

SECCION VII: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

MANIPULACION
<p>Medidas técnicas:</p> <p>Proteja del daño físico. Los envases de este material pueden ser peligrosos cuando están vacíos ya que retienen residuos del producto (vapores, líquido); observe todas las advertencias y precauciones que se listan para el producto.</p>
<p>Precauciones para manejo seguro del producto:</p> <p>No fumar, comer o beber durante la manipulación del producto. Llevar equipos de protección adecuados</p> <p>Manipular en zonas alejadas de fuentes de calor y generación de chispa.</p> <p>Mantener los recipientes bien tapados. Utilizar el producto completo, hasta desocupar el envase.</p> <p>Tomar medidas antiestáticas en su bombeo y transporte a granel.</p>
ALMACENAMIENTO
<p>Medidas técnicas y condiciones de almacenamiento:</p> <p>Almacene en un lugar fresco, seco y bien ventilado, lejos de las áreas con peligro agudo de incendio. Es preferible el almacenamiento exterior o separado. Separe de los materiales incompatibles. Las áreas de almacenamiento y utilización deben ser áreas donde no se fuma. Use herramientas y equipo del tipo que no producen chispas, incluyendo ventilación a prueba de explosión.</p>
<p>Material de empaque / envase seguro:</p> <p>El material debe estar empacado en envases herméticos.</p>

SECCION VIII: CONTROLES DE EXPOSICIÓN / PROTECCIÓN PERSONAL

<p>Medidas de ingeniería para reducir la exposición:</p> <p>Lugares ventilados y aislados de materiales incompatibles</p>
<p>Procedimientos de monitoreo recomendados:</p> <p>Sistemas de extracción y ventilación en el área</p>
<p>Medidas de higiene:</p> <p>Inmediatamente quitarse cualquier ropa que llegue a ser mojada o contaminada. La ropa contaminada debe ser colocada en un recipiente cerrado hasta que sea eliminada o descontaminada. Advertir al personal de limpieza sobre el peligro del producto químico.</p>
<p>Equipos de protección personal:</p> <p>Equipos normales de protección personal</p>

SECCION IX: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

<p>Apariencia (estado físico, forma, color, olor):</p> <p>Líquido claro, olor característico</p>	<p>Ph:</p> <p>Ca. 7.</p>
<p>Temperatura de Ebullición:</p> <p>66°C a 760 mmHg</p>	<p>Temperatura de descomposición:</p> <p>66 °C 760 mm Hg.</p>
<p>Temperatura de Fusión:</p> <p>-108.5</p>	<p>Temperatura de Inflamación:</p> <p>-19 °C</p>
<p>Propiedades de explosión:</p>	<p>Densidad de vapor:</p> <p>Aire = 1): 2.5</p>
<p>Presión de vapor:</p> <p>140 Mm. Hg a 20 °C</p>	<p>Densidad:</p> <p>0.905</p>
<p>Solubilidad en agua:</p> <p>miscible</p>	
<p>Otros datos: Calor de combustión: 8803 Kcal/Kg</p>	

SECCION X: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

<p>Estabilidad:</p> <p>La soldadura de pvc y Cpv es estable a temperatura ambiente en recipientes cerrados y bajo condiciones normales de manipuleo y almacenamiento.</p>	<p>Reacciones peligrosas, bajo condiciones específicas:</p> <p>Puede formar compuestos de peróxido explosivos. Líquido inflamable, puede liberar vapores que forman mezclas inflamables a la temperatura de ignición o más alta</p>
<p>Condiciones a evitar:</p> <p>Evitar la incidencia directa de radiación solar. En caso de calentamiento suave se descompone, produciéndose peróxidos explosivos.</p>	<p>Materiales a evitar:</p> <p>Materiales para evitar incompatibilidad: Cáusticos, agentes oxidantes fuertes y ácidos.</p>
<p>Productos peligrosos de la descomposición:</p> <p>Un fuego del cemento solvente de PVC/CPVC puede desprender gases y vapores tóxicos.</p>	

*: En función del tipo de producto debe incluirse esta información, o justificarse como: "No aplica" (N/A), "No disponible", "No Relevante".

SECCION XI: INFORMACION TOXICOLOGICA

Toxicidad aguda: La sobre exposición del cemento solvente de PVC/CPVC puede causar irritación en piel y ojos. Dermatitis por exposición prolongada. Las salpicaduras en los ojos pueden producir dolorosas irritaciones conjuntivales o inflamación.
Efectos locales: Irritación en la piel
Sensibilización: Náuseas, vomito
Toxicidad crónica: No aplica siempre y cuando se utilicen los EPP
Efectos específicos: NA

SECCION XII: INFORMACION ECOLOGICA

Posibles efectos ambientales: Evitar la emisión a la atmósfera y evitar la emisión a los desagües	Movilidad: No disponible
Persistencia / degradabilidad: No disponible	Bioacumulación: No disponible

SECCION XIII: CONSIDERACIONES DE ELIMINACION

Eliminación de desechos: Incinerar por personal experto de acuerdo a las reglamentaciones regionales
Empaques/envases contaminados: Disponer de acuerdo a las legislaciones locales y nacionales

SECCION XIV: INFORMACION DE TRANSPORTE

Regulación internacional para transportación:	Numero UN
Reglamento General para el transporte de mercancías peligrosas	2056

SECCION XV: INFORMACION DE REGULACION

Regulaciones específicamente aplicable al producto: Fácilmente inflamable	Información de peligros y de seguridad (etiqueta):* fácilmente inflamable, Puede formar peróxidos explosivos irrita los ojos y vías respiratorias No fumar Conservar alejado de fuentes de calor
---	--

SECCION XVI: OTRA INFORMACION

La información facilitada se considera correcta y confiable, pero se presenta sin garantía o responsabilidad por parte de PAVCO SA de su aplicación y consecuencia de la misma por parte del usuario.

Fin del documento.

*: En función del tipo de producto debe incluirse esta información, o justificarse como: "No aplica" (N/A), "No disponible", "No Relevante".

Dirección

Autopista sur 71-75
Bogotá, Colombia

Teléfonos

(60+1) 782 5000 Ext.1101
01 8000 912286

Sitio web

www.pavcowavin.com.co



martes, 2 de mayo de 2023

Folio: 7486

ALTACOL NORVENTAS SAS

Carta de Calidad

1. Nuestros productos Tubos Sanitarios Aguas Lluvias y Ventilación se fabrican y se prueban de acuerdo con:

* NTC 1087. Tubos de Poli (cloruro de vinilo) (PVC) Rígido para uso Sanitario, Aguas Lluvias y Ventilación.

