Comunitaria en las Juntas de acción comunal del corregimiento San Antonio de Prado y de las comunas 6 y 7 cuyo objetivo era propender por el desarrollo social de los barrios y el mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad a través del desarrollo de proyectos de mejoramiento; desarrollo de talleres participativos de crecimiento personal y familiar de la comunidad activa población objeto de la secretaria de Bienestar social del Municipio.
Período: enero de 1995 a marzo de 1998.

Municipio de Medellín - Secretaria de Bienestar social: Contratista - Tallerista
Funciones:
Sensibilizar a las familias para la participación activa en el proyecto; apoyo en el proceso de sistematización de la experiencia; fortalecimiento del comité barrial; trabajo interdisciplinario; presentación de informes cuantitativos y cualitativos; sistematización de la intervención.
Período: febrero de 1994 a diciembre de 1994.

Municipio de Medellín - Secretaría De Desarrollo Comunitario
Trabajo Social Comunitario – Programa Joven y mujer
Funciones:

- Mantener estrecha y permanente relación con las familias, organizaciones comunitarias y comunidad en general de los barrios subnormales de rehabilitación. Preparar a las familias para la rehabilitación o traslado cuando el programa de rehabilitación así lo requiera.
- Planear y coordinar programas educativos y culturales, de salud, empleo y organizar el trabajo comunitario en las comunidades requeridas. Realizar reuniones y asambleas con las familias y la comunidad cuando se requiera para el desarrollo de los trabajos.
- Estudio, análisis e implementación de una propuesta para trabajo con jóvenes y mujeres de la comuna 6 del municipio de Medellín; coordinación con equipo interdisciplinario; presentación de informes cuantitativos y cualitativos.

Período: abril de 1990 - junio de 1992.

Club Rotario de Itagüí: Tallerista
Funciones: Promover actividades de prevención, rehabilitación y resocialización a drogadictos.
Período: agosto de 1989 – noviembre de 1990.

REFERENCIAS FAMILIARES:

Vilma Lucelly Galeano Clavijo
Licenciada. Docente IE Luis Carlos Galán Sarmiento
Teléfono: 3732492 móvil 3188201093

Karenth Liseth Galeano Bedoya
Ingeniera Financiera.
Teléfono: 3774914 móvil 302256614

REFERENCIAS PERSONALES

Zulima Alcaraz Silva
Trabajadora social
Teléfono 3148214035

Leidy Lloned Galeano Clavijo
e.c 42.771.502
LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO
Tel 3243920510

Nº 198405

Universidad Autónoma Latinoamericana

EL DIRECTOR DE LA DIVISION DE ADMISIONES Y REGISTRO DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA, TRASCRIBE A CONTINUACION LA SIGUIENTE COPIA DE ACTA DE GRADO.

"FACULTAD DE SOCIOLOGIA
ACTA DE GRADO NUMERO SESENTA Y CUATRO ..... (545)
TITULO DE SOCIOLOGO
DE LUIS ALVARO GALEANO CLAVIJO ..... C.C. No. 42.771.202

En la ciudad de Medellín, a las 5 p.m. del día quince ..... (15) de diciembre ..... de mil novecientos ochenta y nueve (1989), se reunieron en el Auditorio de la Universidad Autónoma Latinoamericana los doctores JAIME ORTIZ ARANGO ....., Rector de la Universidad; ROMULO ARANGO ZULUAGA ....., Decano de la Facultad de SOCIOLOGIA ..... y ALVARO ORTIZ ARANGO ....., Secretario General de la Universidad, con el objeto de otorgar a la egresada LUIS ALVARO GALEANO CLAVIJO ..... el título de SOCIOLOGO.

Este título lo confiere la Universidad autorizada por el Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior según Resolución No. 2724 de 1987, luego de verificar que la egresada ... en mención ha satisfecho los siguientes requisitos:

a. Cursar y aprobar la totalidad de las asignaturas que integran el plan de estudios de la Facultad de SOCIOLOGIA.
b. Cumplir reglamentariamente el Servicio Social Universitario.
c. Haber presentado su Ensayo de Grado titulado "ANALISIS DE LAS [illegible] DE SOCIEDADES DE SALSA", debidamente aprobado.
d. Cumplir los demás requisitos académicos, económicos y administrativos exigidos por la Universidad.

