TABLA DE CONTENIDO

INFORME BIOLOGO.....5483

INFORME SST.....5504

SEGURIDAD SOCIAL.....5598

INFORME PMA.....5624





Valoración médico veterinaria in situ de individuo ***Didelphis marsupialis.*** Observación a distancia, toma de constantes fisiológicas, pesaje de paciente en campo.





Ficha 5.2.4 Programa de selección de sitios de relocalización

1. Objetivos	2.Metas
Realizar la identificación de los sitios para la relocalización	Evitar la sobre carga de especies de fauna silvestre en los sitios de relocalización
3. Indicadores	

- $\frac{\#.\text{de individuos liberados}}{\#.\text{de sitios usados para la liberación}} x100$

/

4.Resultados de Indicadores

$$\frac{9}{9} x100$$

5. Implementación de las Actividades

Selección de sitios de relocalización

a. Se observaron todos los sitios del parque por medio de un mapa y se determinaron las áreas que pueden ser más conservadas y aquellas que están intervenidas o cuentan con alguna construcción cerca.
b. Se evaluó de forma visual aquellas áreas en las cuáles, las liberaciones pueden mantener la fauna debido a la presencia de charcos, ríos, vegetación abundante, sitios de escondite.
c. Se estableció un área cerca alrededor de un punto, y cada sitio de esa área es un lugar de relocalización, esta elección se hizo de ese modo debido a que toda el área puede contar con condiciones benéficas para la fauna trasladada.
d. Dependiendo de la Clase de la fauna, se tomarán decisiones de liberación, por ejemplo, aquellas de sitios restringidos pueden relocalizarse en esta área seleccionada. Pero algunos animales como Zarigüeyas podrían caminar todo el parque en una noche y llegar al sitio de rescate nuevamente por lo que, para estos animales, la selección de sitios de liberación es en ese mismo sitio.
e. Los sitios de liberación de los anfibios serán aquellos en los que se cuente con la suficiente humedad, hojarasca, suelo que necesite el individuo.
f. Los anfibios y reptiles se relocalizan en áreas las cuáles se encuentran sitios de refugio fácilmente evitando la depredación.

Fotografía 12. Recorrido y zonas de relocalización



Recorrido equipo biótico e interventoría



Zona con cuerpo de agua



Cuerpo de agua que recorre el parque



El área elegida está encerrada en el círculo amarillo



Zona descartada por su cercanía a zonas de obra



Rastro de Huella, buen sitio para animales herbívoros

Índice:

Nro. de individuos liberados / Nro. de individuos capturados*100 =
9/9*100=100%

Coordenadas de liberación

Individuo	N	E
1	4°7´10.13"	-73°38´17.154"
2	4°7´7.146"	-73°38´19.391"
3	4°7´13.91"	-73°38´15.342"
4	4°7´10. 112"	-73°38´15.798"
5	4°7´10. 968"	-73°38´11.076"

6	4°7´11. 728"	-73°38´14.286"

ANEXOS: RESCATE DE FAUNA

Ficha 5.2.5 Manejo de individuos encontrados sin vida

1. Objetivos	2.Metas
Realizar el manejo de individuos encontrados sin vida.	Realizar el manejo del 100% de los animales encontrados sin vida

3. Indicadores

$$\frac{\textbf{\# de cadáveres con manejo}}{\textbf{\# de cadáveres encontrados}}\ x\ 100$$

/

4. Resultados de los Indicadores

- $\frac{0}{0}\ x\ 100 = 0\%$

5. Implementación de las Actividades

Manejo de individuos encontrados sin vida

Zona de aprovechamiento forestal 1 y 2

Durante los días de ahuyentamiento, monitoreo y tala en la zona, no se encontraron individuos sin vida, por esta razón, no se requirió de la aplicación de los protocolos de para el manejo de dicha fauna. Lo cual indica que el ahuyentamiento ha sido de ayuda para disminuir los efectos de la tala sobre las distintas clases de animales. Por este motivo el índice no aplica.

Tabla 17. Individuos encontrados sin vida en la ZAF 1 y 2.

Día	Actividad	N de cadáveres encontrados
27/02/2023	Recorrido por el área inspeccionando la fauna	0
28/02/2023	Recorrido por el área inspeccionando la fauna	0
01/03/2023	Recorrido por el área inspeccionando la fauna	0
02/03/2023	Recorrido por el área inspeccionando la fauna	0

Fuente: Unión Metropolitana, 2023

Índice:

#. de cadáveres con manejo / #. de cadáveres encontrados*100

=No aplica

Zona de aprovechamiento forestal 4, 5 y 6

Durante los días de ahuyentamiento, monitoreo y tala en la zona, no se encontraron individuos sin vida, por esta razón, no se requirió de la aplicación de los protocolos de para el manejo de dicha fauna. Lo cual indica que el ahuyentamiento ha sido de ayuda para disminuir los efectos de la tala sobre las distintas clases de animales. Por este motivo el índice no aplica.

Tabla 18. Individuos encontrados sin vida en la ZAF 4, 5 y 6.

Día	Actividad	N de cadáveres encontrados
02/03/2023	Recorrido por el área inspeccionando la fauna	0
03/03/2023	Recorrido por el área inspeccionando la fauna	0
04/03/2023	Recorrido por el área inspeccionando la fauna	0
05/03/2023	No se asistió dicho día por ser domingo	0

Fuente: Unión Metropolitana, 2023

Índice:

#. de cadáveres con manejo / #. de cadáveres encontrados*100

=No aplica

Zona de aprovechamiento forestal 5 y 11

Durante los días de ahuyentamiento, monitoreo y tala en la zona, no se encontraron individuos sin vida, por esta razón, no se requirió de la aplicación de los protocolos de para el manejo de dicha fauna. Lo cual indica que el ahuyentamiento ha sido de ayuda para disminuir los efectos de la tala sobre las distintas clases de animales. Por este motivo el índice no aplica.

Tabla 19. Individuos encontrados sin vida en la ZAF 5 y 11.

06/03/2023	Recorrido por el área inspeccionando la fauna	0
07/03/2023	Recorrido por el área inspeccionando la fauna	0
08/03/2023	Recorrido por el área inspeccionando la fauna	0
09/03/2023	Recorrido por el área inspeccionando la fauna	0

Fuente: Unión Metropolitana, 2023

Índice:

#. de cadáveres con manejo / #. de cadáveres encontrados*100
=No aplica

Ficha 5.2.6 Programa de capacitación de personal

1. Objetivos	2.Metas
Fomentar el reconocimiento de la fauna silvestre y las medidas de manejo para su cuidado en el personal encargado del seguimiento e intervención de áreas objeto de intervención silvicultural. Generar un proceso de conciencia ambiental para el cuidado de la fauna silvestre.	Dar cumplimiento al 100% de las actividades propuestas en el programa de capacitación de personal.

3. Indicadores

- # de estrategias de divulgación visual implementadas
- # de capacitaciones realizadas
- # de personal capacitado

5.Resultado de los Indicadores

- **11**
- **3**
- **25**

5. Implementación de las Actividades

Estrategia de divulgación visual

Se implementaron 11 señales de tránsito, informativas sobre especies de la zona y su cuidado permanentemente en el area de trabajo

Material informativo:

Se realizó marcaje y señalización de las áreas de intervención con el fin de que el personal de trabajo este enterado que está en un lugar sensible de fauna y que por lo tanto se deben seguir ciertas normas, por ejemplo, evitar la pesca y la caza de animales silvestres.

Fotografía 13. Material informativo





Fuente: Unión Metropolitana, 2023

Capacitaciones

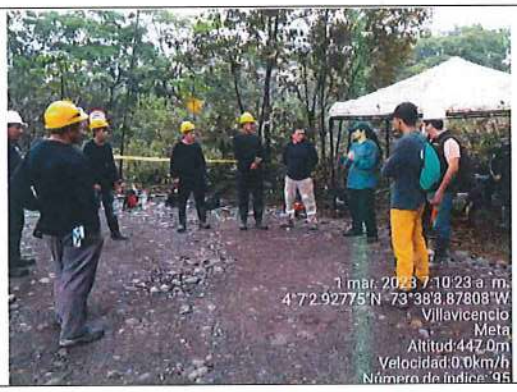
Se implementaron 3 capacitaciones sobre la fauna presente en el área de intervención y una charla a algunos trabajadores sobre la importancia de proteger las serpientes.

La primera se realizó el 27 de febrero del 2023 a las 7 am cuando el personal de trabajo está llegando a la obra

La segunda el día 1 de marzo del 2023 a las 7 am cuando el personal de trabajo está llegando a la obra tercera se realiza cuando los obreros se encontraban en un descanso el día 2 de marzo del 2023

Fotografía 14. Capacitaciones al personal de obra







Fuente: Unión Metropolitana, 2023

Anexo 11 — FMF.007 – 2023

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP2850-FO-AMB-011
METROPOLITANO 2022	MONITOREO DE CAMPO	23/02/2023 VERSION 1
		PAGINA 1 - 1

Número	Fecha	Clima	Tipo de Muestreo	Coordenadas iniciales	Cordenadas finales	Especie	Número de individuos	Tipo de registro	Sexo	Edad	Est. Social	Sustrato	Estrato	Actividad	Cobertura
001	27/02/2023	Soleado	Transecto			O. alba	6	Visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
002	"	Soleado	Transecto			P. Velezia	3	auditivo/visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
003	"	Soleado	Transecto			V. ulo	6	visual				Hedbergi	Hedbergi	Diurno	Bosque basal
004	"	Soleado	Transecto			S. glauca	4	visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
005	"	Soleado	Transecto			M. [illegible]	14	visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
006	"	Soleado	Transecto			C. cyrilla	5	visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
007	"	Soleado	Transecto			M. chiapensis	2	Auditivo/visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
008	"	Soleado	Transecto			P. sulphurea	3	Auditivo/visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
009	"	Soleado	Transecto			F. obscurifolia	1	visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
010	"	Soleado	Transecto			M. thyrsoidea	1	visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
011	"	Soleado	Transecto			T. antioquensis	4	visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
012	"	Soleado	Transecto			L. plumbea	1	visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
013	"	Soleado	Transecto			C. cogolloi	1	visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
014	"	Soleado	Transecto			C. tolimana	10	visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
015	"	Soleado	Transecto			C. gutifera	1	visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
016	"	Soleado	Transecto			M. trinitensis	1	visual				Palma	Dosel	Diurno	Bosque basal
017	"	Soleado	Transecto			H. hydrophyllum	N/A	Huellas				Palma	Suelo	N/A	Bosque basal
018	"	Soleado	Transecto			D. dactylifera	2	Auditivo				Palma	Dosel	Nocturno	Bosque basal

Responsable Contratista	
Cargo:	Biologo
Nombre	Ricardo
Firma:	

Responsable de interventoria	
Cargo:	Biologa.
Nombre	Yinny Cano
Firma:	Yinny M. Cano.

Anexo IV— FMF-002-2023

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP3950-FO-AMB-011
METROPOLITANO 2022		23/02/2023 VERSION 1
	MONITOREO DE CAMPO	PAGINA 1 - 1

Número	Fecha	Clima	Tipo de Muestreo	Coordenadas iniciales	Cordanadas finales	Especie	Número de individuos	Tipo de registro	Sexo	Edad	Est. Social	Sustrato	Estrato	Actividad	Cobertura
001	03/03/2023	Nublado	Visual			A. quinquies	8	Transec				Dosel	Dosel	Diurna	Bosque cerrado
002	"	Nublado	Visual			D. [illegible] tomas	1	Transec				Dosel	Dosel	Diurna	Bosque Sucesional
003	"	Nublado	Visual			T. tenuicin	1	Transec				Dosel	Dosel	Diurna	Bosque Sucesional
004	"	Nublado	Visual			S. Cobanopsis	1	Transec				Sotobosque	Sotobosque	Diurna	Bosque cerrado
005	"	Nublado	Visual			Anacardium sp.	1	Transec				Suelo	Suelo	Diurna	Bosque Sucesional
006	"	Nublado	Visual			O. penduliflora	1	Transec				Suelo	Suelo	Diurna	Bosque Sucesional
007	"	Nublado	Visual			Leptodactylus sp1	1	Transec				Suelo	Suelo	Nocturna	Bosque Sucesional
008	"	Nublado	Visual			B. Guianensis	1	Transec				Dosel	Dosel	Diurna	Bosque Sucesional
009	"	Nublado	Visual			Rhodospingus cruentus	2	Transec				Suelo	Suelo	Diurna	Bosque Sucesional
010	"	Nublado	Visual			D. Distichorus	3	Transec				Perchas	Dosel	Nocturna	Bosque Sucesional
011	"	Nublado	Visual			M. pitanga	1	Transec				Dosel	Dosel	Diurna	Bosque Sucesional
012	"	Nublado	Visual			C. luctuosa	3	Transec				Dosel	Dosel	Diurna	Bosque Sucesional
013	"	Nublado	Heces			M. bidentatus		Anuro				Suelo	Suelo	Nocturna	Bosque Sucesional

Responsable Contratista	
Cargo:	Biologo.
Nombre	Ricardo C.
Firma:	

Responsable de Interventoria	
Cargo:	Biologa
Nombre	Yinny Cano
Firma:	Yinny M. Cano.

543

Anexo VI — FMF-003-2023

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP3952-FO-AM9-011
METROPOLITANO UTT		23/02/2023 VERSION 1
	MONITOREO DE CAMPO	PAGINA 1 - 2

Número	Fecha	Clima	Tipo de Muestreo	Coordenadas Iniciales	Cordenadas finales	Especie	Número de Individuos	Tipo de registro	Sexo	Edad	Est. Social	Sustrato	Estrato	Actividad	Cobertura
001	07/03/23	Nublado	Transecto			P. sulfuratus	4	Auditivo				Dosel	Dosel	Alimentación	Bosque sec
002	//	Nublado	Transecto			P. flammeus	3	Visual				Dosel	Dosel	Alimentación	Bosque sec
003	//	Nublado	Transecto			M. chiriboga	1	Visual				Dosel	Dosel	Descanso	Bosque sec
004	//	Nublado	Transecto			S. flavicollis	2	Visual				Dosel	Dosel	Descanso	Bosque sec
005	//	Nublado	Transecto			P. cuvieri	3	Visual				Dosel	Dosel	Descanso	Bosque sec
006	//	Nublado	Transecto			P. spp	2	Visual				Dosel	Dosel	Descanso	Bosque sec
007	//	Nublado	Transecto			P. leucopygus	8	Visual				Dosel	Dosel	Descanso	Bosque sec
						P. del Pinar	1	Visual				Dosel	Dosel	Descanso	Bosque sec

Responsable Contratista	
Cargo:	Biologo
Nombre	Ricardo
Firma:	

Responsable de Interventoria	
Cargo:	Biologa.
Nombre	Yinny Cano
Firma:	Yinny M. Cano.

5095

Anexo VII - SNM - 001 - 2023

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP3950-FO-AMB-016	
		28/02/2023	VERSION 1
	SEGUIMIENTO DE NIDOS Y MADRIGUERAS	PAGINA 1 - 1	

Aprobado:16-08-2016

Fecha: 27-02-2023	Hora: 8:00 am	Lugar: ZAF 4, 5 y 6
Nombre del Proyecto: Construcción Parque Metropolitano Almaviva		
# de árbol: 349	Altitud: 463 msm	Localización geográfica: 4° 7'13.032" N -73° 38' 14.82" W

Nido	
Activo X	Inactivo

Madriguera	
Activo	Inactivo

Destrucción nido	
Si	No X

Destrucción nido	
Si	No

~~Foto~~: Días de seguimiento
27-02-2023 - Nido activo, parentales van y vienes varias veces
28-02-2023 - Nido activo, Parentales llegan.
~~28~~ -
01-03-2023 - Nido activo, Parentales velan el ramas cercanas
02-03-2023 - Nido activo, Parentales vienen y van
03-03-2023 - Nido activo, Parentales llegan con menor frecuencia
04-03-2023 - observación nido con dron → Polluelos → grandes
05-03-2023 - Los Parentales vienen con menor frecuencia
06-03-2023 - Nido aun activo
07-03-2023 - Nido activo - se talan otros árboles menos el del nido
08-03-2023 - Nido activo → Todavia llegan los parentales

Observaciones: Los primeros dias 27, 28 y 1 de Feb y marzo respectivamente, ~~los~~ el espacio estuvo con poco personal y maquinaria, cor la tala del la primera zona se aprovechum entró más maquinaria, los efectos podrían hacer que los parentales vuelvan cor menor frecuencia o tambien se puede deber a que los polluelos ya están grandes

Nombre y firma de Contratista:	Nombre y firma de Interventoria:
	Yinny M. Cano.

Página 2 de 2

Anexo VII - SNM - 001 - 2023

1010-F-GCT-98-V1

5496

Anexo VIII - SNM - 001 - 2023

1010-F-GCT-98-V1

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP3950-FO-AMB-016	
		28/02/2023	VERSION 1
	SEGUIMIENTO DE NIDOS Y MADRIGUERAS	PAGINA 1 - 1	

Fecha: 06/03/2023	Hora: 4:30	Lugar: ZAF 5 y 77
Nombre del Proyecto: Construcción Parque Metropalitano Almaviva.		
# de árbol: 264	Altitud: 60 msnm	Localización geográfica: 4°7'10,617"N, -73°38'11.316"W

Nido	
Activo X	Inactivo

Madriguera	
Activo	Inactivo

Destrucción nido	
Si	No X

Destrucción nido	
Si	No

~~Foto~~: Días de seguimiento

06-03-2023 → Nido activo, llegada de parentales a los 4:49 pm

07-03-2023 → Nido aun activo, actividad frecuente de los parentales

08-03-2023 → Nido activo, actividad frecuente de parentales entre las 7 y 9 de la mañana.

Observaciones: Nido identificado la tarde del 6 de marzo de 2023, con parentales pequeños de color gris, falta identificar la especie a la cual pertenece el nido. Hay presencia de moderado personal los 3 días de seguimiento al nido.

Nombre y firma de Contratista:	Nombre y firma de Interventoria:
	Yinny M. Cano.

Página 2 de 2

Aprobado: 16-09-2016

5497

Anexo 1 – RRFS-001-2023

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP3950-FO-AMB-012	
		23/02/2023	VERSION 1
	RESCATE Y REUBICACIÓN DE FAUNA SILVESTRE	PAGINA 1 - 1	

Fecha: 28/02/2023	Hora: 8:05 am		Lugar: ZAF 1 y 2		
Nombre del Proyecto: Construcción Parque metropolitano Alameda					
Rescate: X		Reubicación: X			
Técnica o equipo usado: Liberación de la jaula → No se mueve a otro sitio					
Localización geográfica: L	Norte: 4°7'10.13A"N		Este: -73°38'17.75A" W		
Vegetación / Cobertura: Bosque secundario bajo					
Clase: Mamalia		Anfibios:	Reptiles:	Aves:	Mamíferos: X
Identificación taxonómica: D. marsupialis					
Amenaza IUCN:	NT:	VU:	EN:	VU:	CR: ~~X~~ → NO
	Endémica:	Casi End:	Otra:	X Preocupación menor	
Número de individuos: 3					
Código de fotografía(s): 073427 - 080637					
Lugar de Reubicación: En sitio					
Localización geográfica:	Norte: 4° 7'10.13A"N		Este: -73°38'17.15A" W		
Vegetación / Cobertura: Bosque secundario bajo.					
Valoracion medico veterinario: Valoracion basica rapida por parte del equipo biotico.					
fotografía(s) de la relocalizacion : 073427 - 080637					
Area de relocalizacion: Los caracteristicas de locomocion y desplazamiento no justifican cambiarlas de sitio debido a que estas pueden desplazarse nuevamente al sitio donde fueron liberadas.					

Nombre y firma prefesional de Contratista	Nombre y firma prefesional de Interventoria
	Yinny M. Cano.

5498

Anexo 1 RRFS-002-2023

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP3950-FO-AMB-012	
METROPOLITANO 2022		23/02/2023	VERSION 1
	RESCATE Y REUBICACIÓN DE FAUNA SILVESTRE	PAGINA 1 - 1	

Fecha: 02/03/2023	Hora: 7:00 am	Lugar: ZAF 1 y 2			
Nombre del Proyecto: Construcción Parque Metropolitano Almaviva					
Rescate: X	Reubicación: X				
Técnica o equipo usado: Liberación in situ					
Localización geográfica:	Norte: 4°7'7.76"N	Este: -73°38'19.391" W			
Vegetación / Cobertura: Bosque secundario bajo					
Clase: Mammalia	Anfibios:	Reptiles:	Aves:	Mamíferos: X	
Identificación taxonómica: D. mesopotamicus					
Amenaza IUCN: NT:	VU:	EN:	VU:	CR:	
Endémica:	Casi End:	Otra: X LC			
Número de individuos: 1					
Código de fotografía(s): 080637					
Lugar de Reubicación: In situ					
Localización geográfica:	Norte: 4°7'7.76"N	Este: -73°38'19.391" W			
Vegetación / Cobertura: Bosque secundario bajo					
Valoracion medico veterinario: Se realizó una valoración básica rápida del estado de salud del animal. Apta para liberar.					
fotografía(s) de la relocalizacion : 080637					
Area de relocalizacion: Bosque secundario bajo con presencia de personal y maquinaria a poco metros del sitio. Debido a que pueden recorrer el parque entero en una noche, no se relocalizan en otro sitio					

Nombre y firma prefesional de Contratista	Nombre y firma prefesional de Interventoria
	Yinny M. Cano.

5499

Anexo 1 RRFS-003-2023

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP3950-FO-AMB-012	
		23/02/2023	VERSION 1
	RESCATE Y REUBICACIÓN DE FAUNA SILVESTRE	PAGINA 1 - 1	

Fecha: 03/03/2023	Hora: 7:26 am	Lugar: ZAF 4, 5 y 6			
Nombre del Proyecto: Construcción Parque metropolitano Almaviva					
Rescate: X	Reubicación: X				
Técnica o equipo usado: liberación in situ					
Localización geográfica:	Norte: 4°7'13.98"N	Este: -73°38'15.342"W			
Vegetación / Cobertura: Bosque secundario en sucesión					
Clase: Mamalia		Anfibios:	Reptiles:	Aves:	Mamíferos: X
Identificación taxonómica: D. marsupialis					
Amenaza IUCN:	NT:	VU:	EN:	VU:	CR:
	Endémica:	Casi End:	Otra: X	LC preocupación menor	
Número de individuos: 1					
Código de fotografía(s): 072638 - 072058					
Lugar de Reubicación: In situ					
Localización geográfica:	Norte: 4°7'13.98"N	Este: -73°38'15.342"W			
Vegetación / Cobertura: Bosque secundario bajo en sucesión					
Valoracion medico veterinario: Apta para liberar (evaluación rapida in situ).					
fotografía(s) de la relocalizacion : 072078 - 072058					
Area de relocalizacion: Debido a que tienen amplio desplazamiento, no se lleva a otro sitio, pues puede volver con facilidad al mismo sitio.					

Nombre y firma prefesional de Contratista	Nombre y firma prefesional de Interventoria
	Yinny M. Cano.

5500

Anexo 1 - RRFS-004-2023

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP3950-FO-AMB-012	
		23/02/2023	VERSION 1
	RESCATE Y REUBICACIÓN DE FAUNA SILVESTRE	PAGINA 1 - 1	

Fecha: 03/03/2023	Hora: 10:42 am	Lugar: ZAP 1 y 2			
Nombre del Proyecto: Construcción parque metropolitano Alamanda					
Rescate: X	Reubicación: X				
Técnica o equipo usado: cuffora manual					
Localización geográfica:	Norte: 4°7'11.916"N	Este: -73°38'15.798"W			
Vegetación / Cobertura: Bosque secundario - en Sucesión					
Clase: Amphibia	Anfibios: X	Reptiles:	Aves:	Mamíferos:	
Identificación taxonómica: Leptodactylus sp					
Amenaza IUCN: NT:	VU:	EN:	VU:	CR:	X NA
Endémica:	Casi End:	Otra:			
Número de individuos: 1					
Código de fotografía(s): 103					
Lugar de Reubicación: 103					
Localización geográfica:	Norte: 4°7'10"N	Este: -73°38'16.31"W			
Vegetación / Cobertura: Bosque secundario en Sucesión.					
Valoracion medico veterinario: La rana fue apta para ser liberada, no tenía ningún tipo de daño o laceración en el cuerpo.					
fotografía(s) de la relocalizacion :					
Area de relocalizacion: con cuerpos de agua y con bosque de sucesión bajo.					

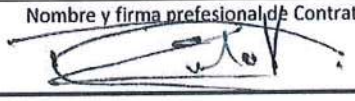
Nombre y firma prefesional de Contratista	Nombre y firma prefesional de Interventoria
	Yinny M. Cano.

5501

Anexo 1 RRFS-005-2023.

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP3950-FO-AMB-012	
METROPOLITANO 2022		23/02/2023	VERSION 1
	RESCATE Y REUBICACIÓN DE FAUNA SILVESTRE	PAGINA 1 - 1	

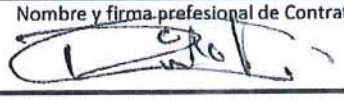
Fecha: 03/03/2023		Hora: 10:20 am		Lugar: Futuro Museo	
Nombre del Proyecto: Construcción Parque metropolitano Almaviva					
Rescate: X		Reubicación: X			
Técnica o equipo usado: captura con gancho herpetológico					
Localización geográfica:		Norte:		Este:	
Vegetación / Cobertura: ~~Bosque secundario en sucesion~~ Pastos rescapole.					
Clase: Reptilia		Anfibios:	Reptiles: X	Aves:	Mamiferos:
Identificación taxonómica: Atractus sp.					
Amenaza IUCN:	NT:	VU:	EN:	VU:	CR:
	Endémica:	Casi End:	Otra:		
Número de individuos: 1					
Código de fotografía(s): 102032 hasta 102741					
Lugar de Reubicación: Bosque abajo del área encontrado					
Localización geográfica:		Norte: 4°7'10.968"		Este: -73°38'11.076	
Vegetación / Cobertura: Bosque secundario en sucesion.					
Valoracion medico veterinario: En buen estado, apta para reubicacion					
fotografía(s) de la relocalizacion : 102632 hasta 102802					
Area de relocalizacion: Zona de tierra de un bosque cercano a la zona.					

Nombre y firma prefesional de Contratista	Nombre y firma prefesional de Interventoria
	Yinny M. Cano.

Anexo V RRFS-006-2023.

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP3950-FO-AMB-012	
METROPOLITANO 2022		23/02/2023	VERSION 1
	RESCATE Y REUBICACIÓN DE FAUNA SILVESTRE	PAGINA 1 - 1	

Fecha: 03/03/2023		Hora: 8:06 am		Lugar: Futura Museo		
Nombre del Proyecto: Construcción Parque metropolitano Almaviva.						
Rescate: X			Reubicación: X			
Técnica o equipo usado: Captura con gancho herpetológico, inspección y valoración en una bandeja y traslado en bolsa herpetológica de tela.						
Localización geográfica:		Norte: 4°7'11.28"N		Este: -73°38'14.286" W		
Vegetación / Cobertura: ~~Bosque secundario en sucesión~~ pastos/descapote						
Clase: Reptilia			Anfibios:	Reptiles: X	Aves:	Mamíferos:
Identificación taxonómica: Oxyrhopus petolarius						
Amenaza IUCN:	NT:	VU:	EN:	VU:	CR:	LC X
	Endémica:	Casi End:	Otra:			
Número de individuos: 1						
Código de fotografía(s): 080653 hasta 080728						
Lugar de Reubicación: ~~4°7'12.74"N~~ Bosque próximo al sitio encontrado.						
Localización geográfica:		Norte: 4°7'12.744"		Este: -73°38'13.35"		
Vegetación / Cobertura: Bosque Secundario en sucesión						
Valoracion medico veterinario: En buen estado, apta para liberación (rescate y reubicación del ejemplar.						
fotografía(s) de la relocalizacion : 082430 - 082548						
Area de relocalizacion: Bosque (borde) - secundario en sucesion, sin personas alrededor, con sombra y abundante vegetación arbustiva.						