2. Pruebas realizadas y aprobadas:

- * Verificación dimensional.
- * Verificación rotulación y marcado.
- * Verificación de apariencia y color.
- * Calidad de Extrusión con Diclorometano.
- * Resistencia al Impacto.
- * Aplastamiento.
- * Presión de Rotura.
- * Absorción de Agua
- * Resistencia Química

3. PAVCO WAVIN garantiza la funcionalidad de sus productos siempre y cuando estos se manipulen, almacenen e instalen de acuerdo con las recomendaciones definidas en el Manual técnico de producto, el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavcowavin.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

4. El producto en mención cuenta con Sello de Calidad de producto emitido por Icontec el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavcowavin.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

5. El producto en mención cuenta con Sello de Calidad con Resolución 0501 emitido por Icontec el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavcowavin.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

6. Para efectos de lo anterior, el Sistema de Gestión Integrado de PAVCO WAVIN, normaliza procedimientos de asistencia a procesos de manufactura, mediante la supervisión y control continuos de las características de calidad del producto, durante todas las etapas de fabricación.

Atentamente,
EMILY JOHANNA BERMÚDEZ GONZÁLEZ
Coordinador de Sistemas de Gestión y Calidad
PAVCO WAVIN

Dirección

Autopista sur 71-75
Bogotá, Colombia

Teléfonos

(60+1) 782 5000 Ext.1101
01 8000 912286

Sitio web

www.pavcowavin.com.co



martes, 2 de mayo de 2023

Folio: 7487

ALTACOL NORVENTAS SAS

Carta de Calidad

1. Nuestros productos Tubos Polietileno Agua se fabrican y se prueban de acuerdo con:

* NTC 4585-2. Sistemas de Tuberías Plásticas. Tubos y Accesorios de Polietileno (PE) para suministro de agua. Parte 2: Tubos.

2. Pruebas realizadas y aprobadas:

- * Verificación dimensional.
- * Verificación rotulación y marcado.
- * Verificación de apariencia y color.
- * Presión Sostenida.
- * Reversión Longitudinal
- * Atoxicidad.

3. PAVCO WAVIN garantiza la funcionalidad de sus productos siempre y cuando estos se manipulen, almacenen e instalen de acuerdo con las recomendaciones definidas en el Manual técnico de producto, el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavcowavin.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

4. El producto en mención cuenta con Sello de Calidad de producto emitido por Icontec el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavcowavin.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

5. El producto en mención cuenta con Sello de Calidad con Resolución 0501 emitido por Icontec el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavcowavin.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

6. Para efectos de lo anterior, el Sistema de Gestión Integrado de PAVCO WAVIN, normaliza procedimientos de asistencia a procesos de manufactura, mediante la supervisión y control continuos de las características de calidad del producto, durante todas las etapas de fabricación.

Atentamente,

EMILY JOHANNA BERMÚDEZ GONZÁLEZ
Coordinador de Sistemas de Gestión y Calidad
PAVCO WAVIN

Dirección

Autopista sur 71-75
Bogotá, Colombia

Teléfonos

(60+1) 782 5000 Ext.1101
01 8000 912286

Sitio web

www.pavcowavin.com.co



martes, 2 de mayo de 2023

Folio: 7488

ALTACOL NORVENTAS SAS

Carta de Calidad

1. Nuestros productos Tubos Presi se fabrican y se prueban de acuerdo con:

* NTC 382. Plásticos. Tubos de Poli (cloruro de vinilo) (PVC) clasificados según la presi (Serie RDE).

2. Pruebas realizadas y aprobadas:

- * Verificación dimensional.
- * Verificación rotulación y marcado.
- * Verificación de apariencia y color.
- * Calidad de Extrusión con Diclorometano.
- * Resistencia al Impacto.
- * Aplastamiento.
- * Presi de Rotura.
- * Presi Sostenida.
- * Hermeticidad de la Uni.
- * Atoxicidad.

3. PAVCO WAVIN garantiza la funcionalidad de sus productos siempre y cuando estos se manipulen, almacenen e instalen de acuerdo con las recomendaciones definidas en el Manual técnico de producto, el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavcowavin.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

4. El producto en mención cuenta con Sello de Calidad de producto emitido por Icontec el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavcowavin.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

5. El producto en mención cuenta con Sello de Calidad con Resolución 0501 emitido por Icontec el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavcowavin.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

6. Para efectos de lo anterior, el Sistema de Gestión Integrado de PAVCO WAVIN, normaliza procedimientos de asistencia a procesos de manufactura, mediante la supervisión y control continuos de las características de calidad del producto, durante todas las etapas de fabricación.

Atentamente,

EMILY JOHANNA BERMÚDEZ GONZÁLEZ
Coordinador de Sistemas de Gestión y Calidad
PAVCO WAVIN

Dirección

Autopista sur 71-75
Bogotá, Colombia

Teléfonos

(60+1) 782 5000 Ext.1101
01 8000 912286

Sitio web

www.pavcowavin.com.co



lunes, 26 de junio de 2023

Folio: 8100

ALTACOL NORVENTAS SAS

Carta de Calidad

1. Nuestros productos Tubos Novafort se fabrican y se prueban de acuerdo con:

* NTC 3722-3. Sistemas de tuberías plásticas para uso sin presión en drenajes y alcantarillados enterrados (o bajo tierra). Sistemas de tuberías de pared estructural de POLI (CLORURO DE VINILO) RÍGIDO (PVC-U), POLIPROPILENO (PP) Y POLIETILENO (PE). PARTE 3: Tuberías y Accesorios con superficie externa no lisa, Tipo B.

2. Pruebas realizadas y aprobadas:

- * Verificación dimensional.
- * Verificación rotulación y marcado.
- * Verificación de apariencia y color.
- * Calidad de Extrusión con Diclorometano.
- * Resistencia al Impacto.
- * Rigidez de Anillo.
- * Flexibilidad del anillo.
- * Hermeticidad de las uniones.
- * Resistencia química.
- * Calidad de Adherencia (adhesión).
- * Relación de Cedencia.
- * Ensayo de Horno
- * Ablandamiento Vicat.
- * Resistencia al Ciclo combinado.

3. PAVCO WAVIN garantiza la funcionalidad de sus productos siempre y cuando estos se manipulen, almacenen e instalen de acuerdo con las recomendaciones definidas en el Manual técnico de producto, el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavco.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

4. El producto en mención cuenta con Sello de Calidad de producto emitido por Icontec el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavco.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

5. El producto en mención cuenta con Sello de Calidad con Resolución 0501 emitido por Icontec el cual podrá ser descargado de nuestra página www.pavco.com.co haciendo clic en el producto objeto de esta carta.

6. Para efectos de lo anterior, el Sistema de Gestión Integrado de PAVCO WAVIN, normaliza procedimientos de asistencia a procesos de manufactura, mediante la supervisión y control continuos de las características de calidad del producto, durante todas las etapas de fabricación.

Atentamente,

EMILY JOHANNA BERMÚDEZ GONZÁLEZ
Coordinador de Sistemas de Gestión y Calidad
PAVCO WAVIN

NO.11177,CANGNAN STREET,WEICHENG DIST.,WEIFANG CITY,SHANDONG PROVINCE,CHINA

CERTIFICATE NO. : WFMT/A2022ARS01

INVOICE NO. : YST/A2022ARS01

DATE: JAN 15, 2023

WEIFANG EAST STEEL PIPE INTERNATIONAL TRADING CO., LTD.