Iniciada la sesión el Señor Rector dispuso que por la Decanatura de la Facultad fueren leídas las resoluciones que autorizan el grado, así como la presente acta, luego de lo cual exigió a la graduanda el juramento de rigor, en los siguientes términos: "¿JURAIS A DIOS Y PROMETEIS A LA PATRIA ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCION Y LAS LEYES DE LA REPUBLICA, SOSTENER SU INDEPENDENCIA Y LIBERTADES, PRACTICAR VUESTRA PROFESION DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA ETICA Y TRABAJAR POR EL ADELANTO Y PROGRESO DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA?".

Prestado el juramento por la graduanda, el Señor Rector de la Universidad, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le hizo entrega del diploma que la acredita como SOCIOLOGO ..... y la declaró idónea para ejercer la profesión.

En constancia firman:

Rector de la Universidad, Fdo. JAIME ORTIZ ARANGO

Decano de la Facultad, Fdo. ROMULO ARANGO ZULUAGA

Graduanda, Fdo. LUIS ALVARO GALEANO CLAVIJO

Secretario General, Fdo. ALVARO ORTIZ ARANGO".

Pasa...

Medellín, febrero 02 de 2023

Señores
A quien pueda interesar
La ciudad

Asunto: certificación laboral

Mediante la presente **Team Ingeniería y Consultoría S.I. Sucursal Colombia con NIT 900.605.096-9 certifica que:**

La Señora **LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO**, identificada con cédula de ciudadanía número **42.771.502**, laboró en nuestra compañía desde el día 12 de agosto de 2022 hasta el 04 de enero de 2023, desempeñándose en el cargo de RESIDENTE SOCIAL en el contrato que tiene por objeto *"INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL PARA LA CONSTRUCCION PUENTE VEHICULAR Y OBRAS COMPLEMENTARIAS SOBRE EL RIO AURRA"*

Cualquier inquietud con gusto la atenderemos.

Amablemente,

Natalia Pérez Ramírez
Auxiliar Administrativa y de RRHH
Team Ingeniería y Consultoría S.I.
Sucursal Colombia

1698

CONSTRUCTORA TRAINPRO S.A.S.

NIT 900.538.563

Medellín, 15 de enero de 2019

Señora:
LEIDY LLANED GALEANO
Ciudad

ASUNTO: NOTIFICACIÓN TERMINACIÓN DE CONTRATO PROYECTO METROPLUS ENVIGADO

Atendiendo al desarrollo del contrato suscrito entre las partes y al cumplimiento de la clausula SEGUNDA: Duración del contrato el cual se celebró por el tiempo que dura la realización de la obra o labor, le queremos notificar que su contrato que se celebro el dia 1 de octubre del 2018 para el cargo de **TRABAJADORA SOCIAL** termina el dia 30 de Enero del 2019.

Esta decision se debe a que la obra para la cual usted habia sido contratado, ha superado el 100% de su ejecución, momento en el cual la empresa ya no requiere de la prestación personal de sus servicios.

Cordialmente,

WISTON FREDY OROZCO
CC: 71.758.447
Representante legal

Recib. Leidy G
16.01.2019
10.am

Dirección: Carrera 76 No 3-36 Belen Telefono: 4444017

CONSTRUCTORA TRAINPRO S.A.S.

NIT 900.538.563

Medellín, 13 de febrero de 2017

CERTIFICA QUE:

La señora **LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 42.771.502 de Itagüí Antioquia, trabajó como **TRABAJADORA SOCIAL** en el contrato cuyo objeto es "**INTERVENTORIA METROPLUS ENVIGADO**"

- **FECHA DE INICIO:** 5 DE MAYO DE 2016
- **FECHA DE TERMINACION:** 30 DE NOVIEMBRE DE 2016
- **SALARIO:** $3.000.000
- **CUMPLIMIENTO:** EXCELENTE