Nombre y firma prefesional de Contratista	Nombre y firma prefesional de Interventoria
	Yinny M. Cano.

	SGI- SGA UNIÓN TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO IP3960-FO-AMB-017	
		23/02/2023	VERSION 1
	RESCATE Y REUBICACIÓN DE FAUNA SILVESTRE	PAGINA 1 - 1	

Fecha: 08-03-23	Hora: 09:24 Am	Lugar: Area Medaño Parque.			
Nombre del Proyecto: Construcción Parque Metropolitano Alma Viva.					
Rescate:	Reubicación:				
Técnica o equipo usado: Restricción Manual del individuo con ayuda de elementos de protección en este caso guantes de protección					
Localización geográfica:	Norte: 04° 07' 12.9"	Este: 073° 38' 15.6"			
Vegetación / Cobertura: Secundaria					
Clase: Reptilia	Anfibios:	Reptiles: X	Aves:	Mamíferos:	
Identificación taxonómica: Iguana iguana					
Amenaza IUCN:	NT:	VU:	EN:	VU:	CR:
	Endémica:	Casi End:	Otra: Preocupación Menor		
Número de individuos: Un individuo.					
Código de fotografía(s):					
Lugar de Reubicación:					
Localización geográfica:	Norte:	Este:			
Vegetación / Cobertura:					
Valoracion medico veterinario: Se encuentra individuo Aledaño a zona del Proyecto con comportamiento Dócil, se evidencia condición corporal baja, Presenta herida en miembro posterior izquierdo, Presencia de ectoparasitos. Individuo sin reflejo de huida					
fotografía(s) de la relocalizacion :					
Area de relocalizacion: El individuo es llevado a zona de enfermeria veterinaria del proyecto para realizar examen clinico, y posterior atención, donde se determina el Seguimiento y observacion del paciente. Por un par de días mas, buscando estabilizacion de este.					
Nombre y firma prefesional de Contratista		Nombre y firma prefesional de Interventoria			
		Yinny M. Cano.			

METROPOLITANO 2022

INFORME DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO.

METROPOLITANO 2022	**INFORME Nº 01**
INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
PROYECTO PARQUE METROPOLITANO ALMA VIVA	**FECHA** 28 DE JULIO DEL 2021
	PERIODO REPORTADO: DEL 10 AL 9 DE MARZO DE 2023
Villavicencio, Meta	

METROPOLITANO 2022	PRIAR SAS	CÓDIGO: FO-GTH-010
		VERSIÓN: 01 | PÁGINA:1 de 13
	PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 008/03/2023
	INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ESTADO: VIGENTE

Contenido

1. INTRODUCCION 2

2. ACTIVIDADES REALIZADAS PARA VALORAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO 3

2.1 CAPACITACIÓN AL PERSONAL 3

2.2 INSPECCIONES PLANEADAS 5

2.3 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y ROPA DE TRABAJO 5

3. MEDIDAS PREVENTIVAS QUE SE DESARROLLAN PARA MITIGAR CADA RIESGO ESPECÍFICO Y CREAR UN AMBIENTE DE TRABAJO CONFORTABLE Y ADECUADO PARA CADA LABOR QUE EJECUTA EN LA OBRA: 5

3.1 RIESGO MECÁNICO: ESCRIBA LOS RIESGOS MECÁNICOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA MITIGARLO 5

3.2 RIESGOS EN EXCAVACIÓN (RIESGO LOCATIVO) 6

3.3 RIESGO PÚBLICO: ESCRIBA LOS RIESGOS PÚBLICOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA MITIGARLO 6

3.4 RIESGO BIOLOGICO: ESCRIBA LOS RIESGOS PÚBLICOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA MITIGARLO 7

3.5 PERMISOS DE TRABAJO 7

4. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERADAS POR PARTE DEL EMPLEADOR PARA MITIGAR O MINIMIZAR LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN SU EMPRESA. 7

5. MEDIDAS OTORGADAS Y GENERADAS POR PARTE DEL TRABAJADOR EN EL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL. 8

6. EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON EL MANEJO DEL PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COVID -19. ... ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.

7. OTRAS ACTIVIDADES. 8

8. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS 8

1. INTRODUCCION

En el presente informe se presenta los resultados del seguimiento y la evaluación del SG-SST durante el de febrero 10 a 9 de marzo de 2023 en la obra con objeto **"CONSTRUCCION DEL PARQUE METROPOLITANO ALMA VIVA"**. Teniendo en cuenta que el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST) es un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoria y las acciones de mejora, con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud de los trabajadores (Decreto 1072 de 2015).

OBJETIVO Describir las actividades desarrolladas en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo proyecto **METROPOLITANO ALMA VIVA** durante el primer semestre del año 2018. Fases de la implementación del SG-SST Enmarcado en la metodología PHVA y las fases descritas en el Resolución 1111 de 2017 en la cual se describen los estándares mínimos para la implementación del SG-SST, actualmente nos encontramos la implementación del Sistema de gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de acuerdo a la autoevaluación al resultado de la autoevaluacion, previo resultados, plan de mejoramiento, y cronograma de trabajo .



2. ACTIVIDADES REALIZADAS PARA VALORAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO

2 induccion al personal de obra

Se realizaron las siguientes capacitaciones:

TEMA	FECHA
Induccion de los siguientes trabajadores: Fernando Serrano,Brayan Velandia, Daniel Castro	21/02/2023
Entrega de Dotacion y elementode protección personal	21/02/2023
Entrega de dotación	23/02/2023
Realizacion de hojas de vida de guadaña y motosierra	23/02/2023
Pre Operacional Guadaña: Se realiza la inspección visual con el trabajador para verificar el estado de la misma con el Trabajador Edilson ramos y Ferney Esteban	23/02/2023
Preoperacional de motosierra: se realiza inpeccion para garantizar el correcto funcionamiento y las medidas preventivas para evitar accidentes laborales	23/02/2023
Entrega de dotación y elementos de protección personal	23/03/2023
Entrega de elementos de protección personal y dotación	24/03/2023
Charla de manejo seguro de herramienta manuales clasificacion segun su energia que las mueve	24/02/2023
Charla preoperacional de manejo de materiales materiales y acopios	25/02/2023
Divulgación del Reglamento de Higiene y Seguridad y Reglamento HSEQ. Objetivos de seguridad y salud en el trabajo, conceptos básicos sobre incidente o accidente laboral, identificación de peligros, identificación de aspectos ambientales expuesta por nuestra ingeniera Ambiental, misión, Vision, valores corporativos, políticas de regulación, (No alcohol, no armas, no sustancias psicoactivas), horarios de trabajo, funciones y responsabilidades, la divulgación del uso de los elemento de protección individual Principales lesiones por manejo de herramientas manueles	25/02/2023 27/02/2023
Pausas activas se realiza activación articula y muscaular a través del movimiento, corporal y proteccion de manos y brazos	2702/2023
Inducción Divulgación del Reglamento de Higiene y Seguridad y Reglamento HSEQ. Objetivos de seguridad y salud en el trabajo, conceptos básicos sobre incidente o accidente laboral, identificación de peligros, identificación de aspectos ambientales expuesta por nuestra ingeniera Ambiental, misión, Vision, valores corporativos, políticas de regulación, (No alcohol, no armas, no	01/02/2023

sustancias psicoactivas), horarios de trabajo, funciones y responsabilidades, la divulgación del uso de los elemento de protección individual a los siguientes trabajadores: Jaider Steven Leal, Dilson Guerrero	
Pausas activas	02/03/2023
Uso Adecuado de los elementos de protección	02/03/2023
Uso Adecuado de los elementos de protección	02/03/2023
Charla de posturas prolongadas donde se divulava conceptos básicos definición de sobreesfuerzos, manipulación de cargas, posturas forzadas, y movimientos repetitivos	02/03/2023
Inducción funciones del cargo, manual de funciones, objetivos y políticas de regulación a los siguientes trabajadores	01/03/2023
Divulacion de políticas de regulación polica no alcohol, no armas,no, sustancias psicoactivas	04/03/2023
Ejercicios,pausas activas	06/03/2023
Lesiones de columna lumbosacra	06/03/2023
Se realiza inspeccion y preoperacional de aguadaña operada por el trabajador Edilson Ramos	20/02/223 al 25/02/2023
Se realiza inspeccion y preoperacional de aguadaña operada por el trabajador Ferney moreno	20/02/223 al 25/02/2023
Verificación estado de salud a travez de los examnes ocupaciones	Febrero 10 a 9 de marzo de 2023
Preoperacional de retroexcavadora	28 de febrero al 4 de marzo
Preoperacion de guadaña bp35 shindawa	8 de febrero al 4 de marzo
Vibrocompactadora bomag bw 142	02/03/2023 al 04/03/2023
Se realiza inspeccion y preoperacional de aguadaña operada por el trabajador dilson ramos	28 de febrero al 4 de marzo
Se realiza inspeccion y preoperacional de aguadaña operada por el trabajador Ferney Moreno	28 de febrero al 4 de marzo
Se realiza inspeccion y preoperacional de aguadaña operada por el trabajador Marcos Daza	28 de febrero al 4 de marzo
Se realiza inspeccion y preoperacional moto sierra Hector carrion	02/03/2023 al 04/03/2023
Revisión de documentos de volquetas tfv 197,oah947	18/03/2023
Proceso de elaboración de matriz de peligros	06/03/2023
Revisión documenta con interventoria	06/03/2023
Orden y aseo	28/02/2023

La Capacitación en seguridad y salud en el trabajo, es una actividad o un conjunto de actividades metódicas, sistemáticas y ordenadas, que permiten expandir el conocimiento, las habilidades o aptitudes de un grupo de personas

2.2 Inspecciones Planeadas

tienen como objetivo el **identificar riesgos existentes y determinar el cumplimiento de las condiciones de seguridad o peligro**; por lo anterior se busca establecer condiciones adecuadas en aquellos espacios, lugares, maquinaria o equipos que son de vital importancia para el desarrollo

Las inspecciones están programadas para las siguientes fechas:

INSPECCIÓN	PERIODO	FECHA
Inspeccion de guadaña	Semanal	02/03/2023 al 04/2023
Inspeccion de guadaña	Semanal	20/02/223 al 25/02/2023
Inspección de moto sierra	Semanal	28 de febrero al 4 de marzo
Inspeccion de retro excavadora	Semanal	28 de febrero al 4 de marzo

2.3 Entrega De Elementos De Protección Personal y Ropa de Trabajo

La Union Temporal Metropolitano estos son elementos que tienen el principal objetivo de impedir que se vulnere la integridad física de los trabajadores uno de los ejemplos más comunes es por ejemplo el casco de seguridad, sin embargo existen muchos otros que se deben tener en cuenta para garantizar la protección de los trabajadores de igual forma como se menciona estos deben ser personales o individuales, esto significa que solo deberán ser usados por un único trabajador

3. Medidas preventivas que se desarrollan para mitigar cada riesgo especifico y crear un ambiente de trabajo confortable y adecuado para cada labor que ejecuta en la obra:

3.1 Riesgo mecánico: Escriba los riesgos mecánicos y las medidas preventivas para mitigarlo

Se realiza el respectivo seguimiento por medio de pre operacional a la maquinaria para calificar y valorar las condiciones en que están para un óptimo funcionamiento.
- Para la maquinaria y equipos, se le realiza mantenimiento preventivo y correctivos, una vez identificado el daño se le realiza la respectiva reparación además se le realiza el cambio de aceite, son liberados de grasas, y otras averías que se llegasen a presentar. Este proceso es informado por medio del operador de la máquina, al encargado HSEQ, quien reporte al referente en maquinaria.

-La maquinaria con que se cuentan en obra son:

TIPO	ESPECIFICACIÓN	CANTIDAD
	Estación	1

EQUIPO TOPROGRAFICO	Nivel	1
	Mira	1
	Prisma	1
MAQUINARIA	Retroexcavadora	1
	Vibrocompactador	1
HERRAMIENTAS	Herramienta menor	Varios
	martillo	1
	Barra	1
	maseta	1

3.2 Riesgos en excavación (Riesgo locativo)

Riesgos en excavación	Medida preventiva
Sobre pasar lo límites permisibles que son de 150 Mts. de profundidad	Se divulga entre los trabajadores alertas de seguridad con los trabajadores de los procedimientos de excavación. El área es señalizada con sus respectivos avisos de seguridad y es acordonada con cinta perimetral que evidencia el peligro. También se le da a conocer a los trabajadores el peligro por medio de charlas acerca de los posibles factores de riesgo inminentes para sí poder de tratar de mitigarlos. No se permite el ingreso a la excavación, sin compañía en la parte superior de la misma, ni tampoco en momentos de lluvia.

3.3 Riesgo público: Escriba los riesgos públicos y las medidas preventivas para mitigarlo

Riesgos Publico	Medida preventiva
Delincuencia Común	Nuevamente se les informa a los trabajadores sobre el cuidado que deben tener con sus pertenencias y las herramientas de trabajo.

Trafico y transeúntes.	Se señala y demarca las zonas de excavación, así como donde se adecue material que será usado durante la jornada laboral, esto con el fin de evitar incidentes de tránsito, y el paso inoportuno de transeúntes. Al finalizar la jornada, se demarca aquellas zonas que se consideren potencialmente peligrosas.

3.4 Riesgo Biologico: Escriba los riesgos públicos y las medidas preventivas para mitigarlo.

Riesgos Biologico	Medida preventiva
Virus: Exposición a agentes biológicos como bacterias,picaduras (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados).	Reducir el tiempo de exposición al peligro, tales como la rotación de personal, cambios en la duración o tipo de la jornada de trabajo. Incluyen también la señalización, advertencia, demarcación de zonas de riesgo, diseño e implementación de procedimientos y trabajos seguros, controles de acceso a áreas de riesgo, permisos de trabajo, teletrabajo, lavado de manos y desinfeccion de áreas y maquinaria.

3.5 Permisos de Trabajo.

El permiso de trabajo es un documento que permite, mediante una secuenciación de las tareas a realizar, listar e identificar los riesgos aportados por los trabajos y los propios del área de trabajo. Con estos permisos el empresario titular del centro de trabajo cumple el deber de informar e instruir a los trabajadores (propios del centro de trabajo o contratistas, que trabajan en sitio) de los riesgos existentes y de los riesgos que el trabajo aporta a las instalaciones y se definen las medidas de seguridad, antes, durante y después de los trabajos (comunicado de finalización de los trabajos).

Adicionalmente formalizan las diferentes responsabilidades de cada organización e individuo en la ejecución de los trabajos.

4. Medidas preventivas generadas por parte del empleador para mitigar o minimizar los riesgos establecido en su empresa.

✓ Se cumple con la correspondiente afiliación y pagos a tiempo de la seguridad social de los trabajadores. Dentro de los cuales, se estabie como polítca que para ingreso a obra, se debe contar con el certificado de afiliación a ARL.
✓ Se ha dispuesto en el sitio de trabajo los elementos básicos de primeros auxilios que son el botiquín la cual tiene los elementos necesarios para atender una emergencia,
✓ Se realizan visitas a los sitios de trabajo con un objetivo claro y es la determinación de los riesgos e implementando las medidas preventivas.
✓ Se cuenta con punto de hidratación constante, esto para evitar el consumo de bebidas no adecuadas, para ello también se hizo entrega de un vaso plástico a cada colaborar.

5. Medidas otorgadas y generadas por parte del trabajador en el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional.

- ✓ Los trabajadores cumplen y acatan las medidas ya desarrolladas en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- ✓ Utilizan los elementos de protección personal dándole el uso y cuidados correspondientes.
- ✓ Acatan las políticas establecidas por la empresa sobre el no consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.
- ✓ No operan ningún tipo de vehículos, maquinaria o equipos sin la autorización o revisión previa antes de su utilización.
- ✓ Toman conciencia de informar, al referente HSEQ, en caso de determinar alguna situación que genere afectación a su salud o integridad.
- ✓ Se realizan jornadas de orden y aseo en el almacén y otras áreas, se reorganizan las herramientas y máquinas para conservar el orden en obra y evitar AT y daños a la comunidad.
- ✓ Los residuos sólidos generados en obra se acopiaron temporalmente en contenedores para ser entregados a la empresa de servicios públicos encargada del manejo de estos.

6. Otras actividades.

Se realiza a la fecha la siguiente actualización del Sistema de Gestion SG SST.

- **Señalizcion de senderos peatonales**
- **Señalización de transito vehicular**
- **Señalización flora y fauna**
- **Demarcacion en paso provisional (escalesra peatonales para mejor acceso)**
-

7. Registro fotográfico de las actividades realizadas

REGISTRO FOTOGRAFICO

CHARLAS Y CAPACITACIONES DIARIAS





SEÑALIZACION





SEÑALIZACION









METROPOLITANO 2022	PRIAR SAS	CÓDIGO: FO-GTH-010
		VERSIÓN: 01 | PÁGINA:11 de 13
	PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 008/03/2023
	INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ESTADO: VIGENTE

INSPECCIONES





ENTREGA DE DOTACION





Elaborado

BETSY ANDREA FIERRO GUZMAN
HSEQ PROYECTO METROPOLITANO ALMA VIVA

ANEXOS

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DE SALUD DEL META .

GERENCIA DE CALIDAD INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LOS SERVICIOS (E).

GERENTE DE CALIDAD INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LOS SERVICIOS.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS, en su sede de prestador INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS del municipio de VILLAVICENCIO - departamento de META, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DE SALUD DEL META y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	5000102053 - INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:901200839-9	Nombre o razón social:	INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS		
Fecha de inscripción:	2018/10/08	Fecha de vencimiento:	2023/10/07	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	LEYDY JULIET LOPEZ LANDINEZ			Dirección administrativa:	CL 15 37 L 10 ET 8 BRR ESPERANZA
Telefono:	3106296529	Fax:		Email:	integrarsassaludyseguridad@gmail.com
Municipio:	VILLAVICENCIO			Departamento:	META

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NUMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRICULA MERCANTIL	338457	20130730	CAMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	500010205301 - INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS				
Dirección:	CL 15 37 L 10 ET 8 BRR ESPERANZA			Barrio:	ESPERANZA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3106296529	Fax:		Email:	integrarsassaludyseguridad@gmail.com

Gerente:	LEYDY JULIET LOPEZ LANDINEZ	Fecha de Apertura:	2018/10/08
Municipio:	VILLAVICENCIO	Departamento:	META

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	500010205301 - INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS				
Dirección:	CL 15 37 L 10 ET 8 BRR ESPERANZA			Barrio:	ESPERANZA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3106296529	Fax:		Email:	integrarsassaludyseguridad@gmail.com
Gerente:	LEYDY JULIET LOPEZ LANDINEZ		Fecha de Apertura:		2018/10/08
Municipio:	VILLAVICENCIO		Departamento:		META

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:	500010205301 - INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS				
Dirección:	CL 15 37 L 10 ET 8 BRR ESPERANZA			Barrio:	ESPERANZA
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	3106296529	Fax:		Email:	integrarsassaludyseguridad@gmail.com
Gerente:	LEYDY JULIET LOPEZ LANDINEZ		Fecha de Apertura:		2018/10/08
Municipio:	VILLAVICENCIO		Departamento:		META

No se encontraron registros de acreditación en salud para esta sede del prestador.

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural

M-EXT:Modalidad Extramural

M-UM :Modalidad Unidad Móvil

M-DOM:Modalidad Domiciliario

M-JS :Modalidad Jornada de Salud

M-TEL:Modalidad Telemedicina

M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina

M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva

M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva

M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia

M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo

M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo

COMPL :Complejidad.
*SC:SIN COMPLEJIDAD

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20210408	DHSS0221232
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20181010	DHSS0014537
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20181008	DHSS0014548

CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	28181008	DHSS0314545
CONSULTA EXTERNA	423	VACUNACIÓN	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	28220503	DHSS0314556
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	28220322	DHSS0357161
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	706	LABORATORIO CLINICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	28181010	DHSS0314550
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	28181010	DHSS0314551
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA	748	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	28181008	DHSS0314552
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA	742	DIAGNOSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	28220804	DHSS0416329

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico
M-AMB:Modalidad Ambulatoria
M-HOP:Modalidad Hospitalaria
M-UMO:Modalidad Unidad Móvil
M-DOM:Modalidad Domiciliaria
M-OEX:Modalidad Otras Extramural
M-CRE:Modalidad Centro de Referencia
M-IRE:Modalidad Institución Remisora
C-BAJ:Complejidad Baja
C-MED:Complejidad Media
C-ALT:Complejidad Alta

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	ONC	M-AMB	M-HOSP	M-UMO	M-DOM	M-OEX	M-CRE	M-IRE	C-BAJ	C-MED	C-AL
O AGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	NA	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMING
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	

CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A13:00	06:00A19:00	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A13:00	06:00A19:00	
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	07:00A12:00-14:00A14:00	07:00A12:00-14:00A14:00	07:00A12:00-14:00A14:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A14:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	06:00A13:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	4

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	430	VACUNACIÓN	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	423	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	06:00A19:00	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	5

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DE SALUD DEL META , de los formularios de inscripción, n dades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016. Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

*** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la información para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día lunes 20 de febrero de 2023 (3:55 p.m.).

ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA.

GERENTE DE CALIDAD INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LOS SERVICIOS.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 50000reps05

Impreso por el usuario del ente territorial: 50000reps05

Fecha de Impresión: lunes 20 de febrero de 2023 (3:55 p.m.).

Versión 3.0.

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
Prestador: 50110000 - INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS
Sede: 50110000 01 - INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS

Villavicencio, de 29 de marzo de 2023

Señor(es)
A QUIEN INTERESE
Villavicencio – Meta

Asunto: Certificado de exoneración de pago de aportes SENA e ICBE.

Respetad@s

Yo Daniel Stiven Garcia Mahecha identificado con número de cedula 1.121.919.710 de Villavicencio, en calidad de contador público con tarjeta profesional 243110-T expedida por la Junta central de contadores, organismo adscrito al ministerio de Comercio, Industria y Turismo; En calidad de contador público la UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022 con numero de identificación tributaria 901.667.730, certifico que actualmente se encuentra exonerado del pago de aportes a seguridad social en cuento a SENA e ICBF de conformidad con lo señalado en el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012.

Se expide esta certificación a los (29) días del mes de marzo de 2023

DANIEL STIVEN GARCIA MAHECHA
C.C. 1.121.919.710
T.P. 243110-T

5525



USO EXCLUSIVO CERTIFICADO DE EXONERACION DE APORTES PARAFISCALES SENA E ICBF 29 DE MARZO DE 2023
UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
1B19FCC0A510443E

USO EXCLUSIVO CERTIFICADO DE EXONERACION DE APORTES PARAFISCALES SENA E ICBF 29 DE MARZO DE 2023
UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DANIEL STIVEN GARCIA MAHECHA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121919710 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 243110-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ••••••••••••••••••••••••••••
••
••

USO EXCLUSIVO CERTIFICADO DE EXONERACION DE APORTES PARAFISCALES SENA E ICBF 29 DE MARZO DE 2023
UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022

Dado en BOG[illegible] a los 27 días del mes de Enero de 20[illegible] con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1	
		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016	
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE	

TEMA:	Induccion	HORA INICIO:	
LUGAR:	RESPONSABLE:	HORA FINAL:	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realiza induccion al cargo de Auxiliar de obra, donde se socializa politica, objetivos, manual de seguridad. medidas preventivas.

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	Dulon Gutierrez	Ayudante	97611374	Dilson Gutierrez
2	Steven Leal	Ayudante	1193092903	Steven Leal
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Pedro Ramos	40323117	Profesional SST	

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1
METROPOLITANO 2022		VERSION: 01 PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE

TEMA:	Reque Manejo de Herramientas menores charla Biologo	HORA INICIO:	2:00
LUGAR:	parque Metropolitano	RESPONSABLE: Betty Pinto	HORA FINAL:	2:15

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD 27-02-2023.

Las herramientas que se usan contaminan pero no por ello son mas seguras y pueden existir ciertos riesgos durante su manejo: Micro traumatismos repetidos. ejemplo Martillo cortes o golpes, lesiones oculares, Recomendaciones: comprobar que las herramientas se encuentren en buen estado, mango: que no esten astillados. Tener guantes seguros y lentes en sierra olimac se encuentren en buen estado y el uso correcto principales lesiones. Interviene Alf Biologo capacitacion Importancia de Proteger los Recursos

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	Dilson Jacob Guerrero	Aprendiz.	97611379	Dilson Guerrero
2	Bargaberta Gutierrez	Aprendiz.	17328730	
3	Jaider Steven Leal	Aprendiz	1193092903	Steven Leal
4	Jorge Pinto Acosta	Aprendiz	1121965678	Jorge Pinto.
5	Brayan Rolando	Aprendiz	1121857236	
6	Harry Rivera	Operador	17622101	Harry Rivera.
7	Rosa Elvira Hernandez	Med. Veterinaria	1121865338	
8	Hector Carrion.	Operador de campo	3099274.	Hecto Carrion
9	Marcos Daza	Operador de campo	1069899045	Marco A Daza
10	Ferney Esteban Moreno	Operador de campo	1003522958.	Ferney Moreno
11	Dilson Alex Ramos	Operador de campo	80523558	Edilson Ramos
12	Daniel Castro C.	Residente	86'066178	
13	Fernando Acosta	Topografo	80068191 8-	
14	Jose Castro	Cadenero	(68) 86092316	Jose Castro C
15	Ricardo Vergara	Biologo	1144611 5.	
16	Maria del Pilar Arenas	Ambiental	1020715089.	
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Betty Pinto	40251117	profesional SST	

UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1	
	VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016	
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE	

TEMA:	28-02-2023. Pausas Activas	HORA INICIO:	7:00
LUGAR:	Parque Metropolitano.	RESPONSABLE: Beto Fun	HORA FINAL:	7:10

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realizan pausas Activas para activación muscular antes del inicio de Jornada laboral. postación en manos y brazos. Masaje a nivel General. cuidado auditivo

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	BRAYAN CIFUENTES	AYUDANTE	1121857136	
2	Alejandro Cortes	Ayudante	1121838483	
3	Jancel Pinto	Biologo auxiliar	1121965678	Jancel Pinto
4	Diogobesto Castiblanco	Soldador	17328730	
5	Marco Aurelio Daza V.	Auxiliar	1069899040	Marco A Daza V.
6	Hector carrion	auxiliar	3004 274	Hector
7	Ferney Esteban M.	Auxiliar	1003 522 958	Ferney Moreno
8	Edilson Ramos	auxiliar	80523 558	Edilson Ramos
9	Fernando Acosta	topografo	86062418	
10	Jose Castro C	cadenero	86022316	Jose Castro C
11	Daniel Castro C.	Residente	86066178	
12	Fernando serrano	maestro	93197456	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Beto Andres Fun	40025117	Profesional SST	

528

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1
		VERSION: 01 PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE

TEMA:	Política de Alcohol y Trabajo. NO Armas, Cargo, Labor	HORA INICIO:	7:00
LUGAR:	RESPONSABLE:	HORA FINAL:	7:10

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD 06-03-2023

27-02-2023.