This is to certify that the above goods have been duly inspected conform to the above specification and the results are acceptable.

WEIFANG CAST STEEL PIPE INTERNATIONAL
TRADING CO., LTD.



Certificate of Compliance

This certificate is issued for the following:

Steel Pipe for Automatic Fire Sprinkler Systems

<u>Pipe Specification</u>	<u>Pipe Schedule</u>	<u>Pipe Sizes</u>
ASTM A135 / A135M	Schedule 10	1, 1-1/4, 1-1/2, 2, 2-1/2, 3, 3-1/2, 4, 5, 6, 8 inch NPS
ASTM A135 / A135M	Schedule 40	1, 1-1/4, 1-1/2, 2, 2-1/2, 3, 3-1/2, 4, 5, 6, 8 inch NPS
ASTM A795 / A795M	Schedule 10	1, 1-1/4, 1-1/2, 2, 2-1/2, 3, 3-1/2, 4, 5, 6, 8 inch NPS
ASTM A795 / A795M	Schedule 40	1, 1-1/4, 1-1/2, 2, 2-1/2, 3, 3-1/2, 4, 5, 6, 8 inch NPS

Prepared for:

Weifang East Steel Pipe Co., Ltd
28 Chunyuan Road, Weicheng District
Weifang City, Shandong Province
China

Manufactured at:

Weifang East Steel Pipe Co., Ltd
28 Chunyuan Road, Weicheng District
Weifang City, Shandong Province
China

FM Approvals Class: 1630 – “Steel Pipe for Automatic Fire Sprinkler Systems”

Approval Identification: 3049283

Approval Granted: April 18, 2014

To verify the availability of the Approved product, please refer to www.approvalguide.com

Said Approval is subject to satisfactory field performance, continuing Surveillance Audits, and strict conformity to the constructions as shown in the Approval Guide, an online resource of FM Approvals.

David B. Fuller
VP, Manager of Fire Protection
FM Approvals
1151 Boston-Providence Turnpike
Norwood, MA 02062 USA

November 13, 2017

Date



Member of the FM Global Group

CERTIFICATE OF COMPLIANCE

Certificate Number 20180502-EX15420
Report Reference EX15420-20090310
Issue Date 2018-MAY-02

Issued to: WEIFANG EAST STEEL PIPE CO LTD
28 CHUNYUAN RD
WEICHENG DISTRICT
WEIFANG
SHANDONG 261000 CHINA

This is to certify that
representative samples of METALLIC SPRINKLER PIPE
Refer addendum page for models

Have been investigated by UL in accordance with the
Standard(s) indicated on this Certificate.

Standard(s) for Safety: UL 852 - UL Standard for Safety for Metallic Sprinkler Pipe
for Fire Protection Service
ULC/ORD C199S - Light Wall Steel Pipes for Sprinkler
Systems For Fire Protection Service

Additional Information: See the UL Online Certifications Directory at
www.ul.com/database for additional information

Only those products bearing the UL Certification Mark should be considered as being covered by UL's
Certification and Follow-Up Service.

Look for the UL Certification Mark on the product.

B. Mahrenholz

Bruce Mahrenholz, Director North American Certification Program
UL LLC

Any information and documentation involving UL Mark services are provided on behalf of UL LLC (UL) or any authorized licensee of UL. For questions, please
contact a local UL Customer Service Representative at <http://ul.com/aboutul/locations/>



CERTIFICATE OF COMPLIANCE

Certificate Number 20180502-EX15420
Report Reference EX15420-20090310
Issue Date 2018-MAY-02

This is to certify that representative samples of the product as specified on this certificate were tested according to the current UL requirements.

USL, CNL - Schedule 10 and Schedule 40 steel sprinkler pipe, with plain end, intended for use in wet, dry, preaction and deluge type sprinkler systems.

Schedule 10 (black or galvanized) steel sprinkler pipe in the 1, 1-1/4, 1-1/2, 2, 2-1/2, 3, 3-1/2, 4, 5, 6, 8 and 10 in. sizes as per ASTM A 795, Grade A, Type E.

Schedule 40 (black or galvanized) steel sprinkler pipe in the 1, 1-1/4, 1-1/2, 2, 2-1/2, 3, 3-1/2, 4, 5, 6, 8 and 10 in. sizes as per ASTM A 795, Grade A, Type E.

Schedule 10 (black or galvanized) steel sprinkler pipe in the 1, 1-1/4, 1-1/2, 2, 2-1/2, 3, 3-1/2, 4, 5, 6, 8, and 10 in. sizes as per ASTM A 795, Grade B, Type E.

Schedule 40 (black or galvanized) steel sprinkler pipe in the 1, 1-1/4, 1-1/2, 2, 2-1/2, 3, 3-1/2, 4, 5, 6, 8, and 10 in. sizes as per ASTM A 795, Grade B, Type E.

Schedule 40 (black or galvanized) steel sprinkler pipe in the 1/2, 3/4, 1, 1-1/4, 1-1/2, 2, 2-1/2, 3, 3-1/2, 4, 5, 6, 8, 10, and 12 in. sizes as per ASTM A 53, Grade A, Type E.

Schedule 40 (black or galvanized) steel sprinkler pipe in the 1/2, 3/4, 1, 1-1/4, 1-1/2, 2, 2-1/2, 3, 3-1/2, 4, 5, 6, 8, 10, and 12 in. sizes as per ASTM A 53, Grade B, Type E.

Schedule 40 (black or galvanized) steel sprinkler pipe in the 1/2, 3/4, 1, 1-1/4, 1-1/2, 2, 2-1/2, 3, 3-1/2, 4, 5, 6, 8, 10, and 12 in. sizes as per ASTM A 53, Grade B, Type S

All pipes with threaded ends shall conform to ANSI B1.20.1.

B. Mahrenholz

Bruce Mahrenholz, Director North American Certification Program
UL LLC

Any information and documentation involving UL Mark services are provided on behalf of UL LLC (UL) or any authorized licensee of UL. For questions, please contact a local UL Customer Service Representative at <http://ul.com/aboutul/locations/>



*CONSORCIO ESTADIO
MUNICIPAL ZIPA 2022*

ANEXO 4. POLIZAS

*Oficina: Calle 14 No. 15 – 08 Of. 14 C. Cial Bancolombia – Funza Cundinamarca
Teléfono 8560692*



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD SUC 14		NO PÓLIZA 14-44-101164517		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 05 12 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 25 11 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 25 09 2028			A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA												

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.637.026-4	
DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 18 - 08 14		CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA	
		TELÉFONO: 6018560992	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA - DNP - ENTERRITORIO Y EL ICCU		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.318-6	
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 7 - 70		CIUDAD: ZIPAQUIRA, CUNDINAMARCA	
		TELÉFONO: 8522030	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC00108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA 705-2022 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE LA 2 ETAPA DEL ESTADIO MUNICIPAL RECTOR EL ZIPA GONZALEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA DENTRO DEL CONVENIO No 2210732 SUSCRITO ENTRE ENTERRITORIO, EL ICCU Y EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIE AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25/11/2022	25/01/2024	\$2,412,231,518.80	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDENIZACIONES LABORALES	25/11/2022	25/09/2026	\$3,618,347,278.20	
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	25/09/2023	25/09/2028	\$7,236,694,556.40	
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	25/11/2022	27/03/2024	\$3,618,347,278.20	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE TRASLADA LA VIGENCIA SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 25 DE NOVIEMBRE DE 2022. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *109,734,064.00	\$ *****25,000.00	\$ **20,854,222.00	\$ *****130,613,286.00	\$ ***16,885,620,631.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GESTION EMPRESARIAL JK ASESORES DE	143669	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELÉFONO: 3473417 - BOGOTÁ, D.C.