Este certificado se expide a solicitud del interesado

Atentamente,

CONSTRUCTORA
TRAINPRO S.A.S.
NIT. 900.538.563-1

JOSE ANTONIO MONTOYA
Representante

1699

CONSORCIO
CEGATO
Conectividad Santa Elena

A PETICION DEL INTERESADO:

El suscrito Representante Legal del **CONSORCIO CEGATO CONECTIVIDAD SANTA ELENA,** con Nit. 900.859.078-6, certifica que la señora **LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO,** identificado con la cédula de ciudadania No 42.771.502, labora para esta Empresa en calidad de Socióloga, desde el 22 de julio 2015 hasta el 13 de noviembre de 2015 y desde el 13 de enero de 2016 hasta la actualidad devengando un salario de $2.763.000,00. Su contrato es por obra o labor contratada.

Dado en Medellín a los 8 días del mes de abril de 2016, a solicitud de Guinco.

CONSORCIO CEGATO
Conectividad Santa Elena
NIT. 900.859.078-6

Damaris Higuita

DAMARIS HIGUITA
Coord. Talento Humanos

CONSORCIO TUPAC URBANISMOS

A PETICION DEL INTERESADO:

El suscrito Representante Legal del **CONSORCIO TUPAC URBANISMOS**, con Nit. 900.750.001-1, certifica que la señora **LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO**, identificada con la cedula de ciudadania No 42.771.502, quien laboró para esta Empresa en calidad de Socióloga, en el contrato CT. 145 de 2014, cuyo objeto es la "Construcción de obras de relacionadas con la adecuación y mejoramiento del espacio público en el paseo urbano de Villatina, paseo urbano de la uva, paseo urbano de tres esquinas y plazoleta del trece de noviembre en la ciudad de Medellín)", desde el 26 de agosto de 2014 hasta el 29 de mayo de 2015. Su terminación se dio por terminación de contrato.

Dado en Medellin a los 3 dias del mes de septiembre de 2015, a solicitud del interesado.

CONSORCIO TUPAC URBANISMOS NIT 900.750.001 - 1

JUAN DAVID AGUIRRE
Director de Obra
Consorcio Tupac Urbanismos

Alcaldía de Medellín

La Secretaría del Medio Ambiente
Certifica que

Leydi Llaned Galeano C.

Asistió a los Talleres de Difusión de la
"Guía de Manejo Socio-ambiental para la Construcción de Obras
de Infraestructura Pública en Medellín"

Con una intensidad de 10 horas
Medellín, Julio de 2009

Lida Patricia Giraldo Morales
Secretaria del Medio Ambiente

María Mónica Echeverri Posada
Subsecretaria de Cultura Ambiental

ESAP

Escuela Superior de
Administración Pública

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por Ley 19 de 1958

Certifica que

LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO

C.C. **42771502**

Asistió al Diplomado

GESTIÓN AMBIENTAL Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Realizado en Medellín en 2011, con una intensidad de 100 horas.

JUAN CARLOS MEJIA BETANCUR
Director ESAP
Territorial Antioquia - Chocó

1201

Medellín, 25 de Abril de 2011

RGB

Ricardo Guerra Barrientos
Ingeniero Contratista

RICARDO GUERRA BARRIENTOS.
NIT 71.337.270-8

CERTIFICA QUE:

La socióloga **LEIDY GALEANO CLAVIJO** con cedula Nº 42.771.502 de Ibagué, trabajo prestación de servicio en construcción del **CONDOMINIO CAMPESTRE AGUAZUL Y FUENTE CLARA.**