Se realiza Socialización de Política No Trabajo NO Armas NO Alcohol reporte de riesgo psicosocial principales factores. ¿Se entiende en el tiempo laboral, acorde laboral y en el espacio, sus diferentes de lugar. Estres, violencia

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	Marco DAZA	profesional sst	1100981069899040	Marco A Daza
2	Estiven Leal Rodriguez	Aprendiz	1193092911	
3	Nilson Guerrero	Aprendiz.	97611379	Nilson Guerrero
4	Harry Rivero	Aprendiz-	1742701	Harry Rivero
5	Heder camon	Aprendiz.	3099274	
6	Alejandro Cortes	Aprendiz	1121838483	Alejandro Cortes
7	BRAYAN UGIAVDIA	A/O DANTE	1121857136	
8	Rosa Elvira Hdez	MVZ	1121865358	
9	Fernando Serna	Maestro	97129456	
10	Daniel Castro	Residente	86'066 178	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Beth Rivero	40323117	profesional sst	

UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1
	VERSION: 01 PAGINA: 1 de 1
PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE

TEMA:	Inducción, Información de Afiliación de ARL a Aspirantes.	HORA INICIO:	7:00
LUGAR:	Parque metropolitano	RESPONSABLE: Betty Fierro	HORA FINAL: 7:15

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Feb- 25- 2023. Plástica, objetivos, y riesgos de materiales de construcción, Conciencia ambiental, Explicar sobre una correcta Manipulación y almacenamiento de los materiales.

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	HARLEN RIVEROS	operador	17427101	HARLEN RIVEROS
2	Fernando serrano	maestro	92199456	
3	Hector	conexion	3009 271	Hector conexion
4	Edilson Alley Ramos	operador	80523558	Edilson Ramos
5	BRAYAN CIFUENTES	AYUDANTE	1121857436	
6	Ricardo Venegas.	Biologo	11446115	
7	Jancel Pinto.	Biólogo auxiliar	1129165678	Jancel Pinto.
8	Ferney esteban M	Ayudante	1003522958	Ferney Moreno
9	Marco Aurelio Daza urrego	Auxiliar de campo	1069899040	Marco A Daza U.
10	Jose Castro	conductor II	86072316	Jose Castro C.
11	Dagoberto Gutierrez	Auxiliar campo	17328730	7:30
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Betty Fierro Gutierrez	40325117	HSE	

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1
METROPOLITANO 2022		VERSION: 01 PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE

TEMA:	(7-02-2023) 06-03-2023.	HORA INICIO:	7:00
LUGAR:	Parque Metropolitano.	RESPONSABLE: Betsy Flores.	HORA FINAL:	7'20

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Prevencion de lesiones de columna comunes ambientales
Ejercicios corporales y pausas activas.

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	Harry Riveros	Operador.		
2	Fernando Serrano	Maestro		
3	Hector Garrion		8669 874	Hector
4	Edilson Arley Ramos	Operador campo	80583558	Edilson Ramos
5	Brayan Cifuentes	Ayudante.	1121857136.	
6	Ricardo Venega	Biologo.	1144615.	
7	Juncel Pinto	Biologo Aux		Juncel Pinto
8	Ferney Esteban M	Ayudante	1003522958	Ferney Moreno
9	Marco Aurelio Patty	Aux campo	1069899040	Marco A Patty U
10	Alejandro Cortes	Aux campo	1121838483	Alejandro C
11	Milagro Chaparro B	HSE interventoría	40787234	
12	HARRY RIVEROS	operador	77422103	Harry Riveros.
13	fernando serrano	maestro	92.189456	
14	ferney esteban M	Ayudante	1003522958	Ferney Moreno
15	Juncel Pinto Agosto	Biologo aux	1121905678	Juncel Pinto
16	Daniel Castro C.	Residente	86'066.178	
17	Jose Castro.	cadenero		
18	fernando Acosta	Topografo	86068918.	
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Betsy Andrea Flores	1032511X	HSE	

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1
METROPOLITANO 2022		VERSION: 01 PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE

TEMA:	Uso Adecuado de EPP y Posturas prolonged	HORA INICIO:	7:00
LUGAR:	RESPONSABLE:	HORA FINAL:	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (27-07-2023) 02-08-2023

Prevencion de riesgos mesculoesqueletico. Derivy de la adopcion de posturas forzadas se explica identificacion de posturas, tentadas de puedn producir lesiones. como el el cuello, tronco inclinado, piernas en cuclillas piernas en posicion de rodillas.

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	Dilson Guevero	Ayudante	9761379	Dilson Guevara
2	Hector Camacho	Operador Retroexc	3099274	Hector camacho
3	Marcos Daza	operador Cargador	1069899040	Marlo A Daza V.
4	Estiven Leal Rodriguez	Ayudante.	1193092903	Steven leal
5	Jancel Pinto	Aux Bodega.	1121965678	Jancel Pinto.
6	Fernando Serrano	Maestro	93129656.	
7	Brayan Velandia.	Ayudante	1124857356	
8	Ruben. Bermudez	operador	1122655339.	
9	Dagberto Gutierrez	Ayudante.	17320730	
10	Rosa Guira Hdez	MVZ	1121865338	
11	Pilar Arevalo R	Coord. Ambiental	1020715087	
12	Fernando Acosta	cordonero	85068418	
13	Jose Castro	Topografo	86072316	Jose castro c
14	Henry Rivera	operador	17422101	Henry Rivera
15	Ricardo. Gonzalez	Director de obra		
16	Daniela. Castillo	"		
17	Daniel Cardona	Residente	86066188	
18	Betsy Arrieta Rivera	HSE	40925117	
19	Manuela Cristancho			
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Betsy Arrieta	40925117	profesional SST	

5532

UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1	
	VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016	
FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE	

TEMA:	Inducción. Objetivos, Riesgos. y Obs. Frentes Activos.	HORA INICIO:	7:00.
LUGAR:	RESPONSABLE:	HORA FINAL:	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD 1-03-2023

La ingeniera Laura del pilar realiza charla de proyecto y recomendaciones ambientales.
Se realiza pausa activa con el fin de generar un cambio de actividad y mejorar el nivel de estres de los trabajadores.

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	Julian Sanabria.	Aux Ing Obr.	1006823123.	Julian Sanabria.
2	Harby Rivero.	Operador	1.422101	Harby Rivero.
3	Hector Correa	Operador	3099274.	Hector correa
4	Hancel Pinto	Aux Biologo	1124965678	
5	Rony Hernandez	Veterinario	1121865338	
6	Maria del pilar Arcelo	Ambiental	1020715084	
7	Lider steven leal	Ayudante.	1093092903	steven leal
8	Daniel castro	Residente.	86006178.	
9	Dilson Guerrero	Ayudante	9761379.	Dilson Guerrero
10	Marco Diaz	Operador	1069899040	Marco D. Diaz V.
11	Jose castro	Cadenero	80072316	José Castro
12	Fernando Acosta.	Topografo.	80068918.	
13	Darwin Velandia	Aux de obra	1121857136	
14	Michael Reyes	Aux de obra	1193522599	Michael Reyes
15	Alejandro Cortes	Ayudante	1121838483	Alejandro Cortes
16	Leonardo serrano	maestro	73129456	
17	Jose Serrano	Obrero	1070057582	
18	Ricardo Gonzalez	Director de obra.		
19	Daniela Contancho	Aux Inge		
20	Daniela Castillo	AD Ingeniera		Daniela
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Beto Perez	1032457172	profesional SST	

5533

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1	
		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016	
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE	

TEMA:	8-03-2023	HORA INICIO:	7:00
LUGAR:	RESPONSABLE:	HORA FINAL:	11:15

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Induccion, Funciones del cargo, capacitacion, objetivos y politicas

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	Kevin Sanabria Fernandez	Aux de obra	1.006.823.127	SANABRIA JULIAN
2	Michael Reyes ortega	Auxiliar de obra	1193522599	Michael reyes O
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Hector Romero	1005251117	profesional SST	

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1	
METROPOLITANO 2022		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016	
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE	

TEMA:	24-02-2021 USO Seguro de Herramientas Manuales.	HORA INICIO:	7:00 am
LUGAR:	RESPONSABLE:	HORA FINAL:	7:15.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se realiza charla el el uso adecuado de Herramientas Manuales y Electricas. Clasificación Segun la energia que las mueve. Herramientas de Menos, Herramientas electricas, Herramientas Neumaticas, Herramientas de Impacto

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	Brayan Alfonso	Ayudante	1121857136	
2	Marco A Daza	Auxiliar	1069899040	Marco A Daza U.
3	José Castro C	cadenero II	86072316	José Castro C
4	Edilson Ramos	operario de campo	80523558	Edilson
5	Ferney Esteban Moreno	operario de campo	1003522958.	Ferney Esteban M.
6	Israel Castro	Residente	86066170	
7	Pilar Arevalo	Ing. Ambiental	1020715089	
8	Israel Pinto	Biologo Auxiliar	1121965679	Israel Pinto
9	Nicolas Ocampo Machado.	Arquitecto	1022409736	
10	Nora Ortiz	Gestora Social	1122138264	
11	Daniela Cristancho	Arquitecta	1121957570	
12	Marco A Daza Ruego	auxiliar	1069899040	Marco A Daza U.
13	Edizon Ramos	auxiliar	80523558	Edilson Ramos
14	Ferney Moreno	ayudante	1003522958	Ferney esteban M.
15	HARBEY RIVEROS	operador	1742214	HARBEY Riveros
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1	
METROPOLITANO 2022		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016	
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE	

TEMA:	23- 02-2023 Inducción, objetivo, Manual de funciones SST	HORA INICIO:	7:00
LUGAR:	Parque metropolitano RESPONSABLE:	HORA FINAL:	7:20

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se socializa objetivos, Manual de funciones, Manual de Seguridad y Salud en el (trabajo), Política, riesgos, Política de no Alcohol, No Tabaco

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	Jancel Dubiel Pinto Arsth	Biologo auxiliar	1121965678	Jancel Pinto
2	Karol Paola Santana T	Ambiental	1121882709	
3	Maria Alejandra Ortiz B.	Gestora Social	1122138264.	
4	Daniel Castro C	Residente Obra	86'066178	
5	Daniela Cristancho	Aux. Arquitectura	1121957570	
6	Daniela Castillo Reyes	Ing Civil	1122138669.	Daniela C
7	RICARDO A. GONZALEZ P.	DIRECTOR OBRA	9.975.476	
8	Diego Rincon Prieto	Ing For - SST	1.030.570.184	
9	Nicolas E. Ocampo H.	Arquitecto	1072.709.715	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Betty Ferro.	40525117	HSE	

5536

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1	
		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016	
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE	

TEMA:	16-02-2023. riesgo de levantamiento y caida	HORA INICIO:	7:00
LUGAR:	RESPONSABLE: Betsy Freno.	HORA FINAL:	2:12 c

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

Se explica el riesgo de levantamiento y caidas.

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	fernando Acosta	topografo	86068918	
2	Jose Castro	cadenero	86042310.	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Betsy Freno	1032317	profesional SST	

5537

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1	
METROPOLITANO 2022		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016	
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE	

TEMA: 15-02-2023. Riesgo Biologico — HORA INICIO: 7:00

LUGAR: Parque Metropolitano — RESPONSABLE: Betty Otero — HORA FINAL: 7:10

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Riesgo Biologico se explica la clasificacion del riesgo Bacterias, Virus y parasitos, patogenicos, determinados toxinas naturales

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	fernando Acosta	topografo.	86068918	
2	Jose Castro	cadenero	86.072310.	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Betty Otero	1003251[illegible]	profesional SST	

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1
		VERSION: 01 PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE

TEMA:	14-02-2023. Ergonomica.		HORA INICIO: 7:00
LUGAR:	Pav	RESPONSABLE: Beto Fern.	HORA FINAL: 7:10

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se Explica que la Ergonomica es el Estudio en la relacion con el Ambiente que se lleva acabo en el lugar de trabajo. y con quienes lo realizan.

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	fernando Acosta	Topografo	86068918	
2	Jose castro	Cadenero	86072316.	Jose Castro C
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Beto Fern	1065611117	profesional SST	

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1	
METROPOLITANO 2022		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016	
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE	

TEMA:	Manual de funcion Manual SST y Riesgos Expuestos	HORA INICIO:	7:00
LUGAR:	RESPONSABLE:	HORA FINAL:	7:20

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

13-02-2023.
Se realiza Divulgacion de Manual funciones y se explica los riesgo expuesto. haciendo enfasis a riesgo Biologico.

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	Fernando Acosta	Cadel Topografo.	86.068.918.	
2	JOSE Castro	Cadenero	86072.316	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Betty Prieto	40425117	Profesional	

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	CODIGO: FO-GTH-14.1
		VERSION: 01 PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 01/11/2016
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA	ESTADO: VIGENTE

TEMA:	17-02-2023. - Manejo de desecho.			HORA INICIO:	7:00
LUGAR:	Parque Metropolitano	RESPONSABLE:		HORA FINAL:	7:15.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se explica que es la intervencia humana en el proceso y recolección, transporte, deposito en instalaciones adecuadas.

No.	NOMBRE	CARGO	No. IDENTIFICACION	FIRMA
1	Fernando Acosta.	Topografo.	86 068 918	
2	Jose Cuatro	Cadenero	86 072 310.	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

OBSERVACIONES Y/O CONCLUSIONES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP3950 FO-ADM-001
		VERSION: 01 / PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 26/02/2023
	FORMATO DE REPORTE DE ASISTENCIA Y HORAS EXTRAS	ESTADO: VIGENTE

No.	DIA	NOMBRE	CEDULA	JORNADA ORDINARIA ENTRADA HORA	JORNADA ORDINARIA SALIDA HORA	FIRMA SALIDA
1	1-03-2023	Stiven Leal Rodriguez	1193092903	7:00	5:00	Steven Leal
2	1-03-2023	Dilson Jacob Guerrero	97611379	7:00	5:00	Dilson Guerrero
3	1-03-2023	Brayan Velandia	1121857136	7:00	5:00	
4	1-03-2023	John Coiks Castellanos	1121838483	7:00	5:00	Alejandro Cortes
5	1-03-2020	Duberto Gutierrez	17328730	7:00	5:00	
	1-03-2023	Mario Arelio Parra	1069899040	7:00	5:00	Mario A Parra M
	1-03-2023	Jose castro	80072316	7:00	5:00	José Castro C
8	1-03-2023	Hector Carrion	3099774	7:00	5:00	Hector Carrion
9	1-03-2023	Fernando Acosta	80068918	7:00	5:00	
10	1-03-2023	Ricardo Venegas	1446117	7:00	5:00	
11	1-03-2023	Samuel Pinto Acosta	1121965678	7:00	5:00	Samuel Pinto
12	1-03-2023	HARRY RIVERA	17422102	7:00	5:00	HARRY Rivera
13	1-03-2023	Fernando Serrano	93179466	7:00	5:00	
14	1-03-2023	Alejandro Cortez	1121838483	7:00	500	Alejandro Cortes
15	1-03-2023	Ferny Esteban Moreno	1003522958	7:00	5:00	Ferney Moreno
16	1-03-2023	Edilson Arley Ramos	80523558	7:00	5:00	Edilson Ramos
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

NOMBRE Y FIRMA RESIDENTE DE OBRA	NOMBRE Y FIRMA HSEQ
	Betsy Ramos.

5543

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP3950 FO-ADM-001	
		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 26/02/2023	
	FORMATO DE REPORTE DE ASISTENCIA Y HORAS EXTRAS	ESTADO: VIGENTE	

No.	DIA	NOMBRE	CEDULA	JORNADA ORDINARIA		FIRMA SALIDA
				ENTRADA HORA	SALIDA HORA	
1	25-02-2023	Harry Yeiid Riveras	17422101	3:00	3:00	HARRY RIVERAS
2	27-02-2023	Harry Yeiid Riveras	17422101	7:00	6:30	HARRY RIVERAS
3	(22)25-02-2023	BEATRIZ VELAN DIA C.	1128857136	7:00	5:00	
4	25-02-2023	DAGOBERTO GUTIERREZ	17328730	1:00	5:00	
5	26-02-2023	DAGOBERTO GUTIERREZ	17328730	7:00	2:00	
6	6-02-2023	Alejandro Cortes	1121878483	7:00	2:00	Alejandro Cortes
7	25-02-2023	Yuncel Pinto	1121965678	6:00	5:00	Yuncel Pinto
8	26-02-2023	Yuncel Pinto	1121965678	8:00	2:00	Yuncel Pinto
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

NOMBRE Y FIRMA RESIDENTE DE OBRA	NOMBRE Y FIRMA HSEQ

5544

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP3950 FO-ADM-001	
		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 26/02/2023	
	FORMATO DE REPORTE DE ASISTENCIA Y HORAS EXTRAS	ESTADO: VIGENTE	

No.	DIA	NOMBRE	CEDULA	JORNADA ORDINARIA ENTRADA HORA	JORNADA ORDINARIA SALIDA HORA	FIRMA SALIDA
1	2-03-2023	Pilson Guerrero	97611374	7:00		Pilson Guerrero
2	2-03-2023	Deyuberto Gutierrez	1732x730	7:00		
3	2-03-2023	Julian steven lea	1193092903	7:00		Stefan Leal
4	2-03-2023	Jancel Pinto	1121965678	7:00		Jancel Pinto
5	2-03-2023	Brayan Urlandez	1121857136	7:00		
6	03-2023	Harry Urlendez	17422101	7:00		Harry Rivero
7	2-03-2023	Hector Carrion	3099274	7:00		Hector Carrion
8	2-03-2023	Mario pitta	1069899040	7:00		Mario A Pitta
9	2-03-2022	Ferney Esteban Moreno	1003522958	7:00		Ferney Moreno
10	2-03-2023	Edilson Andrey Gomez	80523558	7:00		Edilson Ramos
11	2-03-2023	Jeimenes Acosta	86068918	7:00		
12	2-03-2023	Jose Castro	86072316	7:00		Jose Castro C
13	2-03-2023	Ricardo Arroyo	1144611			
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

NOMBRE Y FIRMA RESIDENTE DE OBRA	NOMBRE Y FIRMA HSEQ

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP3950 FO-ADM-001
		VERSION: 01 / PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 26/02/2023
	FORMATO DE REPORTE DE ASISTENCIA Y HORAS EXTRAS	ESTADO: VIGENTE

No.	DIA	NOMBRE	CEDULA	JORNADA ORDINARIA ENTRADA HORA	JORNADA ORDINARIA SALIDA HORA	FIRMA SALIDA
1	07-03-2023	Marco DAZA	1064899040	7:00	5:00	Marco A Daza
2	07-03-2023	Henry Rivera	17422101	7:00	5:00	
3	07-03-209	Dilson Osorno	97643 74	7:00	5:00	Dilson Bustillo
4	07-03-2023	Steven Leal	1193092963	7:00	5:00	Steven Leal
5	07-03-2023	Fernando Acosta	86068918	7:00	5:00	
6	7-03-2023	Fernando Serrano	93129436	7:00	5:00	
7	7-03-2023	Brayan Melendez	1121857136	7:00	5:00	
8	7-03-2023	Rosy elvira Hernandez	1121865338	7:00	10:03	
9	7-03-2023	Ma del Pilar Arevalo	1026015004	7:06	5:00	
10	7-03-2023	Jose Castro	86072316	7:00	5:00	Jose Castro
11	7-03-2023	Hector Carrion	3099274	7:00	5:00	
12	7-03-2023	Marco Palomino	1066174350	7:00	5:00	Hector Carrion
13	7-03-2023	Alfon Sanabria	1006823127	7:00	5:00	
14	7-03-2023	Michael Reyes	1193522597	7:00	5:00	Michael Reyes
15	7-03-2023	Diego Serrano	1010057588	7:00	5:00	
16	07-03-2023	Yuneel Pinto Acosta	1121965678	7:00	5:00	Yuneel Pinto
17	07-03-2023	Jhon Alejandro cortes	1121838483	7:00	5:00	Alejandro Cortes
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

NOMBRE Y FIRMA RESIDENTE DE OBRA	NOMBRE Y FIRMA HSEQ

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP3950 FO-ADM-001	
		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 26/02/2023	
	FORMATO DE REPORTE DE ASISTENCIA Y HORAS EXTRAS	ESTADO: VIGENTE	

No.	DIA	NOMBRE	CEDULA	JORNADA ORDINARIA ENTRADA HORA	JORNADA ORDINARIA SALIDA HORA	FIRMA SALIDA
1	3-03-2023	Dilson Guevara	9761379.	7:00	5:00	Dilson Guevara
2	03-03-2023	Hector Cuadros	3099274	7:00	5:00	Hector Cuadros
3	03-03-2023	Marco Ospina	1063880340	7:00	5:00	Marco Ospina
4	03-03-2023	Esteban Leal Rodriguez	1193092903	7:00	5:00	Esteban Leal
5	03-03-2023	Jhon Pinto	1121965878	7:00	5:00	Jhon Pinto
6	03-03-2023	Fernando Serrano	93129456	7:00	5:00	
7	03-03-2023	Duvan Velandia	1121857136	7:00	5:00	
8	03-03-2023	Roberto Gutierrez.	17328730	7:00	5:00	
9	03-03-2023	Rosa Elvira Hdez	1121865378	7:00	5:00	
10	3-03-2023	Hadi Alan Angel	1010715009	6:40	5:00	
11	03-03-2023	Fernando Acosta	86008948	7:00	5:00	
12	03-03-2023	Jose Castro	86072316	7:00	5:00	Jose Castro
13	03-03-2023	Harly Rivera	17422101	6:00	5:00	Harly Rivera
14	03-03-2023.	Ricardo Gonzalez Gonzalez	9975479		5:00	
15	03-03-2023	Betsy Andrea Faro	1003207172	6:15		
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

NOMBRE Y FIRMA RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE Y FIRMA HSEQ

5547

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP3950 FO-ADM-001	
		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE GESTION DEL TALENTO HUMANO	FECHA: 26/02/2023	
	FORMATO DE REPORTE DE ASISTENCIA Y HORAS EXTRAS	ESTADO: VIGENTE	

No.	DIA	NOMBRE	CEDULA	JORNADA ORDINARIA		FIRMA SALIDA
				ENTRADA HORA	SALIDA HORA	
1	06-03-2023	Harvey Riveros	1142210	7:00	5:00	Harvey Riveros
2	06-03-2023	Hector Campos	3099274	7:00.	5:00	Hector Campos
3	06-03-2023	Jancel Pinto	1121965670	7:00	5:00	Jancel Pinto
4	06-03-2023	Rosy Hernandez	1121865338	7:00	5:00	
5	06-03-2023	Maria del Pilar Arenas	1020715009	7:00	5:00	
	06-03-2023	Lidy Yuren Key	1093042407	7:00	5:00	Stefany Real
7	06-03-2023	Daniel Castro	86006 1378	7:00	5:00	
8	06-03-2023	Pilson Guerra	8600017+	7:00	5:00	Pilson Guerra
9	06-03-2023	Marco Ortiz	1069899040	7:00	5:00	Marco Ortiz
10	06-03-2023	Jose Castro	80072310	7:00	5:00	Jose Castro
11	06-03-2023	Fernando Acosta	8600691 8-	7:00	5:00	
12	06-03-2022	Bryan Velandia	1248736	6:00	5:00	
13	06-03-2023	Julian Sanabria	1006823127	7:00	5:00	Julian Sanabria
14	06-03-2023	Michael Reyes	1193529	7:00	5:00	Michael Reyes
15	06-03-2023	Alejandro Cortes	1121838483	6:00	5:00	Alejandro Cortes
16	06-03-2023	Diego Segura	1006515382	7:00	5:00	
17			93,2 9456	6: m	5:00	
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

NOMBRE Y FIRMA RESIDENTE DE OBRA	NOMBRE Y FIRMA HSEQ

55-43

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP3950-FO-SST-007	
		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN	FECHA: 25/02/2023	
	FORMATO DE INSPECCION PRE-OPERACIONAL EQUIPOS Y MAQUINARIA	ESTADO: VIGENTE	

MAQUINA/EQUIPO: Paquete. MARCA:

PROPIETARIO: OPERADOR: Harry s Riveros

PERIODO LABORADO: 28-02-2023. OBRA: Parque Metropolitano

ITEM	CARACTERISTICA	LUN	MART	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
MOTOR	Nivel aceite motor	B	B	B	B	B		
	Nivel Refrigerante	B	B	B	B	B		
	Nivel aceite Hidraulico	B	B	B	B	B		
	Correas del motor	B	B	B	B	B		
	Sistema combustible	B	B	B	B	B		
LUBRICACION	Engrase general en puntos de lubricacion	NO	NO	NO	NO	NO		
CABINA	Monitor, consola e indicadores	B	B	B	B	B		
	Espejos Laterales	NO	NO	NO	NO	NO		
	Cinturón de seguridad	SI	SI	SI	SI	SI		
	Extintor de incendio	NO	NO	NO	NO	NO		
	Silla	B	B	B	B	B		
	Vidrios	B	B	B	B	B		
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso-Pito	B	B	B	B	B		
	Luces	B	B	B	B	B		
	Baterias	B	B	B	B	B		
	Alternador	B	B	B	B	B		
	Arranque	B	B	B	B	B		
MECÁNICO	Estado pasadores	B	B	B	B	B		
	Mangueras	B	B	B	B	B		
	Correas del motor	B	B	B	B	B		
	Fugas	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tensoras	NA	NA	NA	NA	NA		
	Carriles	NA	NA	NA	NA	NA		
	Cadenas	NA	NA	NA	NA	NA		
	Zapatas	NA	NA	NA	NA	NA		
	Mecanismo de giro (Tornameza)	NA	NA	NA	NA	NA		
	Mandos de avance	NA	NA	NA	NA	NA		
	Frenos	B	B	B	B	B		
	Estado general desgarrador (balde)	B	B	B	B	B		
	Cuchilla y dientes	B	B	B	B	B		
	Mandos de levante del brazo	B	B	B	B	B		
	Mando final (reductores, planetarios , motor de giro)	NA	NA	NA	NA	NA		
	Cilindros hidraulicos	NO	NO	NO	NO	NO		
	Compartimiento del motor aseado	B	B	B	B	B		
	Llantas	B	B	B	B	B		
COMBUSTIBLE	Tanqueo (galones)	B	B	B	B	B		

Convenciones **B: BUENO, R: REGULAR, M: MALO, S: SI, N: NO , NA: NO APLICA**

OBSERVACIONES:
Pasadore, de valde con goeso No hay Extintor. NO Kit Antiderrame
NO Extintor.
Mando de levante de brazo con fuga en Botella, Stilo presenta fuga.
aire acondicionado NO funciona
String desgastado, NO grasa litio. Silla Falta una guaya

Harry Rivers

Nombre del operador:
Identificacion:

5549

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP3950-FO-SST-007	
		VERSION: 01	PAGINA: 1 de 1
	PROCESO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN	FECHA: 25/02/2023	
	FORMATO DE INSPECCION PRE-OPERACIONAL EQUIPOS Y MAQUINARIA	ESTADO: VIGENTE	