14-44-101164517

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 63 NO 10-10 TELÉFONO: 801-2106077 - 001-80101330

DLP143003A

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 060.009.578-8

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO**

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO						COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-40-101049344		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA						
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO										
05 12 2022			25 11 2022			00:00	25 09 2023			23:59							

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.637.026-4
DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 18 - 08 14	CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA
	TÉLEFONO: 6018560992

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA - DNP - ENTERRITORIO Y EL ICCU	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.318-6
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 7 - 70	CIUDAD: ZIPAQUIRA, CUNDINAMARCA
	TÉLEFONO 8522030
BENEFICIARIO: 899999318 - MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA - DNP - ENTERRITORIO Y EL ICCU	ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTÍA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA 705-2022 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE LA 2 ETAPA DEL ESTADIO MUNICIPAL HECTOR EL ZIPA GONZALEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA DENTRO DEL CONVENIO NO 2210732 SUSCRITO ENTRE ENTERRITORIO, EL ICCU Y EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA.

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SIMOLV	25/11/2022	25/09/2023	\$ 1,206,115,759.40	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE TRASLADA LA VIGENCIA SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 25 DE NOVIEMBRE DE 2022. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****2,511,364.00	\$ *****20,000.00	\$ *****480,959.00	\$ *****3,012,323.00	\$ *****1,206,115,759.40	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GESTION EMPRESARIAL JK ASESORES DE	143669	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 2122411 - BOGOTÁ, D.C.

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

14-40-101049344

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zúñiga B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 53 NO 18-10 TELÉFONO: 001-3104077 001-6010330

DLF143088A

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 990.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO						COD.SUC 14		NO PÓLIZA 14-44-101164517		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
10 10 2022			05 10 2022			00:00	05 08 2028			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022							IDENTIFICACIÓN NIT: 901.637.026-4
DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 18 - 08 14	CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA							TÉLEFONO: 6018560692

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA - DNP - ENTERRITORIO Y EL ICCU							IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.318-6
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 7 - 70	CIUDAD: ZIPAQUIRA, CUNDINAMARCA							TÉLEFONO 8522030

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN SCU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLAMAN HABER RECIDADO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE ASEGURA EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA 705-2022 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION DE LA 2 ETAPA DEL SUPLENIMIENTO DEL SECTOR EL ZIPA GONZALES DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA DENTRO DEL CONVENIO No 2210732 SUSCRITO ENTRE ENTERRITORIO, EL ICCU Y EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA.

SE ASEGURA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIE AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03/10/2022	05/12/2023	\$2,412,231,518.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDENIZACIONES LABORALES	05/10/2022	05/08/2026	\$3,618,347,278.20
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	05/08/2023	05/08/2028	\$7,236,694,556.40
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	05/10/2022	05/02/2024	\$3,618,347,278.20

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL:

SEÑOR
GABRIEL ROSALES MIGUEL ANGEL
CALDERON CALDERON EFRAIN
E DE LA OCA CONSTRUCTORES S.A.
SAS INGENIEROS CIVILES CONSTRUCTORES S.A.S.

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
6772757	9.00
19306233	15.00
830116891-6	1.00
900928951-1	75.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 109,734,064.00	\$ *****25,000.00	\$ **20,854,222.00	\$ *****130,613,286.00	\$ ***16,885,620,631.60	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GESTION EMPRESARIAL JK ASESORES DE	143669	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -87 - TELEFONO: 3172417 - BOGOTÁ, D.C.

14-44-101164517

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarama B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: CRA. 11 NO. 90-39 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2188077

PAULACASTRO

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-40-101049344	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 10 10 2022	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 05 10 2022			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 08 2023	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.637.026-4
DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 18 - 08 14	CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA
TELÉFONO: 6018560692	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA - DNP - ENTERRITORIO Y EL ICCU	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.318-6
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 7 - 70	CIUDAD: ZIPAQUIRA, CUNDINAMARCA
TELÉFONO 8522030	
BENEFICIARIO: 899999318 - MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA - DNP - ENTERRITORIO Y EL ICCU	ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE AMPLIAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE OBRA 705-2022 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE LA 2 ETAPA DEL ESTADIO MUNICIPAL HECTOR EL ZIPA GONZALEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA DENTRO DEL CONVENIO No 2210732 SUSCRITO ENTRE ENTERRITORIO, EL ICCU Y EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA.

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/10/2022	05/08/2023	\$1,206,115,759.40

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :
NOMBRE
SABEZ ROBLES MIGUEL ANGEL
CALDERON CALDERON EFRAIM
E DE LA CRUZ CONSTRUCTORES S.A.
S&S INGENIEROS CIVILES CONSTRUCTORES S.A.S.

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
672757	3.00
1930633	15.00
830116891-6	1.00
900928961-1	75.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***2,511,364.00	\$ *****20,000.00	\$ *****480,959.00	\$ *****3,012,323.00	\$ ****1,206,115,759.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GESTION EMPRESARIAL JK ASESORES DE	143669	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

14-40-101049344

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 00-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 100977

PAULACASTRO

1



**CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA
2022**

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**CONSTRUCCIÓN DE LA 2 ETAPA DEL ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR
“EL ZIPA” GONZÁLEZ EL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ,
CUNDINAMARCA**

INFORME DE GESTIÓN No. 7

Periodo mes de mayo de 2023

ZIPAQUIRÁ - CUNDINAMARCA



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

INTRODUCCION

De acuerdo a la normatividad vigente en cuanto seguridad y salud en el trabajo, se busca la intervención de varias disciplinas y con la participación activa de todos los niveles de la empresa, mejorar las condiciones de trabajo y de salud en los trabajadores, por lo cual a continuación se presenta mediante las acciones coordinadas de promoción de la salud, la prevención y el control de los riesgos, el presente informe refleja la gestión realizada en el periodo correspondiente al mes de mayo de 2023 con la relación de afiliaciones de todo el personal perteneciente **CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**, contratistas y subcontratistas.

Estas acciones se materializan en el SG-SST, entendido en el ciclo PHVA (Planear, hacer, verificar y actuar) de las intervenciones sobre las condiciones de salud (Medicina Preventiva y del Trabajo) e (Higiene y Seguridad Industrial), tendientes a mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores en sus ocupaciones y que deben ser desarrolladas en sus sitios de trabajo en forma integral e interdisciplinaria.