- **FECHA DE INICIO:** ABRIL DE 2006
- **FECHA DE TERMINACION:** DICIEMBRE DE 2012
- **CUMPLIMIENTO:** EXCELENTE

Este certificado se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

RICARDO GUERRA BARRIENTOS
ING. CONTRATISTA

ECOVIAS

1203

Anexo 3.3.3- 6: Seguridad Social

BASE DE DATOS - SEGURIDAD SOCIAL											
Periodo de pago / Mes	Dias pagados	Nombre completo del trabajador	Número de cédula	Salario mensual devengado	Cargo	Porcentaje de dedicación	Nombre del contratista	Valor pago de ARL	Nivel de riesgo de afiliación	Valor pago de EPS	Valor pago de Pensión
Abril/Mayo	30	DANI RICARDO ACEVEDO VERGARA	7.172.134	$ 6.684.967	DIRECTOR DE OBRA	20%	ECOVIAS	$ 501.200	5	$ 288.000	$ 1.224.000
Abril/Mayo	30	CARLOS ALFONSO PRECIADO SUAZA	79.501.023	$ 5.456.113	RESIDENTE	100%	ECOVIAS	$ 379.800	5	$ 218.300	$ 927.600
Abril/Mayo	30	JUAN DAVID UPEGUI ESCOBAR	1.037.632.914	$ 3.876.625	TECNOLOGO EN OBRA CIVIL	100%	ECOVIAS	$ 269.900	5	$ 155.100	$ 620.300
Abril/Mayo	30	JEFFERSON HARRY LOPEZ MORENO	11.808.025	$ 3.876.625	TECNOLGO AMBIENTAL	100%	ECOVIAS	$ 285.400	5	$ 164.000	$ 656.000
Abril/Mayo	28	GLORIA CRISTINA GARCIA RODRIGUE	43.276.015	$ 3.618.184	TECNOLOGO SOCIAL	100%	ECOVIAS	$ 51.900	5	$ 44.800	$ 579.000
Abril/Mayo	30	NINI JOHANA RODRIGUEZ ORTIZ	24.717.644	$ 3.876.625	TECNOLOGA RESIDENTE SS	100%	ECOVIAS	$ 269.900	5	$ 155.100	$ 620.300
Abril/Mayo	30	CINDY JOHANA QUICENO VASCO	1036644487	$ 1.700.000	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	100%	ECOVIAS	$ 8.900	5	$ 68.000	$ 272.000
Abril/Mayo	4	LEIDY LLANED GALEANO	42771502	$ 3.876.625	TECNOLOGO SOCIAL	100%	ECOVIAS	$ 2.700	5	$ 20.700	$ 82.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1036644487
NOMBRE EMPLEADO	CINDY JOHANA QUICENO VASCO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26337124
REFERENCIA PAGO(FIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711051
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.700.000	0,1600000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.700.000	0,0400000	$ 68.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.700.000	0,0052200	$ 8.900	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.700.000	0,0400000	$ 68.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 272.000	$ 68.000	$ 8.900	$ 68.000	$ 416.900

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104825
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1037632914
NOMBRE EMPLEADO	JUAN DAVID UPEGUI ESCOBAR
EPS	EPS SURA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	36337124
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.876.625	0,1600000	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.876.625	0,0696000	$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 620.300	$ 155.100	$ 269.900	$ 155.100	$ 1.200.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-11808025
NOMBRE EMPLEADO	JEFFERSON HARRY LOPEZ MORENO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFAMILIAR ATLANTICO
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28337124
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4.100.000	0,1600000	$ 656.000	$ 0	$ 0	$ 656.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	4.100.000	0,0400000	$ 164.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4.100.000	0,0696000	$ 285.400	2

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	4.100.000	0,0400000	$ 164.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 656.000	$ 164.000	$ 285.400	$ 164.000	$ 1.269.400

1/06

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-79901023
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS ALFONSO PRECIADO SUAZA
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26337124
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	5.456.113	0,1600000	$ 873.000	$ 0	$ 0	$ 873.000	$ 27.300	$ 27.300	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	5.456.113	0,0400000	$ 218.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	5.456.113	0,0696000	$ 379.800	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	5.456.113	0,0400000	$ 218.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 927.600	$ 218.300	$ 379.800	$ 218.300	$ 1.744.000

1702

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-43276015
NOMBRE EMPLEADO	GLORIA CRISTINA GARCIA RODRIGUEZ
EPS	EPS SURA
AFP	COLFONDOS
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NUMERO PLANILLA	26337124
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2023-04-28

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	28/04/23																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
28	3.618.184	0,1600000	$ 579.000	$ 0	$ 0	$ 579.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
28	3.618.184	0,0400000	$ 144.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
28	3.618.184	0,0696000	$ 251.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
28	3.618.184	0,0400000	$ 144.800	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 579.000	$ 144.800	$ 251.900	$ 144.800	$ 1.120.500