MAQUINA/EQUIPO: Rodillo compactadora MARCA: Bomag BW 142 D-2

PROPIETARIO: OPERADOR: Duvan Bermudez

PERIODO LABORADO: 2-03-04- 4-03-2023 OBRA: Metropolitano

ITEM	CARACTERISTICA	LUN	MART	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
MOTOR	Nivel aceite motor			B.				
	Nivel Refrigerante			N/A				
	Nivel aceite Hidraulico			B.				
	Correas del motor			B.				
	Sistema combustible			B				
LUBRICACION	Engrase general en puntos de lubricacion			B.				
CABINA	Monitor, consola e indicadores			B				
	Espejos Laterales			NO				
	Cinturón de seguridad			B.				
	Extintor de incendio			B				
	Silla			B				
	Vidrios			N/A				
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso-Pito			B.				
	Luces			B				
	Baterias			B.				
	Alternador			N/A				
	Arranque			B.				
MECÁNICO	Estado pasadores			B.				
	Mangueras			B.				
	Correas del motor			B				
	Fugas			B.				
	Tensoras			N/A				
	Carriles			N/A				
	Cadenas			N/A				
	Zapatas			N/A				
	Mecanismo de giro (Tornameza)			N/A				
	Mandos de avance			B.				
	Frenos			N/A				
	Estado general desgarrador (balde)			N/A				
	Cuchilla y dientes			N/A				
	Mandos de levante del brazo			N/A				
	Mando final (reductores, planetarios , motor de giro)			B.				
	Cilindros hidraulicos			B				
	Compartimiento del motor aseado			B				
	Llantas			B.				
COMBUSTIBLE	Tanqueo (galones)							

Convenciones **B: BUENO, R: REGULAR, M: MALO, S: SI, N: NO , NA: NO APLICA**

OBSERVACIONES:

Duvan Bermudez

Nombre del operador:

Identificacion: 1122655339

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP 3950 FO -06
METROPOLITANO 2022		23/02/2023 VERSION 1
	PREOPERACIONAL DE GUADAÑA	PAGINA 1 - 1

EQUIPO:	BP35 Shindaiwa							CONTRATO																							
Semana de Inspeccion	Desde	28-						28	23	HASTA	04	02	23																		
Nombre y Apellidos	Marco Baza																	CARGO	Operador												

ITEM	PARTES INSPECCIONADAS	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MOTOR	Fugas de combustible	X		X				✓							
	Tapa de tanque	X		X				X							
	Sistema electrico bujia	X		X				X							
	Sistema de encendido	X		X				X							
	Exhosto con guarda y silenciador	X		X				X							
CHASIS	Sistema de soporte completo	X		X				X							
	Correas de arnes	X		X				X							
	Hebillas del arnes	X		X				X							
	Sistema de anclaje de motor	X		X				X							
	Cojinetes Anti vibración	X		X				X							
	Eje principal	X		X				X							
SISTEMA DE OPERACION	Correcto funcionamiento embrague	X		X				X							
	Acelerador y ralenti calibrados	X		X				X							
	Manubrios firmes	X		X				X							
SISTEMA DE CORTE	Guardas instaladas según elemento de corte	X		X				X							
	El accesorio de corte corresponde a las revoluciones de equipo	X		X				X							
	Se inspecciono el sistema de disco	X		X				X							
	Se inspecciono el sistema del yoyo	X		X				X							
	Se ajusta adecuadamente el eje rotatorio	X		X				X							
	No tiene grietas o fisuras	X		X				X							
	El sistema de acoples de disco y yoyo	X		X				X							
	Retenedores funcionan adecuadamente	X		X				X							
ACTIVIDAD	El trabajador es competente para operar la guadaña. Si no pasa la inspeccion no puede	X		X				X							
	El operador cuenta con todos los E.P.P. (casco, monogafas, protectores auditivos, botas caña altacon puntera, guantes vaqueta.	X		X				X							
	Se inspecciono el area y se removieron objetos peligrosos para la actividad	X		X				X							
	Se divulgo los riesgos de la actividad	X		X				X							
LIMPIEZA Y DESINFECCION	Realiza limpieza y desinfeccion de la guadaña antes de iniciar la jornada laboral	X		X				X							

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR DE GUADAÑA :Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo	Marco A Baza V.
Firma del supervisor : yo como supervisor de segurirdad y salud en el trabajo he revisado que los punto de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisare cumplimiento de las normas de seguridad	

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP 3950 FO -06
METROPOLITANO 2022		23/02/2023 VERSION 1
	PREOPERACIONAL DE GUADAÑA	PAGINA 1 - 1

EQUIPO:	Shindaiwa		CONTRATO									
Semana de Inspeccion	Desde	28	04	23	HASTA	04	03	2023.				
Nombre y Apellidos	Edilso Arley Ramos							CARGO	Operador de campo			

ITEM	PARTES INSPECCIONADAS	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MOTOR	Fugas de combustible	X		X		X		X		X					
	Tapa de tanque	X		X		X		X		X					
	Sistema electrico bujia	X		X		X		X		X					
	Sistema de encendido	X		X		X		X		X					
	Exhosto con guarda y silenciador	X		X		X		X		X					
CHASIS	Sistema de soporte completo	X		X		X		X		X					
	Correas de arnes	X		X		X		X		X					
	Hebillas del arnes	X		X		X		X		X					
	Sistema de anclaje de motor	X		X		X		X		X					
	Cojinetes Anti vibración	X		X		X		X		X					
	Eje principal	X		X		X		X		X					
SISTEMA DE OPERACION	Correcto funcionamiento embrague	X		X		X		X		X					
	Acelerador y ralenti calibrados	X		X		X		X		X					
	Manubrios firmes	X		X		X		X		X					
SISTEMA DE CORTE	Guardas instaladas según elemento de corte	X		X		X		X		X					
	El accesorio de corte corresponde a las revoluciones de equipo	X		X		X		X		X					
	Se inspecciono el sistema de disco	X		X		X		X		X					
	Se inspecciono el sistema del yoyo	N/A		X		X		X		X					
	Se ajusta adecuadamente el eje rotatorio	X		X		X		X		X					
	No tiene grietas o fisuras	X		X		X		X		X					
	El sistema de acoples de disco y yoyo	X		X		X		X		X					
	Retenedores funcionan adecuadamente	X		X		X		X		X					
ACTIVIDAD	El trabajador es competente para operar la guadaña. Si no pasa la inspeccion no puede	X		X		X		X		X					
	El operador cuenta con todos los E.P.P. (casco, monogafas, protectores auditivos, botas caña altacon puntera, guantes vaqueta.	X		X		X		X		X					
	Se inspecciono el area y se removieron objetos peligrosos para la actividad	X		X		X		X		X					
	Se divulgo los riesgos de la actividad	X		X		X		X		X					
LIMPIEZA Y DESINFECCION	Realiza limpieza y desinfeccion de la guadaña antes de iniciar la jornada laboral	X		X		X		X		X					

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR DE GUADAÑA :Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo	Edilson Ramos
Firma del supervisor : yo como supervisor de segurirdad y salud en el trabajo he revisado que los punto de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisare cumplimiento de las normas de seguridad	

5552

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP 3950 FO -06
METROPOLITANO 2022		23/02/2023 VERSION 1
	PREOPERACIONAL DE GUADAÑA	PAGINA 1 - 1

EQUIPO:	Shindaiwa 4					CONTRATO											
Semana de Inspeccion	Desde	27-02-2023	DD	MM	AA	HASTA	4/03/2024										
Nombre y Apellidos	Yeny Estefa Moreno									CARGO	Operario - Campo						

ITEM	PARTES INSPECCIONADAS	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MOTOR	Fugas de combustible	X		X		X									
	Tapa de tanque	X		X		X									
	Sistema electrico bujia	X		X		X									
	Sistema de encendido	X		X		X									
	Exhosto con guarda y silenciador	X		X		X									
CHASIS	Sistema de soporte completo	X		X		X									
	Correas de arnes	X		X		X									
	Hebillas del arnes	X		X		X									
	Sistema de anclaje de motor	X		X		X									
	Cojinetes Anti vibración	X		X		X									
	Eje principal	X		X		X									
SISTEMA DE OPERACION	Correcto funcionamiento embrague	X		X		X									
	Acelerador y ralenti calibrados	X		X		X									
	Manubrios firmes	X		X		X									
SISTEMA DE CORTE	Guardas instaladas según elemento de corte	X		X		X									
	El accesorio de corte corresponde a las revoluciones de equipo	X		X		X									
	Se inspecciono el sistema de disco	X		X		X									
	Se inspecciono el sistema del yoyo	X		X		X									
	Se ajusta adecuadamente el eje rotatorio	X		X		X									
	No tiene grietas o fisuras	X		X		X									
	El sistema de acoples de disco y yoyo	X		X		X									
	Retenedores funcionan adecuadamente	X		X		X									
ACTIVIDAD	El trabajador es competente para operar la guadaña. Si no pasa la inspeccion no puede	X		X		X									
	El operador cuenta con todos los E.P.P. (casco, monogafas, protectores auditivos, botas caña altacon puntera, guantes vaqueta.	X		X		X									
	Se inspecciono el area y se removieron objetos peligrosos para la actividad	X		X		X									
	Se divulgo los riesgos de la actividad	X		X		X									
LIMPIEZA Y DESINFECCION	Realiza limpieza y desinfeccion de la guadaña antes de iniciar la jornada laboral	X		X		X									

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR DE GUADAÑA :Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo	Yeny Moreno
Firma del supervisor : yo como supervisor de segurirdad y salud en el trabajo he revisado que los punto de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisare cumplimiento de las normas de seguridad	

5553

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP 3950 FO -06
METROPOLITANO 2022		23/02/2023 VERSION 1
	PREOPERACIONAL DE GUADAÑA	PAGINA 1 - 1

EQUIPO:	Guadaña. BP 35 chindawa				CONTRATO										
Semana de Inspeccion	Desde 20	DD 20	02	23	HASTA	25	02	2023							
Nombre y Apellidos	Marco Aurelio DAZA Urrego								CARGO	Operador de empa					

ITEM	PARTES INSPECCIONADAS	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MOTOR	Fugas de combustible	X		X		V		V		X		X			
	Tapa de tanque	X		X		X		X		X					
	Sistema electrico bujia	X		X		X		X		X		X			
	Sistema de encendido	X		X		X		V		X		X			
	Exhosto con guarda y silenciador	X		X		V		X		X		X			
CHASIS	Sistema de soporte completo	X		X		X		X		X		X			
	Correas de arnes	X		X		V		V		X		X			
	Hebillas del arnes	X		X		X		X		X		X			
	Sistema de anclaje de motor	X		X		X		V		X		X			
	Cojinetes Anti vibración	X		X		X		X		X		X			
	Eje principal	X		X		X		X		X		X			
SISTEMA DE OPERACION	Correcto funcionamiento embrague	X		X		X		X		X		X			
	Acelerador y ralenti calibrados	X		X		X		X		X		X			
	Manubrios firmes	X		X		X		X		X		X			
SISTEMA DE CORTE	Guardas instaladas según elemento de corte	X		X		X		X		X		X			
	El accesorio de corte corresponde a las revoluciones de equipo	X		X		X		X		X		X			
	Se inspecciono el sistema de disco	X		X		X		X		X		X			
	Se inspecciono el sistema del yoyo	X		X		X		X		X		X			
	Se ajusta adecuadamente el eje rotatorio	X		X		X		X		X		X			
	No tiene grietas o fisuras	X		X		X		X		X		X			
	El sistema de acoples de disco y yoyo	X		X		X		X		X		X			
	Retenedores funcionan adecuadamente	X		X		X		V		X		X			
ACTIVIDAD	El trabajador es competente para operar la guadaña. Si no pasa la inspeccion no puede	V		X		X		X		X		X			
	El operador cuenta con todos los E.P.P. (casco, monogafas, protectores auditivos, botas caña altacon puntera, guantes vaqueta.	X		X		X		X		X		X			
	Se inspecciono el area y se removieron objetos peligrosos para la actividad	X		X		X		X		X		X			
	Se divulgo los riesgos de la actividad	X		X		X		X		X		X			
LIMPIEZA Y DESINFECCION	Realiza limpieza y desinfeccion de la guadaña antes de iniciar la jornada laboral	X		X		X		X		X		X			

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR DE GUADAÑA :Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo	Marco A Daza U.
Firma del supervisor : yo como supervisor de segurirdad y salud en el trabajo he revisado que los punto de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisare cumplimiento de las normas de seguridad	

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP 3950 FO -06
METROPOLITANO 2022		23/02/2023 VERSION 1
	PREOPERACIONAL DE GUADAÑA	PAGINA 1 - 1

EQUIPO:			CONTRATO											
Semana de Inspeccion	Desde	DD 20	02	23	HASTA	25	02	23						
Nombre y Apellidos		Erney Estrada Moreno							CARGO	Operador Cuerpo				

ITEM	PARTES INSPECCIONADAS	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MOTOR	Fugas de combustible	X		X		X		X		X		X			
	Tapa de tanque	X		X		X		X		X		X			
	Sistema electrico bujia	X		X		X		X		X		X			
	Sistema de encendido	X		X		X		X		X		X			
	Exhosto con guarda y silenciador	X		X		X		X		X		X			
CHASIS	Sistema de soporte completo	X		X		X		X		X		X			
	Correas de arnes	X		X		X		X		X		X			
	Hebillas del arnes	X		X		X		X		X		X			
	Sistema de anclaje de motor	X		X		X		X		X		X			
	Cojinetes Anti vibración	X		X		X		X		X		X			
	Eje principal	X		X		X		X		X		X			
SISTEMA DE OPERACION	Correcto funcionamiento embrague	X		X		X		X		X		X			
	Acelerador y ralenti calibrados	X		X		X		X		X		X			
	Manubrios firmes	X		X		X		X		X		X			
SISTEMA DE CORTE	Guardas instaladas según elemento de corte	X		X		X		X		X		X			
	El accesorio de corte corresponde a las revoluciones de equipo	X		X		X		X		X		X			
	Se inspecciono el sistema de disco	X		X		X		X		X		X			
	Se inspecciono el sistema del yoyo	X		X		X		X		X		X			
	Se ajusta adecuadamente el eje rotatorio	X		X		X		X		X		X			
	No tiene grietas o fisuras	X		X		X		X		X		X			
	El sistema de acoples de disco y yoyo	X		X		X		X		X		X			
	Retenedores funcionan adecuadamente	X		X		X		X		X		X			
ACTIVIDAD	El trabajador es competente para operar la guadaña. Si no pasa la inspeccion no puede	X		X		X		X		X		X			
	El operador cuenta con todos los E.P.P. (casco, monogafas, protectores auditivos, botas caña altacon puntera, guantes vaqueta.	X		X		X		X		X		X			
	Se inspecciono el area y se removieron objetos peligrosos para la actividad	X		X		X		X		X		X			
	Se divulgo los riesgos de la actividad	X		X		X		X		X		X			
LIMPIEZA Y DESINFECCION	Realiza limpieza y desinfeccion de la guadaña antes de iniciar la jornada laboral	X		X		X		X		X		X			

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR DE GUADAÑA :Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo		Erney. Moreno
Firma del supervisor :	yo como supervisor de segurirdad y salud en el trabajo he revisado que los punto de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisare cumplimiento de las normas de seguridad	

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO: IP 3950 FO -06
		23/02/2023 VERSION 1
	PREOPERACIONAL DE GUADAÑA	PAGINA 1 - 1

EQUIPO:	shindaiwa		CONTRATO									
Semana de Inspeccion	Desde	DD 20-02-2023	MM	AA	HASTA	25-02-2023						
Nombre y Apellidos	Edilson Arley Ramos						CARGO	Operador campo				

ITEM	PARTES INSPECCIONADAS	LUN		MAR.		MIÉ.		JUE.		VIE.		SÁB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MOTOR	Fugas de combustible	X		X		X		X		X		X			
	Tapa de tanque	X		X		X		X		X		X			
	Sistema electrico bujia	X		X		X		X		X		X			
	Sistema de encendido	X		X		X		X		X		X			
	Exhosto con guarda y silenciador	X		X		X		X		X		X			
CHASIS	Sistema de soporte completo	X		X		X		X		X		X			
	Correas de arnes	X		X		X		X		X		X			
	Hebillas del arnes	X		X		X		X		X		X			
	Sistema de anclaje de motor	X		X		X		X		X		X			
	Cojinetes Anti vibración	X		X		X		X		X		X			
	Eje principal	X		X		X		X		X		X			
SISTEMA DE OPERACION	Correcto funcionamiento embrague	X		X		X		X		X		X			
	Acelerador y ralenti calibrados	X		X		X		X		X		X			
	Manubrios firmes	X		X		X		X		X		X			
SISTEMA DE CORTE	Guardas instaladas según elemento de corte	X		X		X		X		X		X			
	El accesorio de corte corresponde a las revoluciones de equipo	X		X		X		X		X		X			
	Se inspecciono el sistema de disco	X		X		X		X		X		X			
	Se inspecciono el sistema del yoyo	X		X		X		X		X		X			
	Se ajusta adecuadamente el eje rotatorio	X		X		X		X		X		X			
	No tiene grietas o fisuras	X		X		X		X		X		X			
	El sistema de acoples de disco y yoyo	X		X		X		X		X		X			
	Retenedores funcionan adecuadamente	X		X		X		X		X		X			
ACTIVIDAD	El trabajador es competente para operar la guadaña. Si no pasa la inspeccion no puede	X		X		X		X		V		X			
	El operador cuenta con todos los E.P.P. (casco, monogafas, protectores auditivos, botas caña altacon puntera, guantes vaqueta.	X		X		X		X		X		X			
	Se inspecciono el area y se removieron objetos peligrosos para la actividad	X		X		X		X		X		X			
	Se divulgo los riesgos de la actividad	X		X		X		X		X		X			
LIMPIEZA Y DESINFECCION	Realiza limpieza y desinfeccion de la guadaña antes de iniciar la jornada laboral	X		X		X		X		X		X			

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR DE GUADAÑA :Yo me comprometo a cumplir todas las normas de esta lista de chequeo	Edilson Ramos
Firma del supervisor : yo como supervisor de segurirdad y salud en el trabajo he revisado que los punto de esta lista de chequeo son cumplidos y supervisare cumplimiento de las normas de seguridad	

5556

	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO:	IP 3950 FO -18
METROPOLITANO 2022		23/02/2023	VERSION 1
	PREOPERACIONAL DE MOTO SIERRA		PAGINA 1 - 1

EQUIPO:	Husqvarna					**CONTRATO**													
Semana de Inspeccion	Desde	02	03	2023	AA	HASTA	01	03	2023										
Nombre y Apellidos	Mercedes Ruiz											**CARGO**	Operadora						
ELEMENTOS DE OPERACIÓN	**LUN**		**MAR**		**MIE**		**JUE**		**VIE**		**SAB**		**DOM**						
	B	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**					
Estado de la Cadena			X		X		X		X		X								
Estado de la espada			X		X		X		X		X								
Estado de la Bujìa			X		X		X		X		X								
Estado Cable de encendido			X		X		X		X		X								
Estado de tanque de Combustible			X		X		X		X		X								
Estado del Carburador			X		X		X		X		X								
Estado del filtro de carburaciòn			X		X		X		X		X								
Estado del Switch de Encendido.			X		X		X		X		X								
Estado del anillar Delantero			X		X		X		X		X								
Estado del anillar Trasero			X		X		X		X		X								
Estado del exhosto			X		X		X		X		X								
Estado General del Motor			X		X		X		X		X								
Estado de el asa delantera			X		X		X		X		X								
Estado de la puertas			X		X		X		X		X								
Estado de el asa Trasera			X		X		X		X		X								
Estado de la Guarda			X		X		X		X		X								
Careta para el Operador			X		X		X		X		X								
Botas de Seguridad			X		X		X		X		X								
Delantal o peto			X		X		X		X		X								
Polainas o canilleras			X		X		X		X		X								
Guantes			X		X		X		X		X								
Camisa de manga Larga			X		X		X		X		X								
Pantalòn			X		X		X		X		X								
Protector respiratorio.					X		X		X		X								
Protecciòn Auditiva					X		X		X		X								
Visto Bueno Supervisor HSE			V		V		V		1		1								

OBSERVACIONES

METROPOLITANO 2022	UNION TEMPORAL METROPOLITANO	CODIGO:	IP 3950 FO -18
	PREOPERACIONAL DE MOTO SIERRA	23/02/2023	VERSION 1
			PAGINA 1 - 1

EQUIPO:	STHL MS600	CONTRATO	
Semana de Inspeccion	Desde 02 03 2023	HASTA 04 03 2023	
Nombre y Apellidos	Hector Camelo	CARGO	Operador.

ELEMENTOS DE OPERACIÓN	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de la Cadena			X		X		X		X		X			
Estado de la espada			X		X		X		X		X			
Estado de la Bujìa			X		X		X		X		X			
Estado Cable de encendido			X		X		X		X		X			
Estado de tanque de Combustible			X		X		X		X		X			
Estado del Carburador			X		X		X		X		X			
Estado del filtro de carburaciòn			X		X		X		X		X			
Estado del Switch de Encendido.			X		X		X		X		X			
Estado del anillar Delantero			X		X		X		X		X			
Estado del anillar Trasero			X		X		X		X		X			
Estado del exhosto			X		X		X		X		X			
Estado General del Motor			X		X		X		X		X			
Estado de el asa delantera			X		X		X		X		X			
Estado de la puertas			X		X		X		X		X			
Estado de el asa Trasera			X		X		X		X		X			
Estado de la Guarda			X		X		X		X		X			
Careta para el Operador			X		X		X		X		X			
Botas de Seguridad			X		X		X		X		X			
Delantal o peto			X		X		X		X		X			
Polainas o canilleras			X		X		X		X		X			
Guantes			X		X		X		X		X			
Camisa de manga Larga			X		X		X		X		X			
Pantalòn			X		X		X		X		X			
Protector respiratorio.			X		X		X		X					
Protecciòn Auditiva			X		X		X		X					
Visto Bueno Supervisor HSE			√		√		√		√					

OBSERVACIONES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025350715

PLACA OAH947	MARCA CHEVROLET	LÍNEA C 70 149	MODELO 1985
CILINDRADA CC 6.200	COLOR BLANCO		SERVICIO PARTICULAR
CLASE DE VEHÍCULO CAMION	TIPO CARROCERÍA VOLCO	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 6000

NÚMERO DE MOTOR: 468TM2U609832 — REG: N — VIN: ******

NÚMERO DE SERIE: CM461609 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: CM461609 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): SANCHEZ REY YEISMY ADRIANA

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1121850030

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 35697

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

IDE: I

FECHA IMPORT.: 23/01/1986

PUERTAS: 2

FECHA MATRÍCULA: 01/01/1985

FECHA EXP. LIC. TTO.: 16/02/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: SDM - BOGOTA D.C.

LT06004436002

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 161521680

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA ANDINO

NIT:	900211372	**No. de Certificado de Acreditación:**	10-OIN-071-001
Fecha de expedición:	2022/09/16	**Fecha de vencimiento:**	2023/09/16

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	OAH947	**CLASE:**	CAMION
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	1985
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	6200	**NRO. MOTOR:**	468TM2U609832
NRO. CHASIS:	CM461609	**VIN:**	
LÍNEA:	C 70 149		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: YEISMY A. SANCHEZ R.

FIRMA DEL RESPONSABLE

HENRY GUERRERO AVILER

SOAT

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICION				VIGENCIA							
	AÑO	MES	DIA		AÑO	MES	DIA		AÑO	MES	DIA
	2022	10	29	DESDE LAS 00 HORAS DEL	2022	10	30	HASTA LAS 24:59 HORAS DEL	2023	10	29

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
2070101900101	OAH947	CAMION	PARTICULAR	6200	1985

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
3	CHEVROLET	4 - VOLCO
	LÍNEA VEHICULO: C70	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
468TM2U609832	CM461609	CM461609	6

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
VEISMY ADRIANA SANCHEZ REY	3138542401	CC	1121850030	VILLAVICENCIO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION
79411	2070	79411	2070101900101	VILLAVICENCIO-META

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$694,500.00	$361,100.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$1,057,700.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	800*	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

***Hasta 300 SMLDV, para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910 y 920. Decreto 2497 - 2022.**

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.



Si quiere conocer estos beneficios y despejar algunas dudas, *le invitamos a ingresar aquí.*

El SOAT es un seguro, no genera ni reconoce ningún tipo de bonificación por la adquisición. Resolución 5 del estatuto de protección al consumidor de 2015.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demas servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Usted y Ojito

No. 17390116

NOMBRE

FERNANDO A. GUTIERREZ BOHORQUEZ

FECHA DE NACIMIENTO

02-03-1978

G.S.(RH)SANGRE

O+

FECHA DE EXPEDICION

01-03-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOYTTE MOPAL VILLAVICENCIO

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	01-03-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	01-03-2021	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06000384470

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.390.116

GUTIERREZ BOHORQUEZ
APELLIDOS

FERNANDO ALEXIS
NOMBRES

Fernando Gutierrez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1978
PUERTO LOPEZ
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-JUN-1997 PUERTO LOPEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RINCON LOPEZ

A-5200100-69154201-M-80173901 16-20061218 03758 06349M 02 2123472 14

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021013061

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TFV197	INTERNATIONAL	S1954	1983

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
8.700	ROJO METALIZADO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	8000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
467TM2U185329	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
1HTAA1954DHA13112	N	DHA13112	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

SANCHEZ CIFUENTES EDUARDO — C.C. 17313224

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 020

IE: I

FECHA IMPORT.: 07/01/1983

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

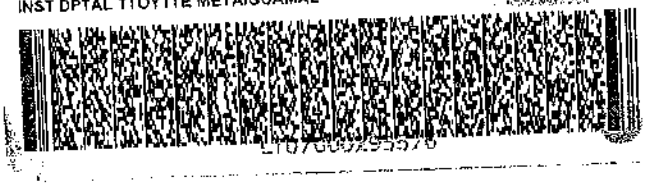
FECHA MATRÍCULA: 01/01/1983

FECHA EXP. LIC. TTO.: 27/08/2020

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: INST DPTAL TTOYTTE META/GUAMAL





SOAT

PÓLIZA DE SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC AÑO | MES | DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2022-06-22	2022-06-23	2023-06-22

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VA	MODELO
15107400001320	TFV197	CARGA O MIXTO	PUBLICO	8700	1983

PASAJER	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	PLATON

LÍNEA VEHICUL: S1954

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD
467TM2U185329	DHA13112		8.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SANCHEZ CIFUENTES, EDUARDO	3114527686	CC	17313224	VILLAVICENCIO

CODIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	91	1010600100	0	VILLAVICENCIO

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN	TASA RUNT
320	$ 694500	$ 361100	$ 1900

TOTAL A PAGAR

$ 1057500

AMPAROS POR	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades:

a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente; hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticas y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revocarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:
- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Sitio web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
- Contáctenos. Correo electrónico: info@segurosdelestado.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 162380110

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CARLLANOS VILLAVICENCIO

NIT:	900633942	**No. de Certificado de Acreditación:**	15-OIN-007-001
Fecha de expedición:	2022/10/31	**Fecha de vencimiento:**	2023/10/31

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TFV197	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	1983
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	8700	**NRO. MOTOR:**	467TM2U185329
NRO. CHASIS:	DHA13112	**VIN:**	
LÍNEA:	S1954		
COLOR:	ROJO METALIZADO		

NOMBRE PROPIETARIO: EDUARDO SANCHEZ C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

RUBERT FERNANDO BELTRAN ACOSTA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.775.291
REY PEREZ
APELLIDOS
OSCAR ARMANDO
NOMBRES

Oscar Armando Rey
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1997
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

21-DIC-2015 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5200100-00790811-M-1006775291-20160218 0048475759A 1 44986885

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1006775291

NOMBRE

OSCAR ARMANDO REY PEREZ

FECHA DE NACIMIENTO
04-10-1997

SANGRE-RH
O-

FECHA DE EXPEDICION
17-03-2016

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO

5568

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9015887 correspondiente a la empresa Union Temporal Metropolitano 2022.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
ROSA ELVIRA HERNANDEZ REINA	C.C.	1,121,865,338	04/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
LIDERMAN CRUZ PALACIOS	C.C.	17,331,221	10/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
DAGOBERTO GUTIERREZ	C.C.	17,328,730	01/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
MILLAR ORLANDO BAQUERO RUIZ	C.C.	17,342,854	10/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
HARRY YESID RIVEROS NOVOA	C.C.	17,422,101	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
DIEGO ALEJANDRO GOMEZ FORERO	C.C.	1,121,965,854	07/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
BETSY ANDREA FIERRO GUZMAN	C.C.	40,325,117	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
FERNANDO ACOSTA PARRA	C.C.	86,068,918	13/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
JOSE OLIVERO CASTRO CESPEDES	C.C.	86,072,316	13/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
FERNANDO SERRANO BARRERO	C.C.	93,129,456	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
DILSON JACOBO GUERRERO	C.C.	97,611,379	16/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
MARIA ALEJANDRA ORTIZ BOCANEGRA	C.C.	1,122,138,264	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
MAGDY LUCELLY FERREIRA PINT	C.C.	1,122,651,881	22/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
ENDER ALBERTO CELY JIMENEZ	C.C.	1,122,656,484	18/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
HECTOR CARRION GUZMAN	C.C.	3,099,274	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
EDILSON ARLEY RAMOS BONILLA	C.C.	8,052,358	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
OSCAR ANDRES SASTOQUE	C.C.	74,861,353	16/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Wednesday March 29 2023 a las 4:32:56 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

5569

AXA COLPATRIA

EDILSON ARLEY RAMOS BONILLA	C.C.	80,523,558	17/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
MIGUEL ALBERTO LAMPREA CESPEDES	C.C.	86,051,081	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
BRAYAN STIVEN LEON MUÑOZ	C.C.	112,292,035	10/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
ESTIBEN YESITH MORA CONTRERAS	C.C.	1,002,327,182	27/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
FERNEY ESTEBAN MORENO PARRA	C.C.	1,003,522,958	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
MARCOS ANTONIO PATERNINA CARDENAS	C.C.	1,066,174,358	04/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
MARCO AURELIO DAZA UREREGO	C.C.	1,069,899,040	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
DANIELA LILIANA CRISTANCHO TABARES	C.C.	1,121,957,570	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
JANCEL DUBIEL PINTO ACOSTA	C.C.	1,121,965,678	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
YENY PAOLA GUTIERREZ VALDOMERO	C.C.	1,121,889,545	17/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
BRAYAN ROBINSON SOLARTE UÑATE	C.C.	1,121,931,807	27/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
CRISTHIAN ALEJANDRO CRUZ REINA	C.C.	1,121,939,393	01/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
MICHELL STEVEN REYES ORTEGA	C.C.	1,193,522,599	03/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
DANIEL CASTRO GONZALEZ	C.C.	86,066,178	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
VICTOR MANUEL CARDENAS CHAPARRO	C.C.	1,006,776,094	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
KEVI JULIAN SANABRIA FERNANDEZ	C.C.	1,006,823,127	06/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
DIEGO ANDRES SERRANO PARRA	C.C.	1,010,057,582	03/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
NASLY JANETH GOMEZ VALENCIA	C.C.	1,012,410,379	10/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
LEONARDO ESTIBEN CANO DUARTE	C.C.	1,119,891,984	18/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
PABLO EMILIO DIAZ VALBUENA	C.C.	1,121,824,087	10/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
JHON ALEJANDRO CORTES CASTEBLANCO	C.C.	1,121,838,483	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
BRAYAN RAUL VELANDIA CIFUENTES	C.C.	1,121,857,136	25/02/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
YORMAN STIVEN AGURRE SACRISTAN	C.C.	1,125,476,543	27/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
JAIDER STEVEN LEAL RODRIGUEZ	C.C.	1,193,092,903	01/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION
EDELVIS GONBZALEZ SERPA	C.C.	1,216,973,755	27/03/2023	RIESGO V	6.960	CONSTRUCCION

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Wednesday March 29 2023 a las 4:32:56 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

5570

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022 identificada con NIT 901667730 y número de afiliación 9015887 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 01/02/2023 y 09/03/2023 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 09 días del mes de marzo del 2023 a las 14:48:35.