Por todo lo anterior se justifica la elaboración e implementación de un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, que garantice el mejoramiento continuo de las condiciones de salud, de trabajo y el bienestar de los trabajadores, para que desempeñen de una manera adecuada y eficiente, su crecimiento personal y familiar; a la vez un mejoramiento continuo en la productividad del **CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**.

OBJETIVO GENERAL

Garantizar condiciones de trabajo seguras y saludables en el desarrollo de las diferentes actividades productivas de la construcción y adecuación del **CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LP-705-2022 "CONSTRUCCIÓN DE LA 2 ETAPA DEL ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA"**, a través de las actividades de promoción y protección de la salud, de la identificación de los peligros, evaluación y control de los riesgos ocupacionales, que contribuyan al bienestar físico, mental y social de los trabajadores, con el fin de evitar accidentes y enfermedades laborales.



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las actividades de SST que se desarrollaron durante el periodo evaluado; los cuales se encuentran en el plan de trabajo.
- Generar registros que evidencian el cumplimiento de las actividades SST según el plan de trabajo y capacitaciones.

ALCANCE

Aplicar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo a todas las actividades desarrolladas en la obra para garantizar entornos de trabajo seguros con las herramientas e indicaciones necesarias acorde a las funciones asignadas para el personal del **CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO EJECUCIÓN DE OBRA
CONTRATO No.	. LP-705-2022
CONTRATISTA:	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022
OBJETO DEL CONTRATO	CONSTRUCCIÓN DE LA 2 ETAPA DEL ESTADIO MUNICIPAL HÉCTOR "EL ZIPA" GONZÁLEZ DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRÁ, CUNDINAMARCA
PLAZO.	10 MESES



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

1. RECURSOS HUMANO - INFORMACIÓN DE PERSONAL

El siguiente listado corresponde a las personas vinculadas en el contrato

1.1 PERSONAL PROPUESTA

ITEM	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	PENSION	EPS	ARL	CCF
1	Efraín Calderón	19.306.323	Director De Obra	Pensionado	Sanitas	Positiva	Independiente
2	Miguel Sáenz	6.772.757	Residente De Obra 1	Colpensiones	Nueva Eps	Positiva	Independiente
3	Yuli Paola Aldana	52.470.597	Residente Obra 2	Porvenir	Famisanar	Positiva	Independiente
4	Efraín Calderón	19.306.323	Especialista Estructuras	Pensionado	Sanitas	Positiva	Independiente
5	José Martin Calderón	79.371.003	Especialista En Fundiciones	Colpensiones	Sanitas	Sura	COM Familiar
6	Ivonne Constanza Zabala	51587276	Especialista En Hidráulico	N/A	Compensar	Positiva	Independiente
7	Ramiro Velasco	19.160.874	Personal Eléctrico	Pensionado	Sanitas	Sura	CAFAM
8	Luis Fabio González	80.266.377	Topógrafo	Colpensiones	Nueva Eps	Positiva	Independiente
9	Ana Bolena Orozco	55.162.435	Profesional Salud Ocupacional	Colpensiones	Sanitas	Sura	CAFAM
10	José Leonardo Siachoque	80.428.751	Maestro De Obra	Colpensiones	Famisanar	Positiva	Cafam
11	Oscar Cruz Niño	79.727.457	Maestro De Obra	Colpensiones	Compensar	Bolívar	Compensar

NOTA : La señora IVONNE CONSTANZA ZABALA no cotiza pensión puesto que a ella le hicieron una devolución de saldos de pensión.

1.2 PERSONAL DE APOYO

ARL SURA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	PENSION	EPS	CCF
1	Andrés Felipe Sáenz	1.020.762.056	Sub director De Obra	Colpensiones	Nueva Eps	CAFAM
2	Carlos Felipe Rubio	1.073.176.023	Arquitecto	Porvenir	Sura	CAFAM
3	Oscar Daniel Barón	1.073.166.074	Ingeniero	Colpensiones	Compensar	CAFAM
4	Ginna Marcela Quintero Perilla	1.014.215.309	Auxiliar de ingeniería	Porvenir	Famisanar	CAFAM

PERSONAL AFILIADO CON CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

ARL: SURA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	PENSION	EPS	CCF
1	Pedro Pablo Rincón Guerrero	2.964.880	Conductor	Porvenir	Famisanar	CAFAM
2	Juan Diego Ahumada Nova	1.007.357.899	Inspector SST	Colpensiones	Coosalud	CAFAM
3	Jessica Daniela Gómez Montaña	1.075.669.202	Aux. de Ingeniería	Porvenir	Salud Total	CAFAM
4	John Fredy Pinzón Jamaica	1.075.658.462	Oficial	Protección	Compensar	Prestación de servicios
5	Juan Carlos Roncancio	80.064.391	Oficial	Porvenir	Compensar	independiente



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

1.3. PERSONAL QUE INGRESA

ARL BOLIVAR

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	PENSION	EPS	CCF
1	Carlos Humberto Rojas Tafurt	Ayudante	1.046.428.414	Porvenir	Famisanar	Prestación de servicios
2	Héctor Fabian Arias	Ayudante	1.096.247.788	Protección	Consalud	Prestación de servicios
3	Jhan Carlos Quitian	Ayudante	1.096.243.170	Porvenir	Nueva Eps	Prestación de servicios
4	Luis Alberto Chacón	Ayudante	13.854.540	Porvenir	Nueva Eps	Prestación de servicios

JHON FREDY PINZON

ARL SURA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	PENSION	EPS	CCF
1	Wilmer Ipuana	Ayudante	1.006.896.924	Porvenir	Famisanar	Cafam
2	Wilson Andrés Triana	Mampostero	80.544.221	Colpensiones	Famisanar	Cafam

Anexo 1. Afiliaciones

1.4. PERSONAL QUE VIENE LABORANDO

PERSONAL S&S INGENIERIOS CIVILES CONSTRUCTORES S.A.S.

ARL SURA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	PENSION	EPS	CCF
1	Diego Posada	Conductor	1.073.156.918	Porvenir	Famisanar	Cafam
2	José Yimmy Rodríguez	Ayudante	11.510.159	Colpensiones	Famisanar	Cafam
3	Gustavo González	Conductor	1.069.434.658	Porvenir	Nueva EPS	Cafam
4	Andrés Olivera	Topógrafo	1.016.068.805	Porvenir	Famisanar	Cafam
5	Julio Cesar Díaz	Oficial de obra	909.619	Colpensiones	Sanitas	Cafam

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022
---	--

PERSONAL AFILIADO CON PÓRTICOS CONSTRUCCIONES S.A.S.