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-7172134
NOMBRE EMPLEADO	DAMI RICARDO ACEVEDO VERGARA
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26337124
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	7.200.000	0,1600000	$ 1.152.000	$ 0	$ 0	$ 1.152.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	7.200.000	0,0400000	$ 288.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	7.200.000	0,0696000	$ 501.200	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	7.200.000	0,0400000	$ 288.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.224.000	$ 288.000	$ 501.200	$ 288.000	$ 2.301.200

1/208

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42771932
NOMBRE EMPLEADO	LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO
EPS	EPS SURA
APP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NUMERO PLANILLA	26337124
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2023-04-27
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	27/04/23																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
4	516.884	0,1600000	$ 82.800	$ 0	$ 0	$ 82.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
4	516.884	0,0400000	$ 20.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
4	516.884	0,0052200	$ 2.700	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
4	516.884	0,0400000	$ 20.700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 82.800	$ 20.700	$ 2.700	$ 20.700	$ 126.900

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-830104525
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-26717644
NOMBRE EMPLEADO	NINI JOHANA RODRIGUEZ ORTIZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26337124
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	ST11001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.876.625	0,1600000	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.876.625	0,0696000	$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 620.300	$ 155.100	$ 269.900	$ 155.100	$ 1.200.400

1210

Anexo 3.3.3- 7: Ausentismo laboral

N	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	EDAD	SEXO	LUGAR DE RESIDENCIA	ESTRATO	BARRIO	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN	EPS	FECHA DE INICIO SÍNTOMAS	FECHA DE TOMA DE MUESTRA	No. TOMA	VIVE ACTUALMENTE	VIVE EN LA DIRECCIÓN REPORTADA	PROCEDENCIA	CÓDIGO DIAGNÓSTICO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	OBSERVACIONES
1	43.976.910	GLORIA CRISTINA GARCIA RODRIGUEZ	41	F	MEDELLIN	TECNOLOGIA SOCIAL	ALCANTARILLADO LA FLORIDA	ABRIL	EG	26/04/2023	27/4/2023	2	SI		No	B349	INFECCION VIRAL	
2	1077555	LEIDY LIANED GALEANO	56	F	MEDELLIN	TECNOLOGIA SOCIAL	ALCANTARILLADO LA FLORIDA	MAYO	EG	19/5/2023	19/5/2023	1	SI		NO	J029	RINOFARINGITIS AGUDA	
3				F								SALDO						

1/2/11

EPS sura

EPS SURAMERICANA S.A. 800088702

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 35424374

Fecha	18/05/2023 18:59:51		**IPS Atiende**	890900841 - CIS COMFAMA ITAGUI - 053800556833 - ITAGUI	
Afiliado	CC - 42771502 LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO		**IPS Afiliado**	890900841 - CIS COMFAMA ITAGUI - 053800556833	
Diagnóstico principal	J00X		**Diagnóstico relacionado**		
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	**Tipo de prestación económica**	AMBULATORIO	**Clasificación**	INICIAL
Fecha Inicio	VIERNES 19 DE MAYO DE 2023	**Duración**	1 - UNO	**Fecha Fin**	VIERNES 19 DE MAYO DE 2023
Tipo Generacion	GENERACION		**Nro. Prescripción a Sustituir**		
Modalidad de la prestación del servicio	Intramural		**Incapacidad retroactiva**	N	

INFORMACION DEL PROFESIONAL

Profesional Responsable	CC - 1234092382 XIMENA ANDREA BERROCAL ARRAUT
Registro Médico	1234092382 - MEDICO GENERAL

Afiliado	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que esta recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.
Empleador o Trabajador Independiente	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador debera tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizara el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidacion y radicar la incapacidad a traves de nuestra página www.epssura.com.co opcion empleadores, transacciones y radicacion de incapacidades. Para la radicacion debera indicarse el numero del certificado de este formato

1-312

Anexo 3.3.3- 8: Nómina y prestaciones sociales

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/04/2023 AL 30/04/2023

Código:	43276015	**Doc No:**	43.276.015	**C.Costo:**	198	ALCANTARILLADO
Empleado:	GARCIA RODRIGUEZ GLORIA CRISTINA			**División:**	198	ALCANTARILLADO
Cargo:				**Seccion:**		
Sueldo:	3,876,625.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**		