Cordialmente,

NANCY SEQUERA VERGARA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

AXA COLPATRIA

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

5592

AXA COLPATRIA

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Wednesday March 29 2023 a las 4:32:56 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9976479	RICARDO ANDRES GONZALEZ PARRA		Conjunto Bosque de Abajam 3 Casa 22	6646619	puentesyconcretos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-02	2023-02	I	13/03/2023	85268175	TOTAL A PAGAR	
					$647.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	293.800	0		0		0	0	0	0	293.800	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	376.000	0	0	0	0	0	0		376.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	163.600				163.600	0	0	163.600			1.636	163.600	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	14.100	0	0	14.100	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor bases de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	293.800	293.800
Pensión	1	376.000	376.000
Riesgos Laborales	1	163.600	163.600
CCF	1	14.100	14.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	847.500	847.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9975479	RICARDO ANDRES GONZALEZ PARRA		Conjunto Bosques de Abajam 3 Casa 22	5845610	puentesyconcretos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VSP
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	13/03/2023	66268175	5647.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero sin permiso especial	Extranjero con permiso especial	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRL	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o AFC del afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Y/o UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	9975479	GONZALEZ PARRA RICARDO ANDRES	X													30	230501	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS005	2.350.000	282.000	14-23	2.350.000	II	103.400	CCF34	2.350.000	14.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020715089		AREVALO RESTREPO MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra37-33a22	VILLAVICENCIO-META	6622731	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2000485217	94492077745	I	2023/03/22	2023/04/03	BANCOLOMBIA	12	$247,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1020715089	AREVALO MARIA	230201	21	$840,000	$134,400	EPS005	21	$840,000	$105,000		0	$0	$0	14-4	21	$840,000	$4,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$840,000	$134,400			$840,000	$105,000			$0	$0			$840,000	$4,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,400	$2,000	$0	$136,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$134,400	$2,000	$0	$136,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$100	$0	$4,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$4,400	$100	$0	$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$105,000	$1,600	$0	$106,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$105,000	$1,600	$0	$106,600
TOTAL				1	$243,800	$3,700	$0	$247,500

2023/04/15 09:51 AM

aportes en línea

Resume ...eneral de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053769421		GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 #1-191. Cs 15 Mz 1	VILLAVICENCIO-META	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2019617997	9447243504	I	2023/03/06	2023/04/12	BANCO DAVIVIENDA		$375,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$194,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$194,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$29,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$29,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$151,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$151,600
TOTAL				1	$358,900	$0	$375,200

2023/04/12 09:57 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79865133		HERRERA TORRES HECTOR HUGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 NO 37 04	VILLAVICENCIO-META	6838443	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1962577044	9447345735	I	2023/03/08	2023/03/10	BANCOLOMBIA	2	$629,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,028,183	$324,600			$2,028,183	$253,500			$0	$0			$2,028,183		$49,500		$0	$0		$627,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,028,183	$324,600			$2,028,183	$253,600			$0	$0			$2,028,183		$49,500		$0	$0		$627,700
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$2,028,183	$324,600			$2,028,183	$253,600			$0	$0			$2,028,183		$49,500		$0	$0		$627,700
1	CC 79865133	HERRERA HECTOR		23020 1	30	$2,028,183	$324,600	EPS005	30	$2,028,183	$253,600		0	$0	$0	14-11	30	$2,028,183	2.436%	$49,500	0	$0	$0	No	$627,700
Total Afiliados(1)						$2,028,183	$324,600			$2,028,183	$253,600			$0	$0			$2,028,183		$49,500		$0	$0		$627,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79865133		HERRERA TORRES HECTOR HUGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 NO 37 04	VILLAVICENCIO-META	6838443	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1962577044	9447345735	I	2023/03/08	2023/03/10	BANCOLOMBIA	2	$629,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,600	$800	$0	$325,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$324,600	$800	$0	$325,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,500	$200	$0	$49,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,500	$200	$0	$49,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,600	$700	$0	$254,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$253,600	$700	$0	$254,300
TOTAL				1	$627,700	$1,700	$0	$629,400

2023/03/10 04:36 PM

compensar | miplanilla.com

PLAN. _A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION _E APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86056834	CAMILO ANDRES CABALLERO BALCAZAR	CLL 5 25 25	6741210	ing.camilocaballero@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	21/03/2023	86414760	$201.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	85.400	0		0		0	12	1.300	0	86.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	109.300	0	0	0	0	12	1.600	0	110.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	3.600				3.600	12	100	3.700			36	3.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	85.400	86.700
Pensión	1	109.300	110.900
Riesgos Laborales	1	3.600	3.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	198.300	201.300

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

compensar | miplanilla.com

PLAN. .A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION E APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86056834	CAMILO ANDRES CABALLERO BALCAZAR		CLL 5 25 25	6741210	ing.camilocaballero@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	21/03/2023	66414760	$201.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	86056834	CABALLERO BALCAZAR CAMILO ANDRES	57	0			N	X																230001	682.667	109,300	0	0	0	0	EPS005	682.667	85.400	14-11	682.667	1	3,600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667330	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-01	1961209474	94681332055	E	2023/03/08	2023/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	1	$2,275,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
		969274	CARRION GUZMAN HECTOR		0	$0	$0	ESSC91	16	$618,667	$24,800	CCF34	16	$618,667	$24,800	14-4	16	$618,667	$27,000	16	$0	$0
		40060176	CASTRO GONZALEZ DANIEL	230301	11	$1,466,667	$234,700	EPS095	11	$1,466,667	$58,700	CCF34	11	$1,466,667	$58,700	14-4	11	$1,466,667	$182,100	11	$0	$0
3	CC	1121818483	CORTES CASTELBLANCO JHON ALEJANDRO	230301	6	$232,000	$37,200	EPSC34	6	$232,000	$9,300	CCF34	6	$232,000	$9,300	14-4	6	$232,000	$16,200	6	$0	$0
4	CC	1121937570	CRISTANCHO TABARES DANIELA LILIANA	230301	16	$900,000	$144,000	EPS095	16	$900,000	$36,000	CCF34	16	$900,000	$36,000	14-4	16	$900,000	$62,200	16	$0	$0
5	CC	1006699040	DAZA UREGO MARCO AURELIO	230205	16	$618,667	$99,000	EPS017	16	$618,667	$24,800	CCF34	16	$618,667	$24,800	14-4	16	$618,667	$43,100	16	$0	$0
6	CC	40325197	FIERRO GUZMAN BETSY AMBAZA	230201	11	$733,334	$117,400	EPS005	11	$733,334	$29,400	CCF34	11	$733,334	$29,400	14-4	11	$733,334	$51,100	11	$0	$0
7	CC	17338730	GUTIERREZ DAGOBERTO	230301	4	$154,667	$24,800	EPS095	4	$154,667	$6,200	CCF34	4	$154,667	$6,200	14-4	4	$154,667	$10,800	4	$0	$0
8	CC	1003522958	MORENO PARRA FERNEY ESTEBAN	230301	16	$618,667	$99,000	EPS017	16	$618,667	$24,800	CCF34	16	$618,667	$24,800	14-4	16	$618,667	$43,100	16	$0	$0
9	CC	1122138264	ORTIZ BOCANEGRA NAIMA ALEJANDRA	230305	11	$425,334	$68,100	EPS017	11	$425,334	$17,100	CCF34	11	$425,334	$17,100	14-4	11	$425,334	$29,700	11	$0	$0
10	CC	1121965678	PRITO ACOSTA JAMES DANIEL	230301	8	$373,334	$59,800	EPSC34	8	$373,334	$15,000	CCF34	8	$373,334	$15,000	14-4	8	$373,334	$26,000	8	$0	$0
11	CC	80523550	RAMOS BOCILLA EDILSON ANLEY	230301	14	$541,334	$86,700	EPS041	14	$541,334	$21,700	CCF34	14	$541,334	$21,700	14-4	14	$541,334	$37,700	14	$0	$0
12	CC	17422101	RIVEROS NOVOA HARRY YESID	230301	8	$400,000	$64,000	EPS002	8	$400,000	$16,000	CCF34	8	$400,000	$16,000	14-4	8	$400,000	$27,900	8	$0	$0
13	CC	93329456	SERRANO BARRERO FERNANDO	230301	10	$386,667	$61,900	EPS095	10	$386,667	$15,500	CCF34	10	$386,667	$15,500	14-4	10	$386,667	$27,000	10	$0	$0
14	CC	1121857436	VELANDIA CIFUENTES BRAYAN RAUL	230301	6	$232,000	$37,200	EPS017	6	$232,000	$9,300	CCF34	6	$232,000	$9,300	14-4	6	$232,000	$16,200	6	$0	$0
Total			Afiliados(14)			$7,092,671	$1,193,600			$7,701,338	$308,600			$7,701,338	$308,600			$7,701,338	$520,600		$0	$0

2023/03/09 03:42 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667730	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1961275322	94481331616	Y	2023/03/08	2023/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	1	$276,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
		20715049	MEVALO RESTREPO MARIA DEL PILAR	X																			0		0		0	14-4	15	0	No
2	CC	1122138649	CASTILLO REYES DANIELA ALEJANDRA	X																			0		0		0	14-4	30	0	No
3	CC	9995479	GONZALEZ PARRA RICARDO ANDRES	X																			0		0		0	14-4	30	0	No
4	CC	11446115	MENEGAS BUSTOS RICARDO ERNESTO	X																			0		0		0	14-4	0	0	No
Total		Afiliados(4)																													

2023/03/09 12:22 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				13	$1,133,800	$1,500	$0	$1,135,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$917,400	$1,200	$0	$918,600
PROTECCION	230201	800,219,739	0	2	$216,400	$300	$0	$216,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$520,600	$700	$0	$521,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	14	$520,600	$700	$0	$521,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$308,600	$400	$0	$309,000
	CCF34	892,000,146	3	14	$308,600	$400	$0	$309,000
.STRADORAS: 7)				14	$308,600	$800	$0	$309,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$24,300	$100	$0	$24,400
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	1	$24,800	$100	$0	$24,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$58,900	$100	$0	$59,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$17,100	$100	$0	$17,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$21,700	$100	$0	$21,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$16,000	$100	$0	$16,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$145,800	$200	$0	$146,000
TOTAL				14	$2,271,600	$3,400	$0	$2,275,000

2023/03/09 03:42 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF :
NIT 901667330	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2023	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	5961275322	94461338816	Y	2023/03/08	2023/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	1	$276,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
STRADORAS: 1)				4	$276,200	$400	$0	$276,600
RIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$276,200	$400	$0	$276,600
TOTAL				4	$276,200	$400	$0	$276,600

2023/03/09 12:22 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901665730	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 325	VILLAVICENCIO-META	6741240	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	2004689068	94497927 47	N	2023/03/06	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	43	5329,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Irl	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1006691 78	CASTRO GONZALEZ DANIEL	X							A										230301	11	EPS005	11	CCF34	11	14-4	11	11	SI
2	CC	1006691 78	CASTRO GONZALEZ DANIEL	X							C										230301	21	EPS005	21	CCF34	21	14-4	21	21	SI
3	CC	1121957570	CRISTANCHO TASARES DANIELA LILIANA	X							A										230301	16	EPS005	16	CCF34	16	14-4	16	16	SI
4	CC	1121957570	CRISTANCHO TASARES DANIELA LILIANA	X							C										230301	25	EPS005	25	CCF34	25	14-4	25	25	SI
5	CC	40325117	RIVERO GUZMAN BETSY ANDREA	X							C										230301	22	EPS005	22	CCF34	22	14-4	22	22	SI
6	CC	40325117	RIVERO GUZMAN BETSY ANDREA	X							A										230301	11	EPS005	11	CCF34	11	14-4	11	11	SI
7	CC	1122138264	ORTIZ BOCANEGRA MARIA ALEJANDRA	X							A										230301	11	EPS037	11	CCF34	11	14-4	11	11	SI
8	CC	1122138264	ORTIZ BOCANEGRA MARIA ALEJANDRA	X							C										230301	22	EPS037	22	CCF34	22	14-4	22	22	SI
Total Afiliados(8)																													

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 901667330	1	UNITEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741230	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-03	203488905	94497927 47	N	2023/03/08	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	43	$826,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$405,800	$21,300	$0	$427,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$299,200	$15,700	$0	$314,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$106,600	$5,600	$0	$112,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$176,500	$9,300	$0	$185,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$176,500	$9,300	$0	$185,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$101,300	$5,400	$0	$106,700
COFREM	CCF34	892,800,146	3	4	$101,300	$5,400	$0	$106,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$101,300	$5,500	$0	$106,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$15,400	$900	$0	$16,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$85,900	$4,600	$0	$90,500
TOTAL				4	$784,900	$41,500	$0	$826,400

Fecha Actual: 2023/04/20 | Hora: 09:59 | IP: 181.52.216.230

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: PRIAR PROYECTOS INGENIERI

Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 900485933

Generado por: natalia echeverri

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	494021
Empresa:	APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9449792747
Factura	9449792747
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$826,400.00
Fecha Transacción	2023/04/20
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE6758
No. Producto	*****6758

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.52.216.230
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9449792747
Valor:	826,400
Periodo de pago:	2023-02
No Transacción (CUS):	2034889068
Fecha:	2023/04/20
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667730	5	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	25044952955	94497973109	Y	2023/03/03	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	43	$379,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cun	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vsc	I.R	Lsp		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	86086634	GIRALDO SALCAZAR CAMILO ANDRES	X																			0		0	CCF34	21	14-4	21	21	No
2	CC	1069768421	GUTIERREZ LAHDINEZ CRISTIAN CAMILO	X																			0		0	CCF34	21	14-4	21	21	No
3	CC	79865133	HERRERA TORRES HECTOR HUGO	X																			0		0	CCF34	21	14-4	21	21	No
4	CC	52146096	MEDINA BARRAGAN SANDRA MARCELA	X																		20-14	21	EPS005	21	CCF34	21	14-4	21	21	No
5	CC	1053767253	PLATA MARULANDA CAMILO	X																			0		0	CCF34	21	14-4	21	21	No
Total	Afiliados(5)																														

2023/04/20 10:06 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901067720	1	UNICONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 625	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2034893955	94497031409	Y	2023/03/02	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	49	$579,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,000	$6,900	$0	$136,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$130,000	$6,900	$0	$136,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$283,000	$14,900	$0	$297,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	$283,000	$14,900	$0	$297,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$35,900	$1,900	$0	$37,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$35,900	$1,900	$0	$37,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$101,500	$5,400	$0	$106,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$101,500	$5,400	$0	$106,900
TOTAL				5	$550,400	$29,100	$0	$579,500

2023/04/20 10:06 AM

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **PRIAR PROYECTOS INGENIERI**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **900485933**

Generado por: **natalia echeverri**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	495177
Empresa:	APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9449793109
Factura	9449793109
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$579,500.00
Fecha Transacción	2023/04/20
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE6758
No. Producto	*****6758

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.52.215.230
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9449793109
Valor:	578,500
Período de pago:	2023-02
No Transacción (CUS):	2034893955
Fecha:	2023/04/20
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901697730	1	UNICONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	200497677676	94469767675	N	2023/03/06	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	45	$93,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES
				tip	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	ir	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1026715639	AREVALO RESTREPO MARIA DEL PILAR	X								C										0		0		COF34	21	14-4	21	21	No
2	CC	1026715639	AREVALO RESTREPO MARIA DEL PILAR	X								A										0		0		COF34	6	14-4	15	0	No
3	CC	9875479	GONSALEZ PARRA RICARDO ANDRES	X								A										0		0		COF34	6	14-4	15	9	No
4	CC	9875479	GONZALEZ PARRA RICARDO ANDRES	X								C										0		0		COF34	21	14-4	21	21	No
5	CC	11446715	VENEGAS BUSTOS RICARDO ERNESTO	X								C										0		0		COF34	21	14-4	21	21	No
6	CC	11446715	VENEGAS BUSTOS RICARDO ERNESTO	X								A										0		0		COF34	6	14-4	6	6	No
Total Afiliados(6)																													

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667330	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2004677675	94497911675	N	2023/03/20	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	43	$91,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$64,000	$3,400	$0	$67,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$64,000	$3,400	$0	$67,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$22,400	$1,200	$0	$23,600
COFILEM	CCF34	892,000,146	3	3	$22,400	$1,200	$0	$23,600
TOTAL				3	$86,400	$4,600	$0	$91,000

Fecha Actual: 2023/04/20 | Hora: 09:56 | IP: 181.52.216.230

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **PRIAR PROYECTOS INGENIERI**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **900485933**
Generado por: **natalia echeverri**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	491868
Empresa:	APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9449791675
Factura	9449791675
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$91,000.00
Fecha Transacción	2023/04/20
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE6758
No. Producto	*****6758

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.52.216.238
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9449791675
Valor:	91.000
Periodo de pago:	2023-02
No Transacción (CUS):	2034877676
Fecha:	2023/04/20
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Aportes en línea:	9899001472362

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

5596

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1020715089
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARIA DEL PILAR AREVALO RESTREPO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	AMARILO PASOLLANO APTO 302	TELÉFONO:	6741210
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7878622891	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2033267541	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 192.000
SUBTOTAL:			1	$ 192.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 150.000
SUBTOTAL:			1	$ 150.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892000146	CCF34	CCF34-COFREM META	1	$ 7.200
SUBTOTAL:			1	$ 7.200

TOTAL PAGADO:	$ 349.200

5597

Fecha Actual: 2023/04/19 | Hora: 11:35 | IP: 181.52.216.230

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa:	**PRIAR PROYECTOS INGENIERI**		
Tipo Identificación:	**NIT Persona Jurídica**	**No. Identificación:**	**900485933**
Generado por:	**natalia echeverri**		

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	216474
Empresa:	SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Factura	7878622891
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$349,200.00
Fecha Transacción	2023/04/19
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE6758
No. Producto	*****6758

METROPOLITANO 2022

5598

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9975479	RICARDO ANDRES GONZALEZ PARRA	Conjunto Bosque de Abajam 3 Casa 22	6846610	puentesyconcretos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-02	2023-02	I	13/03/2023	66268175	TOTAL A PAGAR	
					$847.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	293.800	0		0		0	0	0	0	293.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	376.000	0	0	0	0	0	0		376.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	163.600				163.600	0	0	163.600			1.636	163.600	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	14.100	0	0	14.100	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	293.800	293.800
Pensión	1	376.000	376.000
Riesgos Laborales	1	163.600	163.600
CCF	1	14.100	14.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	847.500	847.500

PAGADA

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

5600

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9975479	RICARDO ANDRES GONZALEZ PARRA		Conjunto Bosque de Abajam 3 Casa 22	6846610	puentesyconcretos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	13/03/2023	66268175	$847.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporta CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN
1	CC	9975479	GONZALEZ PARRA RICARDO ANDRES	57	0		N																230301	2.350.000	376.000	0	0	0	0	EPS005	2.350.000	293.800	14-23	2.350.000	5	163.600	CCF34	2.350.000	14.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020715089		AREVALO RESTREPO MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra37-33a22	VILLAVICENCIO-META	6622731	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2000485217	9449207745	I	2023/03/22	2023/04/03	BANCOLOMBIA	12	$247,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1020715089	AREVALO MARIA	230201	21	$840,000	$134,400	EPS005	21	$840,000	$105,000		0	$0	$0	14-4	21	$840,000	$4,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$840,000	$134,400			$840,000	$105,000			$0	$0			$840,000	$4,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,400	$2,000	$0	$136,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$134,400	$2,000	$0	$136,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$100	$0	$4,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$4,400	$100	$0	$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$105,000	$1,600	$0	$106,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$105,000	$1,600	$0	$106,600
TOTAL				1	$243,800	$3,700	$0	$247,500

2023/04/15 09:51 AM

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053769421		GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 #1-191. Cs 15 Mz 1	VILLAVICENCIO-META	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2019617997	9447243504	I	2023/03/06	2023/04/12	BANCO DAVIVIENDA		$375,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$194,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$194,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$29,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$29,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$151,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$151,600
TOTAL				1	$358,900	$0	$375,200

2023/04/12 09:57 AM

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79865133		HERRERA TORRES HECTOR HUGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 NO 37 04	VILLAVICENCIO-META	6838443	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1962577044	9447345735	I	2023/03/08	2023/03/10	BANCOLOMBIA	2	$629,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,028,183	$324,600			$2,028,183	$253,600			$0	$0			$2,028,183		$49,500		$0	$0		$627,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,028,183	$324,600			$2,028,183	$253,600			$0	$0			$2,028,183		$49,500		$0	$0		$627,700
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							$2,028,183	$324,600			$2,028,183	$253,600			$0	$0			$2,028,183		$49,500		$0	$0		$627,700
1	CC	79865133	HERRERA HECTOR																		23020 1	30	$2,028,183	$324,600	EPS005	30	$2,028,183	$253,600		0	$0	$0	14-11	30	$2,028,183	2.436%	$49,500	0	$0	$0	No	$627,700
Total		**Afiliados(1)**																					$2,028,183	$324,600			$2,028,183	$253,600			$0	$0			$2,028,183		$49,500		$0	$0		$627,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79865133		HERRERA TORRES HECTOR HUGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 NO 37 04	VILLAVICENCIO-META	6838443	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1962577044	9447345735	I	2023/03/08	2023/03/10	BANCOLOMBIA	2	$629,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,600	$800	$0	$325,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$324,600	$800	$0	$325,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,500	$200	$0	$49,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,500	$200	$0	$49,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,600	$700	$0	$254,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$253,600	$700	$0	$254,300
TOTAL				1	$627,700	$1,700	$0	$629,400

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86056834	CAMILO ANDRES CABALLERO BALCAZAR	CLL 5 25 25	6741210	ing.camilocaballero@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-02	2023-02	I	21/03/2023	66414760	TOTAL A PAGAR	
					$201.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	85.400	0		0		0	12	1.300	0	86.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	109.300	0	0	0	0	12	1.600	0	110.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.600				3.600	12	100	3.700			36	3.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	85.400	86.700
Pensión	1	109.300	110.900
Riesgos Laborales	1	3.600	3.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	198.300	201.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86056834	CAMILO ANDRES CABALLERO BALCAZAR	CLL 5 25 25	6741210	ing.camilocaballero@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	21/03/2023	66414760	$201.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	86056834	CABALLERO BALCAZAR CAMILO ANDRES	57	0			N	X																230301	682.667	109.300	0	0	0	0	EPS005	682.667	85.400	14-11	682.667	1	3.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