ARL BOLIVAR

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	PENSION	EPS	CCF
1	Cristian Andrés Mora Ramírez	Ayudante	1.024.474.343	Protección	Famisanar	Prestación de servicios
2	Rafael Antonio Carvajal Gutiérrez	Oficial	1.002.423.105	Porvenir	Famisanar	Prestación de servicios
3	Moisés David Correa Hernández	Oficial	1.193.142.652	Colfondos	Famisanar	Prestación de servicios
4	Eder José Pérez Pérez	Ayudante	1.193.551.429	Porvenir	Colsanitas	Prestación de servicios
5	Duván Andrés Muñoz Roldan	Ayudante	1.096.246.537	Porvenir	Nueva EPS	Prestación de servicios
6	Diana Paola Cárdenas Guadrón	Profesional SST	1.118.531.202	Protección	Sanitas	CAFAM
7	Leyder Banqueth Soñe	Ayudante	1.001.596.665	Porvenir	Salud total	Prestación de servicios
8	James Javier Pérez Pérez	Oficial	1.051.740.955	Protección	Famisanar	Prestación de servicios
9	Iván Daniel Gil Madariaga	Oficial	1.005.681.495	Porvenir	Salud total	Prestación de servicios
10	Daniel de Jesús Jiménez Soneth	Oficial	1.067.845.429	Porvenir	Salud total	Prestación de servicios
11	Daniel Alejandro Villarreal Palencia	Ayudante	1.051.743.166	Porvenir	Salud Total	Prestación de servicios
12	José Daniel Chacón Pérez	Ayudante	1.131.504.186	Porvenir	Nueva EPS	Prestación de servicios
13	Keny Francisco Correa Hernández	Ayudante	1.003.067.462	Porvenir	Mutual ser	Prestación de servicios
14	Rafael Atencio Atencio	Ayudante	PPT 6453570	Porvenir	Salud Total	Prestación de servicios
15	Yosman Eduardo rosas Vargas	Ayudante	1.073.232.177	Protección	Famisanar	Prestación de servicios
16	Mauricio jase murillo	Ayudante	1.063.735.741	Protección	Nueva eps	Prestación de servicios

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022
---	--

JUAN CARLOS RONCANCIO FAJARDO

ARL SUR

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	PENSION	EPS	CCF
1	Juan David Saamuel	Ayudante	1.007.717.716	Colpensiones	Salud Total	Cafam
2	Oscar Eduardo Torres	Ayudante	3.104.318	Colfondos	Salud Total	Prestación De Servicios
3	Sergio Andrés Mateus	Ayudante	1.003.826.441	Porvenir	Famisanar	Cafam

JHON FREDY PINZON

ARL SURA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	PENSION	EPS	CCF
1	Darwin Javier Utrera	Ayudante	Ppt 5439916	Porvenir	Sanitas	Cafam
2	Juan Vicente Ordoñez	Ayudante	Pt 5186530	Porvenir	Famisanar	Cafam
3	Pedro Joaquín Pérez	Ayudante	1.051.815.440	Colpensiones	Salud Total	Cafam
4	Jesús Andrés Rodelo	Ayudante	1.002.428.711	Porvenir	Famisanar	Cafam

1.5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el presente informe se anexa el pago de seguridad social. **Anexo 2.**

1.6. PERSONAL RETIRADO Y/O TRASLADADO DE OBRA

Para este periodo no se presentó retiro de personal.

ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	IDENTIFICACION
1	Luis Alfredo Escobar	Ayudante	1.061.369.779
2	Nelson E. Forero	Ayudante	80.542.070
3	Jaider Marimon Hernández	Ayudante	92.428.561
4	Wilmer Ipuana	Ayudante	1.006.896.924
5	Julio Cesar Gómez	Ayudante	1.075.653.192
6	Olivan Ciderico Hipuja Rebolledo	Ayudante	1.006.454.554



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

2. EXAMEN MEDICO DE INGRESO

El examen médico ocupacional es uno de los requisitos para la incorporación de los trabajadores nuevos a la obra, el cual es exigido y verificado antes de la contratación de un nuevo trabajador. De igual forma cuando el empleado lleva trabajando más de un año en la empresa se anexarán los resultados de los exámenes periódicos los cuales están más recientes. Debido a la Ley de habeas data, el trabajador puede solicitar no sean entregados o anexados a los informes por considerar ellos que tienen datos personales sensibles, en este caso se anexara carta por parte del empleado solicitando y dando fe que se realizó dichos exámenes pero que es su deseo no se anexen.

Se anexa carta de la empresa **PORTICOS C&C CONSTRUCCIONES** donde bajo gravedad de juramento que el personal de ellos tiene los exámenes de ingreso, los cuales no se adjunta por solicitud de los trabajadores al contemplar que tienen datos sensibles. **Anexo 3**

3. ENTREGA DE RECOMENDACIONES RESULTADOS EXAMENES MÉDICOS

Es importante darle a conocer a los trabajadores las observaciones realizadas por el médico durante su examen sea de ingreso o periódico, para que ellos comiencen sus debidos procesos ante su eps de requerirse o tengan en cuenta los cuidados que deben tener para así tener un buen estado de salud.

Por lo anterior se hace entrega a los empleados por escrito de las recomendaciones de los resultados de los exámenes médicos. **Anexo 4.**

4. EXAMEN MEDICO DE RETIRO Y/O CARTA ELABORACIÓN EXAMENES MEDICOS

Es necesario una vez se retire un trabajador del Consorcio saber en qué estado sale, para ello se les hace entrega de la orden para realizarse los exámenes de retiro donde se estipula la fecha y hora para que se acerque y se practique los exámenes y que, en caso de no presentarse a realizar el examen, se entenderá que renuncia a la práctica de este de conformidad con lo estipulado en el parágrafo 7 del artículo 57 del código sustantivo del trabajo colombiano.

Las cartas de traslado de obra, es donde se indica que se van para otra obra y que por este motivo no se les hace entrega de la orden para realizarse exámenes de retiro.

En este periodo se presentó retiro de personal. **Anexo 5.**

5. INDUCCION

La inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo es una de las actividades de mayor importancia antes del ingreso de un trabajador nuevo a la obra.

En este mes se les realiza la inducción al personal con su respectiva evaluación, la cual todos los empleados aprobaron con calificación la cual se realiza de 1-5, donde de 1 a 2,9 significa que no aprobaron y de 3 a 5 que aprobaron. De la misma manera se les realiza la notificación de los riesgos. **Anexo 6.**



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

6. ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Los elementos de protección personal son entregados a cada trabajador a su ingreso a obra y se van renovando por desgaste y/o pérdida de los mismos.

El registro se hace en el formato individual de entrega de elementos de protección personal, en la que se contempla el equipo entregado, la cantidad, la fecha de entrega y la firma del trabajador en conformidad.

Dando cumplimiento al artículo 230 del Código Sustantivo del Trabajo donde establece que todo empleador deberá suministrar cada cuatro meses, un par de zapatos y un vestido de labor a los trabajadores que devenguen hasta dos salarios mínimos legales vigentes y lleve vinculado más de tres meses, el consorcio para ello tiene establecido un formato donde queda registrada dicha entrega.

Por lo anterior, se les hace entrega de la dotación y de los elementos de protección personal a los trabajadores que ingresaron nuevos a la obra, se le hace entrega de epp al personal antiguo que los solicito. **Anexo. 7.**

7. SEGUIMIENTO MATRIZ OBJETIVOS

Al realizar el seguimiento de los objetivos con frecuencia mensual se van cumpliendo los objetivos propuestos.