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	26.00	3,359,742.00	
4131	COMUNICACION	0.00	190,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	26.00		134,390.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	26.00		134,390.00
		Totales:	3,549,742.00	268,780.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		3,280,962.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/04/2023 AL 30/04/2023

Código:	11808025	**Doc No:**	11.808.025	**C.Costo:**	198 ALCANTARILLADO
Empleado:	LOPEZ MORENO JEFFERSON HARRY			**División:**	198 ALCANTARILLADO
Cargo:				**Seccion:**	
Sueldo:	4,100,000.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**	

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	4,100,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		164,000.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		164,000.00
		Totales:	4,100,000.00	328,000.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		3,772,000.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/04/2023 AL 30/04/2023

Código:	7172134	**Doc No:**	7.172.134	**C.Costo:**	198 ALCANTARILLADO
Empleado:	ACEVEDO VERGARA DANI RICARDO			**División:**	198 ALCANTARILLADO
Cargo:	**Seccion:**				
Sueldo:	7,200,000.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**	

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	7,200,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		288,000.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		288,000.00
5003	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30.00		72,000.00
5100	RETENCIÓN EN LA FUENTE	30.00		168,000.00
		Totales:	7,200,000.00	816,000.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		6,384,000.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/04/2023 AL 30/04/2023

Código:	1037632914	**Doc No:**	1.037.632.914	**C.Costo:**	198 ALCANTARILLADO
Empleado:	UPEGUI ESCOBAR JUAN DAVID			**División:**	198 ALCANTARILLADO
Cargo:				**Seccion:**	
Sueldo:	3,876,625.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**	

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	3,876,625.00	
4131	COMUNICACION	0.00	190,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		155,065.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		155,065.00
		Totales:	4,066,625.00	310,130.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		3,756,495.00

13/15

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/04/2023 AL 30/04/2023

Código:	1036644487	**Doc No:**	1.036.644.487	**C.Costo:**	198	ALCANTARILLADO	
Empleado:	QUICENO VASCO CINDY JOHANA			**División:**	198	ALCANTARILLADO	
Cargo:				**Seccion:**			
Sueldo:	1,700,000.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**			

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	1,700,000.00	
0003	AUXILIO DE TRANSPORTE	30.00	140,606.00	
4131	COMUNICACION	0.00	40,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		68,000.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		68,000.00
		Totales:	1,880,606.00	136,000.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		1,744,606.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/04/2023 AL 30/04/2023

Código:	79501023	**Doc No:**	79.501.023	**C.Costo:**	198	ALCANTARILLADO
Empleado:	PRECIADO SUAZA CARLOS ALFONSO			**División:**	198	ALCANTARILLADO
Cargo:				**Seccion:**		
Sueldo:	5,456,113.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**		

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	5,456,113.00	
4131	COMUNICACION	0.00	40,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		218,245.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		218,245.00
5003	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30.00		54,561.00
		Totales:	5,496,113.00	491,051.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		5,005,062.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/04/2023 AL 30/04/2023

Código:	42771502	**Doc No:**	42.771.502	**C.Costo:**	198 ALCANTARILLADO
Empleado:	LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO			**División:**	198 ALCANTARILLADO
Cargo:				**Seccion:**	
Sueldo:	3,876,625.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**	

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	4.00	516,883.00	
5001	APORTE PARA SALUD	4.00		20,675.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	4.00		20,675.00

	Totales:	516,883.00	41,350.00
Recibido	**NETO PAGADO:**		475,533.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/04/2023 AL 30/04/2023

Código:	24717644	**Doc No:**	24.717.644	**C.Costo:**	198	ALCANTARILLADO
Empleado:	RODRIGUEZ ORTIZ NINI JOHANA			**División:**	198	ALCANTARILLADO
Cargo:				**Seccion:**		
Sueldo:	3,876,625.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**		

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	3,876,625.00	
4131	COMUNICACION	0.00	190,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		155,065.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		155,065.00
		Totales:	4,066,625.00	310,130.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		3,756,495.00