5695

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667730	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1961209474	9448132055	E	2023/03/08	2023/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	1	$2,275,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
	CC	3099274	CARRION GUZMAN HECTOR		0	$0	$0	ESSC91	16	$618,667	$24,800	CCF34	16	$618,667	$24,800	14-4	16	$618,667	$27,000	16	$0	$0
	CC	86066178	CASTRO GONZALEZ DANIEL	230301	11	$1,466,667	$234,700	EPS005	11	$1,466,667	$58,700	CCF34	11	$1,466,667	$58,700	14-4	11	$1,466,667	$102,100	11	$0	$0
3	CC	1121838483	CORTES CASTELBLANCO JHON ALEJANDRO	230301	6	$232,000	$37,200	EPSC34	6	$232,000	$9,300	CCF34	6	$232,000	$9,300	14-4	6	$232,000	$16,200	6	$0	$0
4	CC	1121957570	CRISTANCHO TABARES DANIELA LILIANA	230301	18	$900,000	$144,000	EPS005	18	$900,000	$36,000	CCF34	18	$900,000	$36,000	14-4	18	$900,000	$62,700	18	$0	$0
5	CC	1069899040	DAZA URREGO MARCO AURELIO	230201	16	$618,667	$99,000	EPS017	16	$618,667	$24,800	CCF34	16	$618,667	$24,800	14-4	16	$618,667	$43,100	16	$0	$0
6	CC	40325117	FIERRO GUZMAN BETSY ANDREA	230201	11	$733,334	$117,400	EPS005	11	$733,334	$29,400	CCF34	11	$733,334	$29,400	14-4	11	$733,334	$51,100	11	$0	$0
7	CC	17328730	GUTIERREZ DAGOBERTO	230301	4	$154,667	$24,800	EPS005	4	$154,667	$6,200	CCF34	4	$154,667	$6,200	14-4	4	$154,667	$10,800	4	$0	$0
8	CC	1003522958	MORENO PARRA FERNEY ESTEBAN	230301	16	$618,667	$99,000	EPS017	16	$618,667	$24,800	CCF34	16	$618,667	$24,800	14-4	16	$618,667	$43,100	16	$0	$0
9	CC	1122138264	ORTIZ BOCANEGRA MARIA ALEJANDRA	230301	11	$425,334	$68,100	EPS037	11	$425,334	$17,100	CCF34	11	$425,334	$17,100	14-4	11	$425,334	$29,700	11	$0	$0
10	CC	1121965678	PINTO ACOSTA JANCEL DUBIEL	230301	8	$373,334	$59,800	EPSC34	8	$373,334	$15,000	CCF34	8	$373,334	$15,000	14-4	8	$373,334	$26,000	8	$0	$0
11	CC	80523558	RAMOS BONILLA EDILSON ARLEY	230301	14	$541,334	$86,700	EPS041	14	$541,334	$21,700	CCF34	14	$541,334	$21,700	14-4	14	$541,334	$37,700	14	$0	$0
12	CC	17422101	RIVEROS NOVOA HARRY YESID	230301	8	$400,000	$64,000	EPS002	8	$400,000	$16,000	CCF34	8	$400,000	$16,000	14-4	8	$400,000	$27,900	8	$0	$0
13	CC	93129456	SERRANO BARRERO FERNANDO	230301	10	$386,667	$61,900	EPS005	10	$386,667	$15,500	CCF34	10	$386,667	$15,500	14-4	10	$386,667	$27,000	10	$0	$0
14	CC	1121857136	VELANDIA CIFUENTES BRAYAN RAUL	230301	6	$232,000	$37,200	EPS017	6	$232,000	$9,300	CCF34	6	$232,000	$9,300	14-4	6	$232,000	$16,200	6	$0	$0
Total	**Afiliados(14)**					$7,082,671	$1,133,800			$7,701,338	$308,600			$7,701,338	$308,600			$7,701,338	$520,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/03/09 03:42 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667730	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-02	2023-02	1961275322	9448133816	Y	2023/03/08	2023/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	1	$276,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Hombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
		1020715089	AREVALO RESTREPO MARIA DEL PILAR	X																			0		0		0	14-4	18	0	No
2	CC	1122138669	CASTILLO REYES DANIELA ALEJANDRA	X																			0		0		0	14-4	30	0	No
3	CC	9975479	GONZALEZ PARRA RICARDO ANDRES	X																			0		0		0	14-4	18	0	No
4	CC	11446115	VENEGAS BUSTOS RICARDO ERNESTO	X																			0		0		0	14-4	8	0	No
Total		Afiliados(4)																													

2023/03/09 12:22 PM

5608

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				13	$1,133,800	$1,500	$0	$1,135,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$917,400	$1,200	$0	$918,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$216,400	$300	$0	$216,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$520,600	$700	$0	$521,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	14	$520,600	$700	$0	$521,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$308,600	$400	$0	$309,000
`FREM	CCF34	892,000,146	3	14	$308,600	$400	$0	$309,000
DMINISTRADORAS: 7)				14	$308,600	$800	$0	$309,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$24,300	$100	$0	$24,400
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	1	$24,800	$100	$0	$24,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$58,900	$100	$0	$59,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$17,100	$100	$0	$17,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$21,700	$100	$0	$21,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$16,000	$100	$0	$16,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$145,800	$200	$0	$146,000
TOTAL				14	$2,271,600	$3,400	$0	$2,275,000

2023/03/09 03:42 PM

5609

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667730	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1961275322	9448133816	Y	2023/03/08	2023/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	1	$276,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MINISTRADORAS: 1)				4	$276,200	$400	$0	$276,600
ALPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	4	$276,200	$400	$0	$276,600
TOTAL				4	$276,200	$400	$0	$276,600

2023/03/09 12:22 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
NIT 901667730	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	2059689068	94497923 47	N	2023/03/08	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	43	5326,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vsl	sln	ige	vst	svc	avp	vct	irt	vip	PENSION Codigo	Dias	SALUD Codigo	Dias	CCF Codigo	Dias	RIESGOS Codigo	Dias	PARAFISCALES Tarifa	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	84046178	CASTRO GONZALEZ DANIEL	X							A										230301	11	EPS005	11	CCF34	11	14-4	11	11	SI
2	CC	84046178	CASTRO GONZALEZ DANIEL	X							C										230301	21	EPS005	21	CCF34	21	14-4	21	21	SI
3	CC	1121957570	CRISTANCHO TASARES DANIELA JULIANA	X							A										230301	16	EPS005	16	CCF34	16	14-4	16	16	SI
4	CC	1121957570	CRISTANCHO TASARES DANIELA JULIANA	X							C										230301	28	EPS005	28	CCF34	28	14-4	28	28	SI
5	CC	40325117	PIZARRO GUZMAN BETSY ANDREA	X							C										230301	21	EPS005	21	CCF34	21	14-4	21	21	SI
6	CC	40325117	PIZARRO GUZMAN BETSY ANDREA	X							A										230301	11	EPS005	11	CCF34	11	14-4	11	11	SI
7	CC	1122730264	ORTIZ BOCANEGRA MARIA ALEJANDRA	X							A										230301	11	EPS037	11	CCF34	11	14-4	11	11	SI
8	CC	1122730264	ORTIZ BOCANEGRA MARIA ALEJANDRA	X							C										230301	21	EPS037	21	CCF34	21	14-4	21	21	SI
Total	Afiliados(4)																													

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667710	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2034869068	94497927 47	N	2023/03/ 08	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	40	$826,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$405,800	$21,300	$0	$427,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$299,200	$15,700	$0	$314,900
PROTECCIÓN	230201	800,229,739	0	1	$106,600	$5,600	$0	$112,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$176,500	$9,300	$0	$185,800
COLPATRIA ARP	1414	860,002,183	9	4	$176,500	$9,300	$0	$185,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$101,300	$5,400	$0	$106,700
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$101,300	$5,400	$0	$106,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$101,300	$5,500	$0	$106,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$15,400	$900	$0	$16,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$85,900	$4,600	$0	$90,500
TOTAL				8	$783,400	$41,500	$0	$826,900

2023/04/20 10:19 AM

Fecha Actual: 2023/04/20 | Hora: 09:59 | IP: 181.52.216.230

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: PRIAR PROYECTOS INGENIERI
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 900485933
Generado por: natalia echeverri

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	494021
Empresa:	APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9449792747
Factura	9449792747
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$826,400.00
Fecha Transacción	2023/04/20
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE6758
No. Producto	*****6758

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.52.216.230
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9449792747
Valor:	526,400
Período de pago:	2023-03
No Transacción (CUS):	2034889058
Fecha:	2023/04/20
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667730	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	10246950955	94497934D9	Y	2023/03/06	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	-43	8579,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	irp	vct	lnr	sup		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exoneración SENA e ICBF
1	CC	86056834	CABALLERO GALLEGO CAMILO ANDRES	X																		0		0		CCF34	21	14-4	21	21	No
2	CC	1053769421	GUTIÉRREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	X																		0		0		CCF34	21	14-4	21	21	No
3	CC	79865133	HERRERA TORRES HECTOR HUGO	X																		0		0		CCF34	21	14-4	21	21	No
4	CC	52140096	URREGO BARRAGAN SANDRA MARCELA	X																		28-14	21	EPS005	21	CCF34	21	14-4	21	21	No
5	CC	1053767153	PLATA MARULANDA CAMILO	X																		0		0		CCF34	21	14-4	21	21	No
Total Afiliados(5)																															

Página 1 de 2

2023/04/20 10:06 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667760	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 825	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	2034893955	94497931GR	Y	2023/03/08	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	43	3579,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,000	$6,900	$0	$136,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$130,000	$6,900	$0	$136,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$283,000	$14,900	$0	$297,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	$283,000	$14,900	$0	$297,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$35,900	$1,900	$0	$37,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$35,900	$1,900	$0	$37,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$101,500	$5,400	$0	$106,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$101,500	$5,400	$0	$106,900
TOTAL				12	$550,400	$29,100	$0	$579,500

Fecha Actual: 2023/04/20 | **Hora:** 10:02 | **IP:** 181.52.216.230

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **PRIAR PROYECTOS INGENIERI**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **900485933**

Generado por: **natalia echeverri**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	495177
Empresa:	APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9449793109
Factura	9449793109
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$579,500.00
Fecha Transacción	2023/04/20
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE6758
No. Producto	*****6758

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.52.216.230
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9449793109
Valor:	678,500
Periodo de pago:	2023-02
No Transacción (CUS):	2034893955
Fecha:	2023/04/20
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Aportes en línea:	999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667730	1	UNION TEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 405	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-02	2023-02	2004877676	94419791675	N	2023/03/06	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	43	$91,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1020715030	AREVALO RESTREPO MARIA DEL PILAR	X							C												0		0	CCF34	21	14-4	21	21	No
2	CC	1020715697	AREVALO RESTREPO MARIA DEL PILAR	X							A												0		0	CCF34	8	14-4	10	0	No
3	CC	9875409	GONZALEZ PARRA RICARDO ANDRES	X							A												0		0	CCF34	8	14-4	28	0	No
4	CC	9875409	GONZALEZ PARRA RICARDO ANDRES	X							C												0		0	CCF34	21	14-4	21	21	No
5	CC	11446315	VENEGAS BUSTOS RICARDO ERNESTO	X							C												0		0	CCF34	21	14-4	21	21	No
6	CC	11446315	VENEGAS BUSTOS RICARDO ERNESTO	X							A												0		0	CCF34	0	14-4	8	0	No
Total Afiliados(6)																															

2023/04/20 10:19 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901667710	1	UNIONTEMPORAL METROPOLITANO 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	EL PARQUE	CC PRIMAVERA OFICINA 425	VILLAVICENCIO-META	6741210	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-02	2023-02	2004677676	94497911673	N	2023/03/08	2023/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	43	$91,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$64,000	$3,400	$0	$67,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$64,000	$3,400	$0	$67,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$22,400	$1,200	$0	$23,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$22,400	$1,200	$0	$23,600
TOTAL				3	$86,400	$4,600	$0	$91,000

Fecha Actual: 2023/04/20 | Hora: 09:56 | IP: 181.52.216.230

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **PRIAR PROYECTOS INGENIERI**

Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **900485933**

Generado por: **natalia echeverri**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	491868
Empresa:	APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9449791675
Factura	9449791675
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$91,000.00
Fecha Transacción	2023/04/20
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE6758
No. Producto	*****6758

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.52.216.230
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9449791675
Valor:	91.000
Período de pago:	2023-02
No Transacción (CUS):	2034877676
Fecha:	2023/04/20
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Aportes en línea:	9999991472362

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

5622

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1020715089
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEL PILAR AREVALO RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	AMARILO PASOLLANO APTO 302	TELÉFONO:	6741210
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7878622891	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2033267541	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 192.000
SUBTOTAL:			1	$ 192.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 150.000
SUBTOTAL:			1	$ 150.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892000146	CCF34	CCF34-COFREM META	1	$ 7.200
SUBTOTAL:			1	$ 7.200

TOTAL PAGADO:	$ 349.200

5623

Fecha Actual: 2023/04/19 | Hora: 11:35 | IP: 181.52.216.230

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa:	**PRIAR PROYECTOS INGENIERI**		
Tipo Identificación:	**NIT Persona Jurídica**	**No. Identificación:**	**900485933**
Generado por:	**natalia echeverri**		

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	216474
Empresa:	SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Factura	7878622891
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$349,200.00
Fecha Transacción	2023/04/19
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE6758
No. Producto	*****6758

5024

EMPRESA O PROPIETARIO DEL PROYECTO **ALCALDIA DE VILLAVICENCIO** Villavicencio CAMBIA CONTIGO Proyecto **"CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE METROPOLITANO ALMA VIVA MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"**	INFORME IMPLEMENTACION PMA No. 1 FECHA **10-mar-2023** PERIODO DE RESPORTE **10-febrero-2023** **10-marzo-2023**

CONTRATISTA	**UT Metropolitano 2022**	METROPOLITANO 2022
INTERVENTORIA	**Consorcio Interventoria Almaviva**	JR

INFORME DE IMPLEMENTACIÓN PMA

CUMPLIMIENTO PERMISOS AMBIENTALES

Aprovechamiento forestal Único:
Resolución N° 0812 EXP 3.37.13.021.004

Ocupación de Cauce:
Resolución N° 0474 EXP 3.37.3.021.099
Resolución N° 0475 EXP 3.37.3.021.096
Resolución N° 0475 EXP 3.37.3.021.097

Alcaldía de Villavicencio		
Figura de la Entidad	Titular de los permisos ambientales – Entidad Contratante	
Nombre		
Cargo		
Profesión		
Consorcio Interventoría Almaviva		
Figura de la Entidad	Interventor externo	
Nombre	Karol Santana	
Cargo	Coordinadora Ambiental	
Profesión	Ingeniería Ambiental	
Unión Temporal Metropolitano 2022		
Figura de la Entidad	Constructora del proyecto	
Nombre	María del Pilar Arévalo Restrepo	
Cargo	Coordinadora Ambiental	
Profesión	Ing. Ambiental	

Contenido

1. INTRODUCCION 5
2. OBJETIVOS 5
3. ASPECTOS TÉCNICOS 6
4. LOCALIZACIÓN 6
5. IMPLEMENTACION PLAN DE MANEJO AMBIENTAL 7
5.1 Gestión del Plan de Manejo ambiental PMA 7
5.1.1 Permisos Ambientales otorgados. 8
5.1.2 Cumplimiento programas de manejo ambiental 37
Ficha PMA-ABIO-01 Instalación y Operación de Campamentos y Talleres 37
Ficha PMA-ABIO-02 Señalización 40
Ficha PMA-ABIO-03 Manejo de Maquinaria, Equipos y Vehículos 44
Ficha PMA-OC-04 Desmantelamiento de Instalaciones Temporales y Campamentos 46
Ficha PMA-ABIO-05 Manejo y Disposición de Materiales Sobrantes 47
Ficha PMA-ABIO-06 Manejo Paisajístico 50
Ficha PMA-ABIO-07 Manejo Adecuado de Materiales de Construcción 52
Ficha PMA-ABIO-08 Manejo de Residuos Sólidos, Especiales y Peligrosos. 54
Ficha PMA-ABIO-09 Manejo de Remoción de Cobertura Vegetal y Descapote 56
Ficha PMA-ABIO-10 Manejo de residuos líquidos 59
Ficha PMA-ABIO-11 Manejo de Escorrentía 62
Ficha PMA-ABIO-12 Manejo de Fuentes de Emisiones y Ruido 64
Ficha PMA-BIO-13 Protección de Flora 66
6. CONCLUSIONES 73

Ilustraciones

Ilustración 1. Localización del proyecto 7
Ilustración 2 Zona de Ahuyentamiento y aprovechamiento forestal 67

Tablas

Tabla 1. Localización georreferenciada del proyecto 6
Tabla 2.Área del Parque Metropolitano Almaviva con el polígono de intervención . 6
Tabla 3. Actividades de Obra 7
Tabla 4 Inventario de Maquinaria, equipos y herramientas 45
Tabla 5. Resumen RTM de vehículos 46
Tabla 6 Cantidades de RCD dispuesto 50
Tabla7 Datos del proveedor de materiales pétreos. 52
Tabla 8 Cantidad de materiales pétreos suministrados 53
Tabla 9 Cantidades de Descapote generado mensualmente 58
Tabla 10. Trazabilidad de residuos líquidos domésticos 61
Tabla 11. Resumen RTM de vehículos 64
Tabla 12 Trazabilidad de individuos aprovechados 70

Graficas

Gráfico 1 Cantidades de Materiales pétreos 53
Gráfico 2 Generación de material de descapote mensual 59
Gráfico 3 Generación aguas residuales domesticas 61

1. INTRODUCCION

La ciudad de Villavicencio se caracteriza por su singular geografía, que cuenta con dos sectores bien diferenciados, el piedemonte de la Cordillera oriental y el Llano propiamente dicho. Esta unión de ecosistemas convierte a Villavicencio en un paisaje de transición y aportan a su alta diversidad biológica. También es un corredor de gran relevancia económica y cultural que vincula la Orinoquia colombiana con el resto del país.

En este escenario el parque Metropolitano Almaviva es la oportunidad para llevar a cabo acciones replicables en pro de una correcta hibridación entre los hechos ambientales y antrópicos de la ciudad a través de un desarrollo urbano sostenible aplicable en múltiples escalas.

Para buscar un desarrollo sostenible con el medio ambiente y brindarle al Municipio competencias de sostenibilidad la presente administración Municipal promueve y formula el proyecto cuyo objeto es: "CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE METROPOLITANO ALMA VIVA MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META". el cual que logran la integración entre la conservación de espacios de importancia ambiental y el desarrollo urbano.

Para dar cumplimiento a lo anterior y como requisito de orden normativa ambiental nacional se diseña el documento PLAN DE MANEJO AMBIENTAL- PMA; el cual fue revisado y aprobado por Interventoría, en este se establecen los lineamientos y términos de referencia para la gestión ambiental mensual; el presente documentos contiene la información del seguimiento y cumplimiento de cada uno de los Programas de Manejo Ambiental expresado en resultados de cumplimiento de meta e indicadores, registros fotográficos, procesamiento de datos obtenidos en la gestión de campo, certificaciones que evidencia el cumplimento a lo establecido en la normatividad ambiental y cumplimiento al SGA.

2. OBJETIVOS

General

Dar evidencia del cumplimiento de lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental aprobado para la ejecución del proyecto.

Específicos

- Mostrar la gestión ambiental mensual de cada una de las fichas del plan de manejo ambiental.
- Presentar los resultados mensuales del cumplimiento de los indicadores establecidos en los programas de manejo ambiental.

3. ASPECTOS TÉCNICOS

En la **Tabla 2** se presentan las coordenadas geográficas del polígono de intervención y en La **Ilustración 1** se presenta la ubicación del predio donde se desarrolla el Parque Almaviva, polígono de intervención y ubicación del predio a nivel nacional.

Tabla 1. Localización georreferenciada del proyecto

SISTEMA COORDENADAS GEOGRÁFICAS	
LATITUD	LONGITUD
4,117131	73,635469
4,120787	73,634384
4,122164	73,636083
4,119556	73,638534

Fuente: Elaboración propia, 2023

En la **Tabla 3** se presenta el área total del Predio Almaviva existente y del polígono de intervención por las obras del Parque metropolitano Almaviva.

Tabla 2.Área del Parque Metropolitano Almaviva con el polígono de intervención

ÁREA TOTAL DEL PREDIO	ÁREA DE INTERVENSIÓN
32 hectáreas	7 hectáreas

Fuente: Elaboración propia, 2023

4. LOCALIZACIÓN

El proyecto se encuentra ubicado al sur de Villavicencio, Meta. En la comuna No. 7 entre los barrios Villa Bolívar, Rosa Blanca y Esperanza. Limita al norte con la avenida carrera 40 y el centro comercial Viva, al oriente con la calle 5ta, al occidente y sur entre el parque los fundadores, Homecenter y la vía nacional calle 1ra Anillo vial como se muestra en la Ilustración 1.

Ilustración 1. Localización del proyecto



Fuente: Estudio territorios. 2023

5. IMPLEMENTACION PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

5.1 Gestión del Plan de Manejo ambiental PMA

Actividades de obra desarrolladas en el periodo de reporte:

Tabla 3. Actividades de Obra

Actividades
Replanteo topográfico
Rocería
Adecuación de vía de Acceso vehicular – Descapote e instalación de pétreos
Monitoreo de fauna zona 1, 2, 3, 4 y 5
Ahuyentamiento de fauna zona 1, 2, 3, 4 y 5
Descapote del área de campamento y Museo
Adecuación de Campamento
Aprovechamiento forestal en zona 1, 2, 3, 4 y 5
Fundida de Solado para obra temporal en puente 3 (paso de vehículos)
Localización, Rescate y reubicación de plantas Epifitas

Fuente: Elaboración propia. 2023

5.1.1 Permisos Ambientales otorgados.

Aprovechamiento forestal Único:

- Resolución N° 0812 EXP 3.37.13.021.004 por medio de esta resolución se otorga el permiso para 376 individuos forestales.

Ocupación de Cauce:

- Resolución N° 0474 EXP 3.37.3.021.099; permiso concedido para el Caño Rosa Blanca
- Resolución N° 0476 EXP 3.37.3.021.097; permiso concedido para el Caño Armadillo
- Resolución N° 0475 EXP 3.37.3.021.096, permiso concedido para el Caño Arrocito

A continuación, se presentan dos (2) cuadros de control del cumplimiento de los Requerimientos exigidos en los permisos anteriormente mencionados. El cual se describen los Artículos contenidos en el Resuelve de cada Resolución, el Cumplimiento, el responsable del cumplimiento, fecha de cumplimiento y Observaciones.

METROPOLITANO 2022	**CONTRATO DE OBRA No. 3950 DE 2022** **"CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE METROPOLITANO ALMA VIVA MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META**	Villavicencio CAMBIA CONTIGO **CONSORCIO INTERVENTORIA ALMA VIVA** JR

1. ACTO ADMINITRATIVO: Resolución PS-GJ. 1.2.6.22.0474, PS-GJ. 1.2.6.22.0475 Y PS-GJ. 1.2.6.22.047
EXPEDIENTE PM-GA 3.37.3.021.099, PM-GA 3.37.3.021.096 Y PM-GA 3.37.3.021.097

FECHA: 10 de febrero de 2023

	2. REQUERIMIENTOS	3. CUMPLIMIENTO			4. FECHA		5. JUSTIFICACIÓN, RESPONSABLE Y OBSERVACIONES
		Si	No	Parcial (%)	De inicio	De culminación	
1	ACOGER los conceptos técnicos No. PM.GA 3.44.22.1050, PM.GA 3.44.22.1048 y PM.GA 3.44.22.11049 del 6 de mayo de 2022, el cual hará parte integral del presente acto administrativo.	X		100	10/02/2023		Articulo informativo
2	OTORGAR a favor del Municipio de Villavicencio, identificado con Nit. 892.099.324-3, los permisos de ocupación de cauce y ronda sobre las fuentes hídricas Caño Rosa Blanca, Armadillo y Arrocito para la construcción de un puente en concreto, un puente en madera, senderos peatonales y un cruce subfluvial en beneficio del proyecto "Parque Metropolitano Almaviva",	X					Articulo informativo

S631

	ubicado en el barrio Villa Bolívar, en jurisdicción del municipio de Villavicencio, departamento del Meta, en las siguientes coordenadas:						
3	El plazo para ejecutar, el permiso de ocupación de cauce y ronda es de un (1) año, contado a partir de la ejecutoria del presente acto administrativo.	X					Articulo informativo
Parágrafo	El municipio de Villavicencio, identificado con Nit. 892.099.324-3, podrá presentar prórroga del permiso ambiental, tres (03) meses antes de su vencimiento.	X					Radicado N°0003057 del 27/02/2023 solicitud de prorroga
4	El presente permiso de ocupación de cauce y ronda, se otorga única y exclusivamente para la construcción de un puente en concreto, un puente en madera, senderos peatonales y un cruce subfluvial sobre los Caños Rosa Blanca, Armadillo y Arrocito en beneficio del proyecto "Parque Metropolitano Almaviva", en jurisdicción del municipio de Villavicencio, departamento del Meta.	X					Artículo de cumplimiento
5	El Municipio de Villavicencio, deberá contar con el permiso de aprovechamiento forestal previo al inicio de la ejecución de la obra.		X				Se radicará a secretaria el 10/04/2023

6	Cualquier efecto adverso generado por los trabajos en la margen o - aguas abajo de los sectores de influencia de la fuente hídrica, será responsabilidad del beneficiario del presente permiso, por lo cual solamente deberá realizarse conforme a lo establecido en la información evaluada por personal de esta Corporación.	X					Articulo informativo y Advertencia
7	La Corporación podrá suspender en cualquier momento la ocupación de cauce si las condiciones climatológicas, ambientales y técnicas presentes en la zona son adversas y atentan contra las condiciones naturales en las coordenadas otorgadas.	X					Articulo informativo y Advertencia
8	El diseño estructural de los diferentes elementos· y obras que se construirán y la reposición de las áreas son responsabilidad del municipio de Villavicencio, en calidad de beneficiario del permiso de ocupación de cauce y ronda de la fuente Caño Rosa Blanca, Armadillo y Arrocito	X					Articulo informativo

9	El municipio de Villavicencio, identificado con Nit. 892.099.324-3, en calidad de beneficiario del permiso de ocupación de cauce y/o ronda de los Rosa Blanca, Armadillo y Arrocito deberá construir la obra conforme a los diseños presentados para la evaluación de esta Corporación y demás especificaciones técnicas.	X					Articulo informativo
Parágrafo	Cualquier modificación de la obra, o la realización de ítems no previstos para la ejecución del proyecto, se deberá reportar a la Corporación de manera inmediata, para que sea evaluada sobre la conveniencia o no de dichas modificaciones y se tomen las respectivas medidas a que haya lugar, previo a la ejecución de las mismas.	X					Para el mes de Mayo será radicado los diseños de las obras temporales para usos propio del proyecto teniendo en cuenta las medidas de constructivas y el plan de demolición
10	El municipio de Villavicencio, en calidad de beneficiario del permiso de ocupación de cauce y/o ronda de los caño Rosa Blanca, Armadillo y Arrocito, será responsable por cualquier deterioro y/o daño ambiental causado directamente o por los contratistas, durante y después de la ejecución del proyecto, en las coordenadas otorgadas. Además, deberá realizar las actividades necesarias Para	X					Articulo informativo

	corregir, compensar y mitigar si se presentan efectos adversos por la implantación del proyecto						
11	El municipio de Villavicencio, deberá garantizar y soportar que los materiales de construcción requeridos sean comprados en sitios autorizados, que cuenten con título minero y la respectiva licencia ambiental para su explotación y/o comercialización, información que debe ser plasmada en el informe final a presentar a CORMACARENA.	X			26/04/2023		Se remiten bajo el oficio del 26/04/2023 con las Fichas de manejo ambiental. Adicionalmente serán anexos del informe ejecutivo final que se presentara a la Corporación una vez finalice la intervención
12	El municipio de Villavicencio, en calidad de beneficiario del permiso de ocupación de cauce y ronda, deberá garantizar que la maquinaria a utilizar se encuentre en perfecto estado, libre de fugas de aceite y/o gasolina, y que el lavado, reparación y mantenimiento se realice fuera de la fuente hídrica; estas actividades se deben realizar por fuera del cauce y ronda de protección, la cual deberá ser indicada en el programa de, medidas ambientales y se deberá presentar una ficha específica para dicha actividad.		X				Se remiten bajo el oficio del 10/04/2023 con las Fichas de manejo ambiental

Parágrafo	Se deben adoptar medidas preventivas y correctivas ante posibles derrames de sustancias o residuos ajenos a la fuente hídrica y al suelo a fin de minimizar los efectos negativos hacia el Medio Ambiente durante la etapa constructiva		X		10/04/2023		Se remiten bajo el oficio del 10/04/2023 con las Fichas de manejo ambiental
13	El municipio de Villavicencio, deberá abstenerse de disponer dentro de la ronda y cauce, materiales extraños como aceites, residuos y en general cualquier .tipo de desechos sólidos y/o líquidos que puedan afectar la calidad del agua de los sitios intervenidos.	X					Articulo informativo y Advertencia.
Parágrafo	En caso de presentarse alguna contingencia por derrame de elementos peligrosos (combustible, aceites y demás) sobre el cauce y/o la ronda de protección en desarrollo de las actividades del permiso de ocupación de cauce, se deberá reportar de manera inmediata a la corporación; además de activar el correspondiente plan de contingencia planteado para este proyecto	X					Articulo informativo y Advertencia.