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	FRECUENCIA DE	UNIDAD	META	nov-22	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23
Velar por la Protección de la salud y seguridad de los trabajadores, mediante la mejora continua del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).	Frecuencia de accidentalidad	Mensual	Número	0	0	0	0	7,14	0	2,27	0
	Severidad de accidentalidad	Mensual	Número	0	0	0	0	14,29	0	31,82	0
	Proporción de accidentes de trabajo mortales	Anual	días	0	0	0	0	0	0	0	0
	Ausentismo por causa médica	Mensual	Número	5	0	0	0	16,67	0	66,67	0
	Prevalencia de la enfermedad laboral	Mensual	Número	0	0	0	0	0	0	0	0
	Incidencia de la enfermedad laboral	Mensual	Porcentaje	0	0	0	0	0	0	0	0
	Divulgación de la política de SST	Anual	Cumplimiento	N.A.				-----	-----	-----	
Analizar mediante la matriz de peligros los factores de riesgo en la empresa e implementar los sistemas de control requeridos para evitar efectos nocivos en los trabajadores	Identificación de peligros y riesgos	Anual	Cumplimiento	NA				-----	-----	-----	-----
	Ejecución del plan de trabajo	semestral	Porcentaje	100%				-----	-----	-----	100%
	Plan de capacitaciones	Semestral	Porcentaje	100%				-----	-----	-----	100%



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

8. MATRIZ IPER

Se presenta la Matriz de identificación de peligros del contrato al inicio de este, y según el **Decreto 1072 Artículo 2.2.4.6.15 Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos. Parágrafo 1.** La identificación de peligros y evaluación de los riesgos debe ser desarrollada por el empleador o contratante con la participación y compromiso de todos los niveles de la empresa. Debe ser documentada y actualizada como mínimo de manera anual.

También se debe actualizar cada vez que ocurra un accidente de trabajo mortal o un evento catastrófico en la empresa o cuando se presenten cambios en los procesos, en las instalaciones en la maquinaria o en los equipos.

No han ocurrido accidentes mortales ni catastrófico dentro del proyecto por tal motivo no se ha actualizado.

9. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SALUD OCUPACIONAL

El **CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**, estableció el reglamento de higiene y salud ocupacional el cual fue publicado en la cartelera



10. COMITÉ Y/O VIGIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El COPASST y/o vigía es importante apoyo para la ejecución del sistema de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, ya que desde su gestión pueden impulsar actividades de promoción y prevención para apoyar la intervención en la reducción de los riesgos. Para este mes se realizó la respectiva reunión. **Anexo 8.**

11. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

El Comité de Convivencia Laboral tiene por objeto prevenir las conductas de acoso laboral y atenderlas en caso de presentarse.

Se debe reunir para el mes de junio o si antes se amerita.

12. PLAN DE CAPACITACION

Para el mes de mayo se programó la capacitación de Brigadas de emergencia. **Anexo 9.**



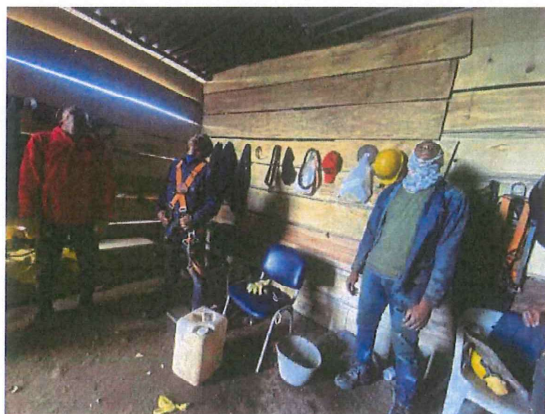
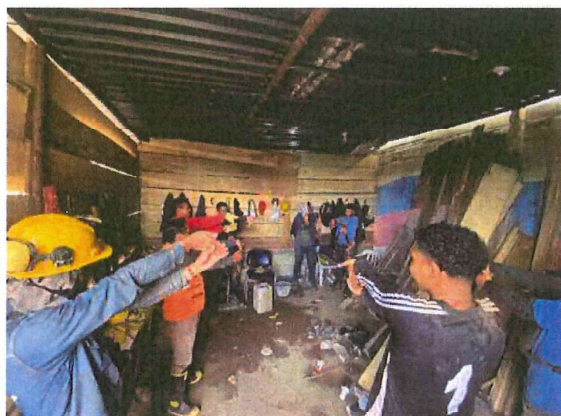
13. CHARLAS DE CINCO MINUTOS

Las charlas de seguridad son de carácter obligatorio y se realizan antes de iniciar actividades de la obra. Para este periodo se realizan charlas de 5 minutos al personal dándoles a conocer diferentes temas como se muestra en el **anexo 10.**



14. PROGRAMADE PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

Se viene realizando charlas de 5 minutos incentivando al no consumo de alcohol, realiza ejercicios, etc, de igual manera se están realizando las respectivas pausas activas con el personal.



15. INSPECCIONES

Las inspecciones de seguridad son una herramienta que nos permite identificar condiciones inseguras en la obra, relacionadas con el estado de los equipos, herramientas, maquinaria, equipos de elementos de protección persona entre otros, y se realizan de acuerdo a los estándares establecidos en el Plan de SST.

Durante este periodo se realizó inspección a las maquinarias y a las herramientas que se utilizaron así:

- Inspección retroexcavadora tipo oruga



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

- Inspección retroexcavadora llantas
- Inspección de herramientas manuales
- Inspección pulidora
- Inspección Sierra Circular
- Inspección Vehículos
- Inspección volqueta
- Inspección Sistemas de protección contra caídas
- Inspección epp
- Inspección vehículos
- Inspección camioneta
- Inspección cortadora de concreto
- Inspección Rotomartillo
- Inspección Taladro
- Inspección apisonadora tipo canguro
- Cortadora de ladrillo

Anexo 11.

16. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL

El reporte de accidentes y enfermedad laboral el objetivo es identificar riesgos para prevenirlos y mitigarlos, logrando así evitar nuevos accidentes o enfermedades similares.

Durante el presente periodo no se presentó accidentes laborales y ni se presentó enfermedades laborales.

17. PERMISOS DE TRABAJO

El permiso de trabajo es un documento que evidencia la revisión inicial de las condiciones del área, del personal, así como la autorización para la ejecución de una tarea, que incluye toda la información relacionada con la persona, el equipo, el área y los controles establecidos. Finalmente, los permisos de trabajo aseguran que los peligros, riesgos y controles, han sido identificados, evaluados y avalados por personas competentes, que se han tomado todas las medidas de protección necesarias para que el trabajador que realice la tarea, no sufra ningún accidente de trabajo.