14	El municipio de Villavicencio, deberá almacenar los residuos sólidos generados durante las actividades del proyecto fuera del cauce y de la ronda protectora, en un área provisional adecuada técnica y ambientalmente para tal efecto; la cual será plasmada en el programa de medidas ambientales.	X			10/04/2023		Se remiten bajo el oficio del 11/04/2023 con las Fichas de manejo ambiental
15	El municipio de Villavicencio, deberá adoptar medidas preventivas y correctivas ante posibles derrames de sustancias o residuos ajenos a la fuente hídrica y al suelo a fin de minimizar los efectos negativos hacia el medio ambiente durante la etapa constructiva.	X					Articulo Informativo - implementación del Plan de contingencia
16	El municipio de Villavicencio, deberá dar estricto cumplimiento a las fichas de manejo ambiental que deberán establecerse en el PROGRAMA DE MEDIDAS AMBIENTALES que será radicado ante esta corporación.			X	10/04/2023		Se remiten bajo el oficio del 11/04/2023 con las Fichas de manejo ambiental
17	El municipio de Villavicencio, deberá garantizar la adecuada señalización de las áreas de trabajo y el uso de los elementos de protección personal (EPP) necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades, contando con la prestación de primeros	X			10/04/2023		Se remiten bajo el oficio del 11/04/2023 con las Fichas de manejo ambiental

	auxilios en campo, personal calificado y disposición de vehículo (ambulancia)						
18	Cualquier imprevisto o accidente generado durante la fase de construcción y posterior operación del proyecto, es de responsabilidad única y exclusiva del Municipio de Villavicencio, identificado con Nit. 892.099.324-3	X					Artículo de cumplimiento
19	En caso de requerirse la desviación del cauce de la fuente caño Rosa Blanca, Armadillo y Caño Arrocito el municipio de Villavicencio, en calidad de beneficiario deberá realizar un manejo responsable en la construcción de un puente en madera, senderos peatonales y un cruce subftuvial, disminuyendo la probabilidad de generar un impacto ambiental negativo sobre el cauce y ronda de la fuente hídrica.	X					Articulo Informativo

20	El municipio de Villavicencio, en calidad de beneficiario del permiso de ocupación de cauce y ronda, deberá allegar en un plazo de treinta (30) días calendario, una vez ejecutoriado el presente acto administrativo, un CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, indicando claramente la fecha de inicio y fecha de terminación de las obras.				10/03/2023		Se remiten bajo el oficio del 10/04/2023 con las Fichas de manejo ambiental
21	El municipio de Villavicencio, deberá allegar en un término de treinta (30) días calendario una vez ejecutoriado el presente acto administrativo, EL PROGRAMA DE MEDIDAS AMBIENTALES Y SUS RESPECTIVAS FICHAS, en las que se indiquen claramente, las actividades a realizar para desarrollar técnica y ambientalmente el manejo temporal del cauce, (desviaciones, canalizaciones y demás), durante el proceso constructivo de las obras, el cual debe incluir las medidas necesarias y acciones de control y monitoreo, para garantizar la mínima afectación de los ecosistemas existentes; así como las acciones necesarias que permitan y garanticen la restauración de las condiciones semejantes a las iniciales del sector a intervenir.	X			10/03/2023		Se remiten bajo el oficio del 10/04/2023 con las Fichas de manejo ambiental

Parágrafo	El Programa De Medidas Ambientales deberá ser realizado y soportado con firma y tarjeta profesional de personal idóneo en esta área, con el propósito de realizar el respectivo análisis y aprobación por parte de la Corporación, teniendo en cuenta la importancia técnica que esto requiere para el desarrollo del proyecto; además de hacer énfasis en el manejo de residuos sólidos, sobrantes, escombros, basuras, residuos líquidos, medidas de restauración, limpieza del sitio.	X			10/03/2023		Se remiten bajo el oficio del 10/04/2023 con las Fichas de manejo ambiental
22	La Corporación podrá suspender en cualquier momento la ocupación de cauce y ronda si las condiciones climatológicas y/o ambientales presentes en la zona son adversas y atentan contra las condiciones naturales de la fuente hídrica.	X					Articulo informativo
23	Cualquier. modificación en las condiciones estimadas deberán ser informadas a CORMACARENA para su aprobación. Igualmente se deberá solicitar y obtener la modificación de los permisos cuando se pretenda usar, aprovechar o afectar un recurso natural renovable no contemplado.	X					NO SE PRESENTAN MODIFICACIONES A LOS DISEÑOS ENTREGADOS

24	Una vez finalizados los trabajos sobre la fuente hídrica Caño Rosa Blanca, Armadillo y Arrocito el municipio de Villavicencio, identificado con Nit. 892.099.324-3 deberá presentar en un término máximo de treinta (30) días hábiles, la siguiente documentación: Una vez finalizados los trabajos sobre la fuente hídrica Caño Rosa Blanca, Armadillo y Caño Arrocito el municipio de Villavicencio, identificado con Nit. 892.099.324-3 deberá presentar en un término máximo de treinta (30) días hábiles, la siguiente documentación: UN (1) INFORME EJECUTIVO donde se indique cuáles fueron los trabajos efectuados y cuantificación de estos, el cual deberá incluir una breve descripción de las obras realizadas, soportada con anexo fotográfico, coordenada de las obras realizadas, registro fotográfico donde se evidencie el estado inicial y el estado final de la zona intervenida, planos AS BUIL T firmados por el responsable de las obras ejecutadas o en su defecto por el. beneficiario del permiso. 2. Copia del ACTA DE TERMINACIÓN del Contrato o constancia de	X					Se radicara una vez finalice la intervención sobre los puntos otorgados

	terminación total del proyecto. 3. EL INFORME DE CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE MEDIDAS AMBIENTALES Y SUS RESPECTIVAS FICHAS, el cual deberá ser acorde al presentado previo al inicio de las actividades, este informe deberá contar con registro fotográfico y demás soportes, el informe deberá relacionar el personal a. cargo del cumplimiento. 4. El INFORME RESPECTO AL PLAN DE CONTINGENCIAS planteado para este proyecto, si hubo la ocurrencia de contingencias que haya alterado las condiciones ambientales, sociales y económicas del área de influencia del proyecto, así mismo deben describirse las medidas preventivas, de atención y de. recuperación que respondieron a los riesgos identificados, también de manera concreta, describir la organización, los medios técnicos y humanos que se emplearon para llevar a cabo este plan.						
Parágrafo	Es de indicar que esta fecha de finalización será tomada teniendo en cuenta el cronograma de actividades presentado previo al inicio de las obras o cuando se						

	entienda la terminación o finalización de las mismas.						
25	Durante la ejecución de los trabajos y/o una vez culminados los mismos y para efectos de restauración del sitio de acuerdo a las condiciones iniciales del cauce y ronda, a la vez como una medida de control y seguimiento, se realizará la revisión del cumplimiento del presente acto administrativo, la evaluación de la información entregada y se realizará visita en compañía de un funcionario de la Subdirección de Gestión Ambiental de la Corporación del Grupo Suelo y Subsuelo, con el fin de verificar las condiciones del sitio y el efecto causado por la obra, de tal forma que se pueda tomar una decisión técnica, y de ser necesario ordenar la adecuación del sitio y/o el control de las posibles afectaciones generadas.						Se entregará informe de las condiciones de restauración una vez finalizada la intervención
26	La presente Resolución una vez ejecutoriada constituye en sujeto de derecho y obligaciones al beneficiario del presente permiso ambiental.	X					Artículo de cumplimiento

27	Será causal de caducidad el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones expresamente señaladas en esta providencia y las previstas en el Decreto único Ambiental 1076 de 2015 y demás disposiciones aplicables.	X					Articulo informativo
29	El municipio de Villavicencio, deberá publicar en un periódico de alta circulación Nacional o Regional, el encabezado y la parte resolutiva del presente acto administrativo, dentro de los diez (1 O) días hábiles siguientes a la notificación del mismo, acreditando la ejecución mediante envío de una copia del ejemplar respectivo dentro de los tres (3) días siguientes a la fecha de su publicación, con destino al expediente de referencia.	X					
30	El incumplimiento de los términos, condiciones y obligaciones previstos en el presente acto administrativo, dará lugar a la imposición de las medias preventivas y sancionatorias, de acuerdo al procedimiento establecido en la Ley 1333 de 2009 o la norma que la adicione, modifique o sustituya, así como a la declaratoria de caducidad o revocatoria de los permisos de ocupación de cauce y	X					Articulo informativo

	aprovechamiento forestal único, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 62 de la ley 99 de 1993.						
31	NOTIFIQUESE el contenido del presente acto administrativo al señor Nicolás Enrique Ocampos, identificado con cédula de ciudadanía No.1.022.409.736 en su calidad de apoderado del municipio de Villavicencio, en la dirección Calle 36 No. 77 - 36 oficina 302, en la ciudad de Medellín y/o en el correo electrónico: nicolas.ocampoh@gmail.co territorios.arq@gmail.com; conforme a las reglas establecidas en el Decreto Nº 491 del 28 de marzo de 2020, concordante con el procedimiento dispuesto en el articulo segundo de la Resolución Nº PSGJ.1.2.6.20.0131 del 03 de abril de 2020, emitida por Corrnacarena. En el evento de no poderse realizar la notificación electrónica, se deberá proceder a notificar con las reglas previstas en los articulas 67 y 69 de la Ley 1437 de 2011.	X					Articulo Informativo

32	Contra la presente providencia procede el recurso de reposición, el cual podrá interponerse por escrito, en diligencia de notificación personal o dentro de los diez (10) días siguientes a ella, o a la des fijación del edicto, o la publicación, según sea el caso ante la Dirección General de la Corporación, de conformidad con el Art. 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.	X					Articulo Informativo

METROPOLITANO 2022	**CONTRATO DE OBRA No. 3950 DE 2022** **"CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE METROPOLITANO ALMA VIVA MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META**	Villavicencio CAMBIA CONTIGO **CONSORCIO INTERVENTORIA ALMA VIVA** JR

1. ACTO ADMINITRATIVO: Resolución PS-GJ. 1.2.6.22.0812
Expediente: PM-GA. 3.37.13.021.004

FECHA: 10 de febrero de 2023

	2. REQUERIMIENTOS	**3. CUMPLIMIENTO**			**4. FECHA**		**5. JUSTIFICACIÓN, RESPONSABLE Y OBSERVACIONES**
		Si	**No**	**Parcial (%)**	**De inicio**	**De culminación**	
1	Acoger el concepto Técnico No: PM-GA 3.44.22.1907 del 05 de julio de 2022, emitido por la Subdirección de Gestión Ambiental de corporación, el cual forma parte Integral del presente acto administrativo	X		100	10/02/2023		Articulo informativo
2	Otorgar permiso para el Aprovechamient6 Forestal único en favor del MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO identificado con NIT. 892.099.324-3; a través de su representante legal, de trescientos Sesenta y nueve (369) árboles de diferentes especies; dos (2) macollas ele bambú y cinco (5) especies de palmas, para un total de trescientos setenta y seis (376) individuos, los cuales representan un volumen total aprovechable 77.24 m3. con el objetivo de llevar a cabo el proyecto "Parque Metropolitano	X					Articulo informativo

	Almaviva", en el municipio de Villavicencio-Meta"						
3	Para llevar a cabo la labor silvicultural se estipula un tiempo máximo de doce (12) meses, contados a partir de la ejecutoria del presente · acto administrativo.	X					
Parágrafo	El presente permiso podrá ser prorrogado a solicitud del Interesado de dos (2) meses antes de su vencimiento.	X					
4	El presente permiso de Aprovechamiento forestal único se otorga exclusivamente para las especies y en las cantidades relacionadas en el presente Acto Administrativo, el sitio objeto de aprovechamiento correspondiente únicamente a los tramos donde se realizó el inventario forestal; las cuales se relacionan a continuación:	X					Inicio de tala 3/03/2023 en ejecución
5	No se otorga viabilidad para la tala de la palma conocida corno Cubarro, de nombre científico Bactris sp, toda vez que es una especie con un alto valor ecosistémico y cultural, esta. es una palma nativa y dentro del área no-se encuentran más individuos de esta especie	X					Desde el día de Inicio de la obra, se ha dado especial cuidado a este Individuo; con actividades como plateo, Señalización, aislamiento, abonado y mantenimiento silvicultural. En los informes mensuales de cumplimiento del PMA se presenta la evidencia de lo anterior mencionado.

6	Le corresponde al MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO a través de su representante legal, informar a esta Corporación con quince (15) días de antelación el inicio de las actividades de. aprovechamiento forestal.	X					Se informa mediante oficio con fecha de 24/02/2023 con N° de radicado 0003057
7	EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, deberá ejecutar el aprovechamiento forestal con herramientas que se encuentren. en buen estado y sean acordes para la ejecución de este tipo de actividades utilizar motosierra; serrotes, serruchos y desjarretaderas en caso de presentarse la tala de manera diferente, la Corporación deberá tomar las medidas necesarias:	X					En los informes mensuales de cumplimiento del PMA se presenta la evidencia de y soporte de los estados operacionales de las herramientas usadas para la tala.
Parágrafo	Actividad silvicultura deberá ser realizada por personal Idóneo que cuente con suficiente experiencia en la ejecución de este tipo de actividades, cumpliendo con las normas básicas de seguridad industrial (Equipo de protección personal, equipo de trepa, aislamiento de la zona de intervención entré otras):	X					Previo al inicio de actividades se presentó a la Interventoría las hojas de vida con soportes de las aptitudes y capacitación del personal profesional y operativo.
8	El material generado de la actividad silvicultural y disposición final de éste, el cual asciende a un volumen de 77.24 m3 será responsabilidad del MUNICIPIO DE Villavicencio: a través de su representante legal, el cual se podrá movilizar y comercializarlos productos obtenidos para lo cual deberá solicitar ante Cormacarena el respectivo salvo conducto de Movilización.	X					A la fecha se encuentra en ejecución el aprovechamiento forestal el cual lleva un avance del 40%

9	Si se realiza aprovechamientos en sitios no autorizados, transportar madera no autorizada, o amparar el transporte de madera ilegal, se revocará inmediatamente el permiso de aprovechamiento forestal único; posteriormente se iniciará el respectivo proceso sancionatorio administrativa y/o penal a que haya a lugar.	X					Articulo informativo
10	En caso de cualquier imprevisto (accidente, anomalía y/o demás) será única y exclusivamente responsabilidad del MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO a través de su representante legal y/o quien haga sus veces, situación que deberá informarse de manera inmediatamente a esta corporación.	X					Articulo informativo y Advertencia.
11	En caso de presentarse algún tipo de accidente o daños a terceros generados por la actividad silvicultural, la responsabilidad de la. misma estará a cargo del MUNICIPIO DE VILLÁVICÉNCIO, a través de su representante legal y/o quien haga sus veces.	X					Articulo informativo y Advertencia.
12	El MUNICIPÍO DE VIILLAVICENCIO deberá cancelar un valor correspondiente a CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE; MIL OCHENTA CUATRO PESOS CON CUARENTA CENTAVOS M/CTE ($4.057.084346), por concepto de Tasa de Aprovechamiento forestal, dicha suma debe ser consignada en cualquiera de las siguientes cuentas relacionadas a nombre de CORMACARENA		X				Articulo informativo y Advertencia. Pago Responsabilidad de la Alcaldía

Parágrafo 1	Se establece que el presente valor se debe cancelar en un tiempo máximo de cuatro (4) días contados a partir de la notificación del presente acto administrativo.	X					Articulo informativo
Parágrafo 2	En cuanto se. Realice el paqo por tasa de aprovechamiento forestal, el soporte del mismo debe ser. allegado al presente permiso.	X					Articulo informativo- Responsabilidad de la Alcaldía
13	El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, deberá contar con un Ingeniero forestal y una cuadrilla con certificación en talas, los cuales permanecerán en la obra cuando se esté lleva a cabo la ejecución .de la tala -y el manejo de los subproductos resultantes	X					Articulo informativo y Advertencia.
14	Una vez culminado el aprovechamiento forestal único, contaran con treinta (30) días calendario para presentar ante la Corporación un informe general con registro fotográfico de todo el proceso de tratamiento silvicultural que se realizó a los individuos objeto de esta actividad (apeo, troceo, descepe, aserrado, y disposición final del mismo (descomposición-comercialización)				3/03/2023		Actividad en ejecución
15	El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO debe velar por la conservación de la vegetación vedada con habito epifito vascular, identificada en el área de estudio del Proyecto denominado Parque Almaviva, resaltando una abundancia de 92 individuos de flora con habito epifito vascular pertenecientes a 16 especies descritas a continuación:	X					

16	EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO: debe velar por la conservación de la vegetación de especies de hábito epifito no vasculares, compilando un total de 377 registros; para los 3 tipos de organismos, musgos, hepáticas y líquenes. distribuidos en 7 clases taxonómicas 15 familias y 33 géneros, como se muestra en la siguiente tabla			X			
17	El MUNICIPIO 'DE VILLAVICENCIO deberá implementar lo definido en las "Medidas de Manejo para las especies en veda especies epifitas vasculares" descrito en él apéndice denominado caracterización epifitas vasculares y no vasculares del proyecto denominado Parque Almaviva Inmerso en el Plan de aprovechamiento Forestal presentado a esta Corporación.	X					
18	El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO deberá presentar, Una vez finalizado el aprovechamiento forestal único otorgado el informe de las medidas de manejo aplicadas para flora vedada de hábito epífito donde incluya ,la ubicación geográfica del traslado, el diseño y/o tratamiento de rescaté, y el tiempo de conservación y recuperación de la flora de habito epifito vascular en estado de veda afectada, los cuales como se indica, deben ser especificados y aprobados por esta Corporación, previo a su implementación.	X					Una vez finalizado el Aprovechamiento se radicara en anexo al informe de final de Aprovechamiento

19	El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO para la conservación de especies epifitas no vasculares, mediante la recuperación del hábitat perdido, le corresponderá compensar a una proporción 1:5 por cada árbol talado (376) para un total de mil ochoscientos ochenta (1880) árboles plantados, con especies forestales nativas que permitan generar los nichos ecológicos para las especies de hábito epifito en zonas con posibilidad de conexión con de: cobertura asociadas a cuerpos hídricos; de preferencia localizados en áreas en ecosistemas sensibles que existan, cercanos al proyectó "Parque Alama viva"	X					Articulo Informativo – Responsabilidad de la Alcaldía
20	En virtud de lo anterior el municipio de Villavicencio deberá presentar una vez finalizadas las talas otorgadas, el Plan de Compensación de flora vedada de habito epifito, donde incluya la ubicación geográfica de la compensación, el diseño de siembra y el tiempo de mantenimiento, entre otros aspectos tecnicos relevantes para desarrollar la compensación para la recuperación del hábitat perdido, los cuales, como se indicó deben ser especificados y aprobados por ésta Autoridad Ambiental, previo a su implementación, y que contenga como mínimo la información señalada en las fichas de manejo del documento denominado "inventario de Epifitas Parque Almaviva", allegado bajo Radicado No, 014459 del 24 de junio de 2022.						Una vez culminadas las actividades de Aprovechamiento forestal la Alcaldía radicara el Plan de Compensación para evaluación y aprobación por parte de Cormacarena.

Parágrafo	El tiempo establecido para los mantenimientos de individuos sembrados medida de conservación de especies vedadas de habito epifito no vascular. será por el término de tres (3) años contados a partir de la validación de las fechas de siembra de los Individuos de cada medida implementado.						Responsabilidad de la Alcaldía
21	Frente al componente de fauna, el MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO deberá dar cumplimiento a los protocolos, metodologías y medidas de manejo para la fauna silvestre antes y durante las actividades de ejecución del aprovechamiento forestal, las cuales, se encuentran estipuladas en el documento: "Plan de Manejo de fauna silvestre predio Alma viva", así:	X					Se presenta mensualmente al titular del permiso un informe con el cumplimiento de las fichas autorizadas en el Plan de Manejo de Fauna Silvestre
22	Las medidas de manejo para la. Población de chigüiros (Hydrcichoerus hydrochaeris) que se encuentra en el predio Almaviva serán encertadas entre el MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO y la Corporación luego de realizarse una evaluación del comportamiento, desplazamiento, amenazas; de dicha población, cuando se determinen las medidas de manejo a implementar, la Alcaldía de Villavicencio deberá allegar a Cormacarena un documento el cual contenga y describa dichas medidas.	X					Se llevará a cabo una Mesa de presentación de las medidas de manejo por parte de la Alcaldía a Cormacarena para su aprobación y posterior radicación.
23	La medida compensatoria derivada del presente permiso de aprovechamiento forestal único debe ser compensadas mediante el proceso de restauración con el enriquecimiento a una densidad de siembra de 800 árboles por						Responsabilidad de la Alcaldía

	hectárea eh área ronda de protección de fuentes hídricas lo que daría un total de DIEZ MIL QUINIENTOS VEINTE (10520) individuos a compensar total. Asi mismo, se debe garantizar la siembra de al menos 10 especies de las relacionadas en la siguiente tabla, con una distribución de siembra de máximo el 15% por especie, para lo cual el MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO debe garantizar que el área de siembra presente características ecológicamente equivalentes a las del ecosistema intervenido con el permiso, deberá desarrollar el mantenimiento por un periodo de tres años, garantizando de esta manera el establecimiento, adecuado desarrollo y adaptación del material vegetal.						
Parágrafo	Es posible hacer una combinación con las otras especies, el interés con este tipo de procesos de restauración por enriquecimiento, es lograr heterogeneidad en el diseño y un mayor aporte ecosistémico	X					Responsabilidad de la Alcaldía
24	Es preciso indicar que el MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO podrá unificar la medid de compensación forestal y la medida de conservación de la vegetación vedada de hábito epifito no vascular, en una sola área con condiciones geográficas y ecológicas óptimas, en la cual se planten los mil ochocientos ochenta (880) individuos requeridos como recuperación de hábitat pedido, junto con las demás siembras dé compensación; considerando la generación de un área con						Responsabilidad de la Alcaldía

	mayor flujo genético, reduciendo el efecto borde al generar un polígono más compacto.						
25	Al momento de realizar la siembra para el enriquecimiento se deberá tener en cuenta: • Realizar actividades propias de plateo; se recomienda que esta se realice mínimo de 1 metro de radio. • Distancia de siembra: La distancia de siembra dado el número de especies y el carácter de la restauración deberá ser mínimo de cuatro metros entre árboles. •Se deberá formular el respectivo plan de fertilización a fin de determinar qué tipo de correctivos y abono. y en qué cantidad es la recomendada para el sitio seleccionado, no se deben emplear abonos. químicos.						Responsabilidad de la Alcaldía
26	Actividades dé establecimiento: Ahoyado, escalado, siembra: El establecimiento es sistemático y se realizará de acuerdo al régimen de lluvias en la región Se utilizarán las especies descritas anteriormente y se protegerán las especies que fructifiquen para favorecer el albergue de avifauna asociada a la dispersión de semillas						
27	Mantenimiento y fertilización: al cuarto mes de la siembra se realizará 1 un plateo de 1 metro de la Bracharia decumbens y respetando toda la vegetación existente dentro del plato, con él objeto de eliminar, competencia y preparar el terreno. para una segunda aplicación de fertilizante orgánico prehúmico o humus,	X					Responsabilidad de la Alcaldía

28	Las actividades más relevantes para realizar dentro del cumplimiento del mantenimiento de la medida de compensación; son las siguientes:	X					Articulo informativo
29	Dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación de la presente Resolución, deberá publicar a su costa el encabezado y la parte dispositiva del presente Acto Administrativo en un diario de amplia circulación nacional y/o regional, y allegar ejemplar del mismo para ser incorporado al expediente conforme lo establece el artículo 22.1.1.7.11 del Decreto 1076 de 2015	X					Responsabilidad de la Alcaldía
30	Remitir copia del presente Acto Administrativo a la Alcaldía Municipal de Villavicencio (Meta), el cual debe ser fija de en un lugar visible de conformidad con el Artículo ;2.2:1.1.7.11 del Decreto .1076 de 2015, y una vez publicado deben a llegar a esta Corporación constancias de la fijación y des fijación de los mismos.	X					Responsabilidad de la Alcaldía
31	Ejecutoriado el presente acto administrativo enviase copia a la Subdirección Administrativa y Financiera y Al Grupo Rentas de la Corporación para lo de su cargo	X					Articulo Informativo

32	Notifíquese el contenido del presente acto administrativo al MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO a través de su representante legal (Alcalde Municipal); en la dirección de notificación en 'la Calle 40 No. 33-64: Centro de' 'la ciudad de Villavicencio, teléfono: (8) 6715859, correo electrónico: juridicanotlficaciones@villavicencio.gov.co. En el expedienté se evidencia autorización por parte del usuario para que sea notificado por correo electrónico de conformidad con lo establecido en el 67 y 69 de la 1437 de 2011. En el evento de no poderse realizar la notificación electrónica, se deberá proceder a notificar con las reglas previstas en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.	X					Articulo Informativo
33	COMUNIQUÉSE. la presente resolución a la Procuraduría Agraria y Ambiental del Departamento del Meta· par. su conocimiento y demás fines pertinentes	X					Articulo Informativo
34	Contra la presente providencia procede el recurso de reposición, el cual podrá interponerse por escrito, en diligencia de notificación personal o dentro de los diez (10) días siguientes a ella, o a la des fijación del edicto, o la publicación, según sea el caso ante la Dirección General de la Corporación, de conformidad con el Art. 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.	X					Articulo Informativo

5.1.2 Cumplimiento programas de manejo ambiental

Ficha PMA-ABIO-01 Instalación y Operación de Campamentos y Talleres

FICHA PMA-OC-01 INSTALACIÓN Y OPERACIÓN DE CAMPAMENTOS Y TALLERES

1. Objetivos	2.Metas
Establecer las acciones necesarias para garantizar el manejo ambiental adecuado durante la instalación y operación de campamentos y talleres.	Establecidos puntos ecológicos por lo menos en el 50%. El agua residual de baños portátiles es tratada en un 100%. Disponibilidad de kits ambientales para derrames al 100%.

3. Indicadores

- $\frac{\#\ puntos\ Ecologicos\ inst.}{frentes\ de\ obra\ instalada} x100$
- $\frac{Volumen\ agua\ residual\ USP}{Vol.de\ agua\ residual\ tratada} x100$
- $\frac{\#\ Kit\ ambientales}{\#\ áreas\ de\ almacenamiento\ de\ sustancias\ Quimicas} x100$

4. Resultado de Indicadores

- $\frac{2punto\ ecologico}{2frentes\ de\ obra} x100$ = 100%
- $\frac{30\ Lts}{30\ Lts} x100$= 100%
- $\frac{1}{2} x100$ =50%

Observaciones: Aun cuando no se cuenta aún con almacén de sustancias químicas debido que estamos en acondicionamiento de espacios, ya se cuenta con Kit antiderrames en obra y en las dos maquinas amarillas.

5. Implementación de las Actividades

Campamentos y/o talleres:

El proyecto se encuentra en etapa de adecuación y construcción de campamento y talleres, para esta actividad se ha instalado 2 puntos Ecológicos. Uno en el área de ingreso y otro en el patio del

museo y el campamento actual. A continuación, presentamos el registro fotográfico y se adjunta licencias y permisos ambientales.

Los residuos generados por el proyecto mensualmente serán entregados, recolectados, transportados, tratados y/o transformados por un proveedor que cuenta con toda su documentación reglamentaria; la cual fue presentada y aprobada por la interventoría en la presentación del PMA; la empresa escogida para la prestación de este servicio *Ecología Ciencia y Tecnología Ambiental S.A.S. - Ecocyencia S.A.S.* con NIT. 901.297.863-2 quien en convenio comercial con IMEC S.A. E.S.P. cuya Resolución No. 200.41-10.1087de 27 de julio de 2010 de Corporinoquia, y aprobación del plan de contingencia No. PS-GJ.1.2.6.19.2936 contenido en el Expediente PM-GA. 3.5.2.11.019.043; Documentación que se adjunta al presente informe.

	
Punto Ecológico zona de ingreso	Punto Ecológico Campamento

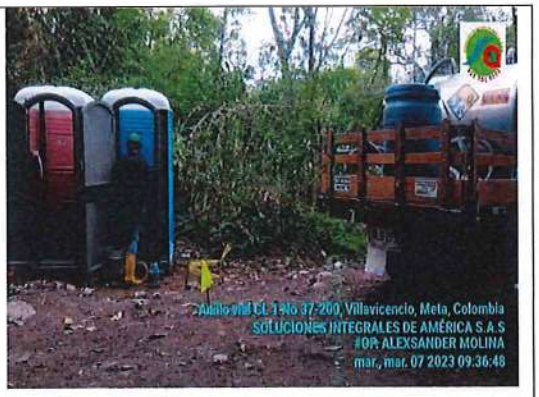
Unidades sanitarias:

En el proyecto son generados residuos líquidos domésticos generados por la interacción del personal que labora en el proyecto, los cuales son recolectados, transportados y tratados por un proveedor que cuenta con toda su documentación en regla; la cual fue presentada y aprobada por la interventoría en la presentación del PMA; la empresa escogida para la prestación de este servicio es *Soluciones Integrales de América S.A.S.* con Nit 901.108.301-6 bajo la resolución No. PS-GJ. 1.2.6.22.2329 contenido en el Expediente PM-GA 3.5.2.11.020.021 por medio del cual se aprueba el Plan de Contingencia para el trasporte de vertimiento. Con su alianza comercial con SACPET S.A.S. dispuesta en la Planta de Tratamiento de Agua Residual (PTAR) con sistema de tratamiento de Fito evapotranspiración (Humedal Artificial), ubicada en la Vereda Violetas sector de Castilla la Nueva - Meta, de conformidad con el Decreto 1076 de 2015, la Ley 1955 de 2019 en su Artículo 13, la Resolución 0330 del 2017 Artículo 180 y la respuesta de la corporación Cormacarena PM-GA 3.19.11784, sesión de derechos radicada en Cormacarena el 19 de abril bajo el número 008739. Hay que describir que residuos líquidos se generan, empresas que realizan la disposición final, resolución o permiso de la autoridad ambiental. En el presente informe se envía Anexo los documentos legales Ambientales del proveedor.

Contamos con dos unidades sanitarias portátiles ubicadas en el área de trabajo sobre los puentes a construir para que sea de fácil acceso a todo el personal y el vehículo del proveedor que realiza los mantenimientos. En cumplimiento a lo establecido en el PMA los anteriores se les realiza mantenimiento dos veces a la semana así: martes y viernes.

Las UPS fueron instaladas el día 04/03/2023 y a la fecha del presente mes de reporte se llevan 2 mantenimientos. Cada unidad sanitaria produce 15 Lts de aguas residuales las cuales son evacuadas mediante Camión Vactor, a continuación, se presenta el registro fotográfico y se anexa las remisiones de los mantenimientos y el recibido de las unidades sanitarias.







Insumos químicos:

A la fecha no se ha construido la caseta de almacenamiento de sustancias químicas, los productos químicos que se almacenan actualmente es cemento.

Sitios de Corte de madera y metálico:

A la fecha no se ha construido el taller

Ficha PMA-ABIO-02 Señalización

FICHA PMA-OC-02 SEÑALIZACIÓN

1. Objetivos	2.Metas
Determinar las directrices para la correcta señalización en las áreas donde se desarrollen actividades constructivas, con el fin de ejecutar los trabajos de manera segura y eficiente. Garantizar la adecuada señalización de las áreas con un riesgo potencial para los trabajadores, comunidad, funcionarios, pasajeros, etc.	La señalización es eficiente en un 100%

3. Indicadores

$$\frac{\#\ de\ sitios\ señalizados\ adecuadamente}{\#\ sitios\ peligrosos} X100$$

4. Resultados del Indicador

$$\frac{17}{25} X100 = 68\%$$

5. Implementación de las Actividades

Señalización

En el pedido se instalaron señales de tipo informativo y preventivo en la vía de transito de materiales, en la zona de campamento, zona de museo y áreas susceptibles de tala de árboles.

#	SITIOS DE RIESGO	COORDENADAS		INSTALADA	
		Norte	Este	SI	NO
1	VIA DE ACCESO VEHICULAR	4°07'03.80"	73°38'08.25"	X	
2	VIA DE ACCESO VEHICULAR	4°07'04.60"	73°38'08.85"	X	
3	VIA DE ACCESO VEHICULAR	4°07'04.57"	73°38'09.76"	X	
4	VIA DE ACCESO VEHICULAR	4°07'05.69"	73°38'10.28"	X	
5	VIA DE ACCESO VEHICULAR	4°07'05.82"	73°38'11.02"	X	

6	VIA DE ACCESO VEHICULAR	4°07'07.05"	73°38'13.83"	X	
7	VIA DE ACCESO VEHICULAR	4°07'07.79"	73°38'14.81"	X	
8	VIA DE ACCESO VEHICULAR	4°07'09.27"	73°38'17.31"	X	
9	VIA DE ACCESO VEHICULAR	4°07'10.01"	73°38'18.08"	X	
10	Sendero peatonal 2 Caño Rosa Blanca	4°07'10.04"	73°38'16.92"	X	
11	Sendero peatonal 2 Caño Rosa Blanca	4°07'9.98"	73°38'16.65"	X	
12	Zona del Museo	4°07'11.01"	73°38'15.72"	X	
13	Zona del Museo	4°07'11.80"	73°38'16.43"	X	
14	Zona del Museo	4°07'11.44"	73°38'15.45"	X	
15	Patio de transito vehicular de materiales	4°07'11.96"	73°38'14.97"	X	
16	Zona del Museo	4°07'12.64"	73°38'14.50"	X	
17	Patio de talleres	4°07'11.98"	73°38'14.71"	X	
18	Sendero peatonal 1 Caño Armadillo	4°07'14.07"	73°38'13.60"		X
19	Sendero peatonal 1 Caño Armadillo	4°07'15.03"	73°38'13.25"		X
20	Entrada Villabolivar Sendero peatonal 1	4°07'19.43"	73°38'09.97"		X
21	Sendero peatonal 3 Caño Armadillo	4°07'9.38"	73°38'08.34"		X
22	Sendero peatonal 3 Caño Armadillo	4°07'9.14"	73°38'08.59"		X
23	Sendero peatona 4 – Aula ambiental	4°07'9.99"	73°38'10.14"		X
24	Sendero peatonal 3 – Pabellón de Mamiferos	4°07'11.61"	73°38'07.38"		X
25	Plazoleta de acceso- Sendero 3	4°07'15.12"	73°38'05.58"		X

5665


PROHIBIDO
LA COMERCIALIZACION Y PERTURBACION
DE NIDOS Y MADRIGUERAS DE FAUNA
SILVESTRE






VEL
MAX.
20 KPH








LA CAZA DE FAUNA SILVESTRE
Y LA PESCA


25 feb. 2023 11:05:04 a. m.
4°7'3.00439" N -73°38'8.8826" W
321068 Calle 1
Villavicencio
Meta


PROHIBIDO
LA COMERCIALIZACION Y PERTURBACION
DE NIDOS Y MADRIGUERAS DE FAUNA
SILVESTRE




VEL.
MAX.
30 KPH

5667









Ficha PMA-ABIO-03 Manejo de Maquinaria, Equipos y Vehículos.

PMA-ABIO-03 MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS

1. Objetivos	2.Metas
Establecer las medidas para garantizar un adecuado manejo de la maquinaria, equipos y vehículos en las actividades de construcción. **Proporcionar los lineamientos para el óptimo uso de la maquinaria, equipos y vehículos de acuerdo a lo exigido por la normatividad vigente colombiana.**	- Vehículos con RTM al 100% - Maquinaria con mantenimiento al 100%

3. Indicadores

- $\frac{\#\ total\ vehiculo\ con\ RTM}{\#total\ vehiculos\ vinculados} X\ 100$
- $\frac{\#\ mantenimientos\ ejecutados\ a\ maquinaria}{\#\ manteniminetos\ programados\ a\ maquinaria} X100$

4. Resultados de los Indicadores

$$\frac{3}{3} X\ 100 = 100\%$$

$$\frac{0}{0} X100 = 0\ \%$$

5. Implementación de las Actividades

Tabla 4 Inventario de Maquinaria, equipos y herramientas

Maquinaria/ Vehículo/ herramientas	Cantidad/mes						Uso
	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	
Vehículos							
Volqueta sencilla	3						Transporte de materiales pétreos
Maquinaria							
Retrocargador	1	1					Excavaciones y explanaciones
Vibrocompactador bomag bw 142		1					Compactación suelo
Equipos							
Guadaña bp35 shindawa	2	2					Roceria
Motosierra Shilt	2	2					Tala de arboles
Trompo o mezcladora de concreto		1					Mezcladora de concreto

Fuente: Elaboración propia 2023.

En el informe SST se adjuntan los preoperacionales

Imagen 1 Inspección preoperacional de Equipo



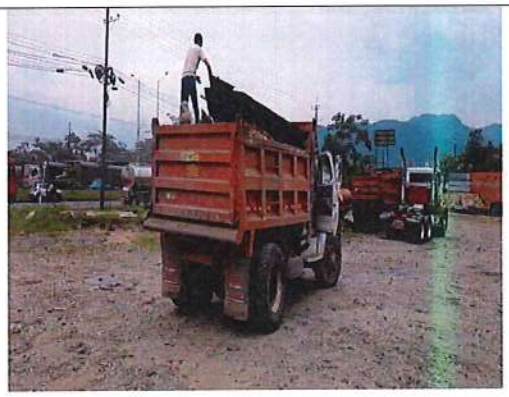
A los vehículos de transporte de materiales pétreos son subcontratados y se les exige previo al ingreso al proyecto la entrega de los documentos legales como Seguro cuanta con la Revisión técnico mecánica vigente a continuación se presentan:

Tabla 5. Resumen RTM de vehículos

REVISION TECNICOMECANICA Y DE GASES				
PLACA DEL VEHICULO	VIGENTE		EXPEDICION	VENCIMIENTO
	SI	NO		
TFV 197	X		31/10/2022	31/10/2023
OHA 947	X		16/09/2022	16/09/2023
AOA 169	X		20/02/2023	20/02/2024

Fuente: Elaboración propia 2023.

Los vehículos que transportan materiales pétreos cuentan con carpado en el Volco.



Fotografía 1. Carpado de Vehiculaos



Fotografía 1. Carpado de Vehiculaos

Ficha PMA-OC-04 Desmantelamiento de Instalaciones Temporales y Campamentos

FICHA PMA-OC-04 DESMANTELAMIENTO DE INSTALACIONES TEMPORALES Y CAMPAMENTOS

1. Objetivos	2.Metas
Establecer las medidas para el adecuado desmantelamiento de instalaciones temporales y campamentos en los frentes de obra establecidos.	Área desmantelada de campamentos al 100% Área desmantelada de instalaciones temporales al 100%

3. Indicadores

$$\frac{\text{Área en m2 de campamentos desmantelada}}{\text{Área en m2 de campamentos acondiconado}} x100$$

4.Resultados de Indicadores

$$\frac{0\ m2}{250\ m2} x100 = 0$$

5. Implementación de las Actividades

Una vez terminada la construcción y acondicionamiento del campamento y talleres temporales, se presentará en esta ficha el área ocupada por esta infraestructura. Es importante resaltar que los resultados de esta ficha se presentaran una vez se culmine el proyecto y se realice el desmantelamiento de las instalaciones temporales.

Ficha PMA-ABIO-05 Manejo y Disposición de Materiales Sobrantes

FICHA PMA-ABIO-05 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE MATERIALES SOBRANTES

1. Objetivos	2.Metas
Brindar los lineamientos a seguir para el adecuado manejo de los materiales sobrantes durante las obras civiles. Realizar la disposición de materiales sobrantes de acuerdo a la normatividad ambiental.	Aprovechar el 100% de los materiales de excavación sobrantes empleándolo dentro de la misma obra. Efectuar la disposición adecuada de los materiales sobrantes o que por sus características no puedan ser reutilizados como rellenos en las obras del proyecto

3. Indicadores

$$\frac{\text{Volumen de material aprovechado}}{\text{Vol. material sobrante m3}} x\ 100$$

$$\frac{\text{Vol. material dispuesto en sitios externos}}{\text{Vol. material sobrante m3}} x\ 100$$

4. Resultados de los Indicadores

- $\frac{944.26\ m3}{944.26\ m3\ excavacion} x\ 100 = 100\%$
- $\frac{0\ m3}{944.26\ m3\ excavcion} x\ 100 = 0\%$

5. Implementación de las Actividades

Manejo de materiales sobrantes

Las zonas intervenidas para el periodo de reporte son:

1. La vía de acceso desde el anillo vial (Lote de la Alcaldía) hacia el interior del Parque.
2. Zona del área del museo donde se ubicará las instalaciones temporales de Campamento y talleres.

Tipo de material sobrantes:

Cobertura vegetal, capa orgánica de suelo y material de excavación.

Almacenamiento:

Vía de acceso: tanto la cobertura vegetal como el material de descapote fue acopiado en el costado derecho de para su proceso de descomposición natural. En el costado izquierdo se acopia los volúmenes de material de descapote (suelo orgánico) con el fin de conformar zonas de paso peatonal y paisajear esta zona del proyecto.

Área de Museo (Campamentos y talleres): El material de cobertura vegetal y la capa orgánica de suelo (descapote) es localizada en el área sur del sitio escogido como patio de acopio.



Fotografia1. Excavación Caja de Vía para acceso al predio



Fotografía 2. Conformación de taludes con material de descapote.



Fotografía 3. Descapote de zona de Museo



Fotografía 4. Descapote de zona de campamentos.

Demoliciones

Las actividades ejecutadas para el presente periodo no presentan actividades de Demolición.

Residuos de construcción y demolición - RCD

El proveedor elegido y aprobado para la disposición de material sobrante RCD fue la Escombrera de Bioagricola del Llano S.A E.S.P. ubicado en el municipio de Villavicencio exactamente en las coordenadas geográficas 4° 8'3.99"N y 73°26'13.38"O, la cual se presenta en la **Ilustración 2.** Fue elegido por contar con todas autorizaciones y licencias requeridas por la normatividad vigente. En el presente mes de reporte No se generaron Demoliciones.

Imagen 2 Sitio de disposición de RCD



Fuente: Elaboración propia 2023. Tomado de Google Earth.

SC-73

Tabla 6 Cantidades de RCD dispuesto

Mes/ Año 2023	Cantidad de material dispuesto (M^3)
Febrero	$0m^3$
Marzo	m^3
Abril	m^3
Mayo	m^3
Junio	m^3
Julio	m^3
Agosto	m^3
Septiembre	m^3
Octubre	m^3
Noviembre	m^3
Diciembre	m^3

Nota1:

Una vez generados estos residuos se allegará el informe las remisiones de material al sitio de disposición elegido, así como, el certificado de disposición será allegado, cabe resaltar que los certificados el proveedor los entrega a laso 45 días de la prestación del servicio.

Ficha PMA-ABIO-06 Manejo Paisajístico

FICHA PMA-ABIO-06. MANEJO PAISAJÍSTICO ✓

1. Objetivos	2.Metas
Establecer las actividades necesarias para prevenir una afectación al paisaje de la zona donde se desarrolle obras civiles, brindando los lineamientos para su manejo en las áreas donde se desarrollen obras civiles, de tal manera que se minimicen los impactos generados en la intervención directa del suelo.	• Revegetalizar el 100'% de las áreas identificadas. • Se realizan obras para erosión.

3. Indicadores

$$\frac{\#\ area\ revegetalizada}{\#\ area\ identificadas\ revegetalizacion} x100$$

5.Resultado de los Indicadores

$$\frac{0\ m2}{0\ m2} x100 = 0\%$$

5. Implementación de las Actividades

Almacenamiento de Cemento

En el pedido de reporte fue almacenado el cemento sobre estibas de madera y cubierto con plástico de alta densidad para conservar las condiciones de calidad del producto y además minimizar los impactos visuales.

Imagen 3 Almacenamiento de Cemento en frente de obra



Almacenamiento de Residuos:

Una vez construido se acondicionará para evitar aportes contaminantes sobre el suelo.

Lavado de herramienta y equipos:

Se acondiciono una piscina con material resistente dentro de la cual se realizará el lavado de la herramienta, carretillas y mezcladoras con el fin de evitar derrames directos al suelo y al agua.



Fotografía 1. Piscina de lavado de Herramientas y equipo mezclador de concreto



Fotografía 2. Piscina de lavado de Herramientas y equipo mezclador de concreto

Ficha PMA-ABIO-07 Manejo Adecuado de Materiales de Construcción

FICHA PMA-ABIO-07 MANEJO ADECUADO DE LOS MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN

1. Objetivos	2.Metas
Establecer los procedimientos dirigidos al correcto almacenamiento temporal y el uso apropiado de los materiales de construcción	Mantener los sitios de acopio señalizados Garantizar que los materiales pétreos provienen de canteras con licencias y permisos ambientales vigentes. Garantizar la calidad de los materiales almacenados en los sitios de acopio.

3. Indicadores

$$\frac{Vol.material\ pétreo\ sumistrado}{vol.material\ sitios\ autorizados} X\ 100$$

4.Resultados del Indicador

$$\frac{12\ m3}{12\ m3} X100 = 100\%$$

5. Implementación de las Actividades

En la **Tabla 7** se presentan los datos legales y ambientales de proveedor de materiales pétreos que está realizando el suministro en este periodo de reporte. Y a continuación en la **Tabla 8** se presentan las cantidades de material suministrado al proyecto para este periodo de reporte.

Tabla7 Datos del proveedor de materiales pétreos.

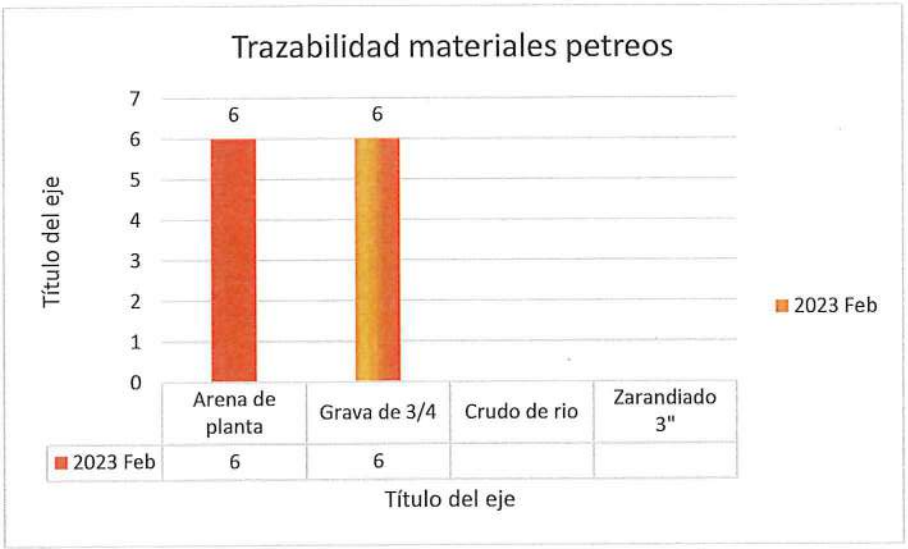
Datos asociados al material pétreo	
Titular	**YESID ROMERO ROMERO**
Empresa	MINA GUATIQUIA
Tipo de material	Material de arrastre
Resolución	PS-GJ. 1.2.6.04.504
Contrato de concesión minera	EKS 151
Registro Rucom	Decreto No. 0276 de 2015
Empresa comercializadora	MINA GUATIQUIA S.A.S
Municipio	Villavicencio

5676

Tabla 8 Cantidad de materiales pétreos suministrados

Tipo de Material	2023										
	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Arena de planta	6										
Grava de 3/4	6										
Crudo de rio											
Zarandiado 3"											

Gráfico 1 Cantidades de Materiales pétreos



Manejo de materiales de construcción

Los materiales pétreos son cubiertos con plástico de alta densidad.	

Las mezclas de concreto son realizadas en un equipo el cual está posicionado sobre plástico para que durante la actividad se minimice el riesgo de sufrir un derrame directo de la mezcla.	

Ficha PMA-ABIO-08 Manejo de Residuos Sólidos, Especiales y Peligrosos.

FICHA PMA-ABIO-08 MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS, ESPECIALES Y PELIGROSOS

1. Objetivos	2.Metas
Implementar las medidas necesarias prevenir la contaminación de aguas superficiales, acuíferos y suelos, y disminuir la presión sobre los recursos agua y suelo, en el área del Proyecto, a consecuencia del manejo deficiente de los residuos sólidos y a la incineración de basuras.	Disminuir al máximo posible la generación de residuos sólidos y especiales, para evitar la disposición de estos residuos en áreas altamente sensibles. Modificar los hábitos de manejo de residuos sólidos y especiales, por parte de la comunidad.

3. Indicadores

1. **% Residuos Separados (Kg) = (Residuos Separados en la fuente / Residuos Generados) *100.**
2. **Peso de Residuos Especiales y peligrosos, dispuestos en empresas certificadas**
3. $\frac{\#\ capacitaciones\ programadas}{\#\ capacitaciones\ ejecutadas} X100 = 0$

4.Resultados de los Indicadores

1. $\frac{0Kg}{0\ Kg} X100 = 0\%$
2. **RESPEL generados (Kg) entregados a empresas certificadas = 0 Kg**
3. $\frac{\#\ capacitaciones\ programadas}{\#\ capacitaciones\ ejecutadas} X100 = 0\ \%$

5. Implementación de las Actividades

Se ha realizado separación en la fuente en los puntos Ecológicos, el pesaje de residuos se reflejará una vez sea entregado al proveedor que realizará la recolección y disposición.



Se realizo charla preoperacional sobre el uso adecuado de los puntos ecológicos y la legislación nacional vigente.



En la Inducción HSEQ que se realiza al personal vinculado se socializa la presente ficha de manejo y la importancia de realizar la separación de los residuos sólidos. Se anexa a este informe las evaluaciones de la Inducción.



FICHA PMA-ABIO-09. MANEJO DE REMOCIÓN DE COBERTURA VEGETAL Y DESCAPOTE

1. Objetivos	2.Metas
• Establecer las medidas de manejo básicas para el retiro y disposición final del material vegetal y del suelo orgánico a remover. • Evitar la pérdida de material orgánico y de horizontes de suelo. • En caso que sea posible reutilizar del material proveniente del descapote, en la restauración de las áreas intervenidas.	• Disponer adecuadamente el 100% del material vegetal removido durante el desmonte y descapote.

3. Indicadores

- $\frac{m3\ de\ material\ cobertura\ vegetal\ dispuesto\ adecuadamente}{m3\ de\ material\ de\ cobertura\ vegetal\ removido} X100$

4.Resultados de los Indicadores

$$\frac{4383.29\ m3}{4383.29\ m3} X100 = 100\%$$

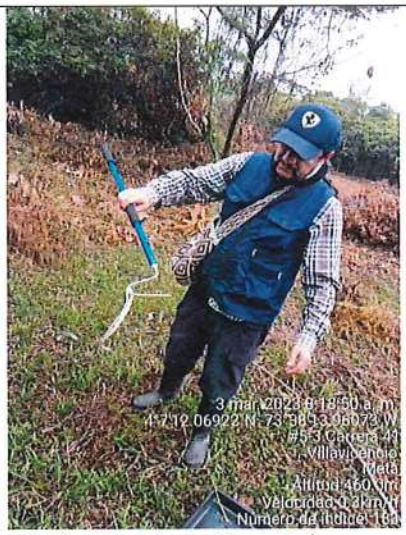
5. Implementación de las Actividades

Remoción o desmonte de la cobertura vegetal.

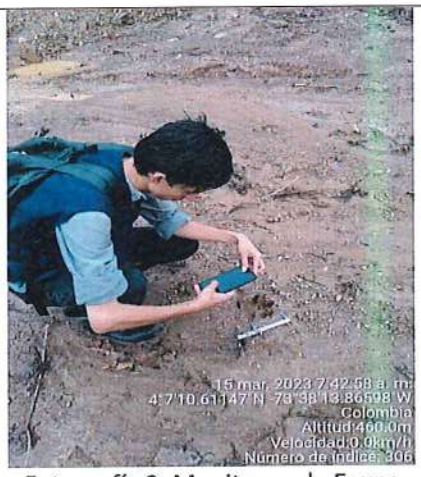
El Equipo de Biólogos y veterinario realizan el monitoreo diurno y nocturno, implementan las estrategias de ahuyentamiento previo a al inicio de las actividades, además de realizar acompañamiento durante la remoción para evitar impactar la fauna que no se desplazó a pesar de las estrategias de ahuyentamiento. La información más amplia sobre el cumplimiento del Plan de manejo de Fauna se encuentra el informe de este plan el cual es presentado Anexo a este informe.



Fotografía 1. Señalización de áreas de trabajo Biótico



Fotografía 2. Rescate de Herpetofauna previo al Descapote



Fotografía 3. Monitoreo de Fauna



Fotografía 4. Liberación de Arboles para tala

Se presenta a continuación el estado inicial de los sitios donde se generaron los descapotes y el estado actual. En el costado inferior del área Escogida para la construcción de Campamento se está realizado el Acopio del Descapote que no es reusado en obra.



Fotografía 4. Antes del descapote



Fotografía 5. Después del descapote

En la parte inferior del área de campamento se está realizado el acopio temporal de ese material de descapote.



Fotografía 6. Sitio de Acopio de Material

En la Inducción HSEQ que se realiza al personal vinculado se socializa la presente ficha de manejo y la importancia de realizar la separación de los residuos sólidos. Se anexa a este informe las evaluaciones de la Inducción.

Tabla 9 Cantidades de Descapote generado mensualmente

Descapote (m3)	2023										
	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
	4383,29										

Gráfico 2 Generación de material de descapote mensual



Ficha PMA-ABIO-10 Manejo de residuos líquidos

FICHA PMA-ABIO-10 MANEJO DE RESIDUOS LÍQUIDOS

1. Objetivos	2.Metas
Implementar las medidas necesarias prevenir la contaminación de aguas superficiales y acuíferos y disminuir la presión sobre el recurso, en el área del Proyecto.	Disminuir al máximo posible la generación de residuos líquidos domésticos, para evitar su disposición en áreas altamente sensibles

3. Indicadores

$$\frac{Volumen\ de\ Vertimientos}{Volumen\ dispuesto}\ x\ 100$$

4.Resultados de los Indicadores

$$\frac{60\ lts}{60\ lts}\ x\ 100 = 100\%$$

5. Implementación de las Actividades

Las aguas lluvia son almacenadas en tanques plásticos y aprovechadas para actividades constructivas, con el fin de suplir la necesidad de recurso mientras se realiza la acometida sanitaria definitiva que hace parte del proyecto.