El **CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022** ha establecido permiso para trabajo en actividades críticas, en este periodo se utilizó el permiso para trabajo en excavaciones que, mediante la verificación y control, permite prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de la actividad. **Anexo. 12.**

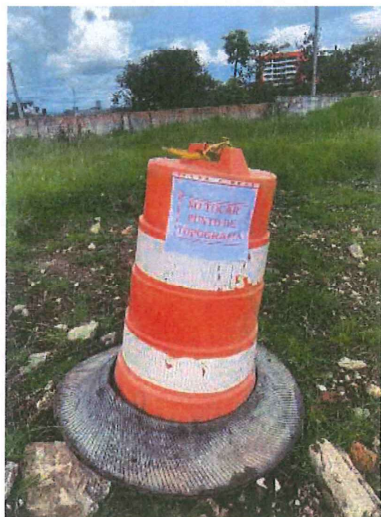
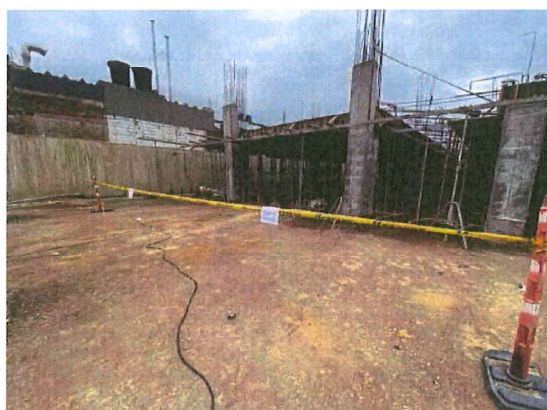


CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

18. SEÑALIZACIÓN

La señalización es el conjunto de estímulos que condicionan la acción de la persona que la recibe, cuyo objetivo es llamar la atención rápida hacia los objetos o situaciones que puedan afectar la integridad física de las personas y demás elementos de trabajo.





19. INVENTARIO DE PRODUCTOS QUÍMICOS

Los trabajadores del sector de la construcción se exponen diariamente a multitud de sustancias químicas en sus lugares de trabajo. La exposición a dichas sustancias puede provocar enfermedades profesionales, y en algunos casos la muerte. Para prevenir los riesgos que genera dicha exposición es necesario conocer las sustancias implicadas, sus características y sus usos.



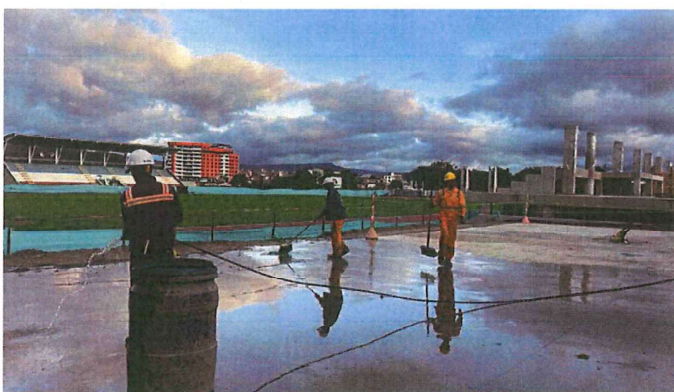
CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

NOMBRE DE SUSTANCIA QUÍMICA	CUENTA CON HOJA DE SEGURIDAD
Cemento Cemex	Cuenta con hoja de seguridad
Cemento Tequendama	Cuenta con hoja de seguridad
Soldamax pvc	Cuenta con hoja de seguridad
Eterna pro sellador	Cuenta con hojas de seguridad

NOTA: Las hojas de seguridad del cemento Cemex, Tequendama se anexaron en el informe del mes de diciembre de 2022, se anexa las hojas de seguridad del soldamax pvc y eterna pro sellador se anexaron en el mes de febrero de 2023.

20. ORDEN Y ASEO

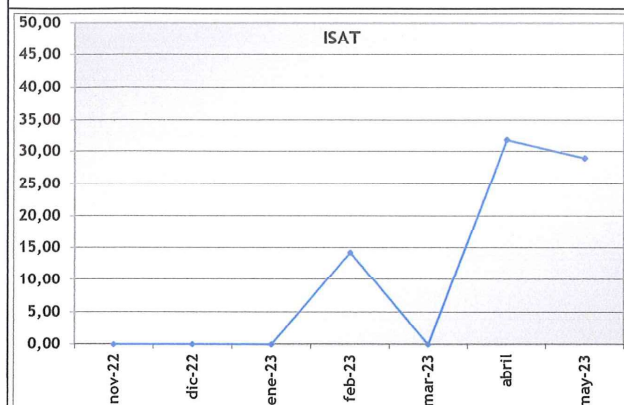
El orden y la limpieza en el lugar de trabajo tiene como objetivo evitar los accidentes que se puedan producir por golpes y caídas como consecuencia de un ambiente desordenado o sucio, suelos resbaladizos, materiales de trabajo y objetos colocados fuera de su lugar.





CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022
FORMATO
INDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTES DE TRABAJO

AÑO	22-23	nov-22	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abril	may-23					
ISAT		0,00	0,00	0,00	14,29	0,00	31,82	29,00					



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

en el periodo del mes de mayo de 2023 no se presentó accidentes de trabajo, pero se continúa con incapacidad médica por el accidente del mes de abril/23.
El significado de este indicador es: Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdió 29,00 días por accidente de trabajo

RECOMENDACIONES:

VALOR/MES	nov-22	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23						
DI	0	0	0	4	0	14	29						
DC	0	0	0	0	0	0	0						
TB	5	19	29	28	36	44	45						
K	100	100	100	100	100	100	100						
ISAT	0,00	0,00	0,00	14,29	0,00	31,82	29,00						

CONVENCIONES

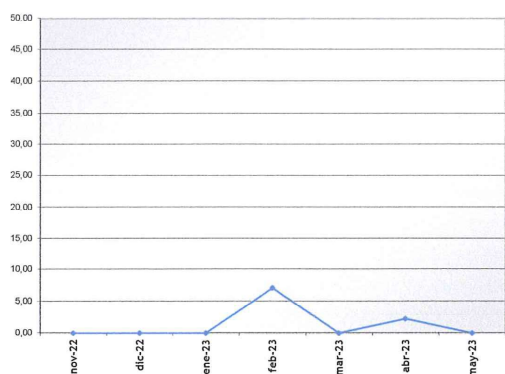
- DI Número de días de incapacidad por accidente de trabajo
DC Número de días cargados en el mes
TB Número de trabajadores en el mes
K Constante 100 para obtener un porcentaje

Formula de calculo (ISAT) =
$$\frac{\text{No. Días incapacidad por accidente de trabajo}}{\text{No. de trabajadores mes}} \times K$$



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022
FORMATO
INDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTES DE TRABAJO

AÑO	22-23	nov-22	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23					
IFAT		0,00	0,00	0,00	7,14	0,00	2,27	0,00					



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

en este periodo del mes de mayo de 2023 no se presentó accidentes de trabajo.

Esto significa que Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, no se presentó accidentes de trabajo

RECOMENDACIONES:

MES	nov-22	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23						
AT	0	0	0	2	0	1	0						
TB	5	19	29	28	36	44	45						
K	100	100	100	100	100	100	100						
IFAT	0,00	0,00	0,00	7,14	0,00	2,27	0,00						

CONVENCIONES

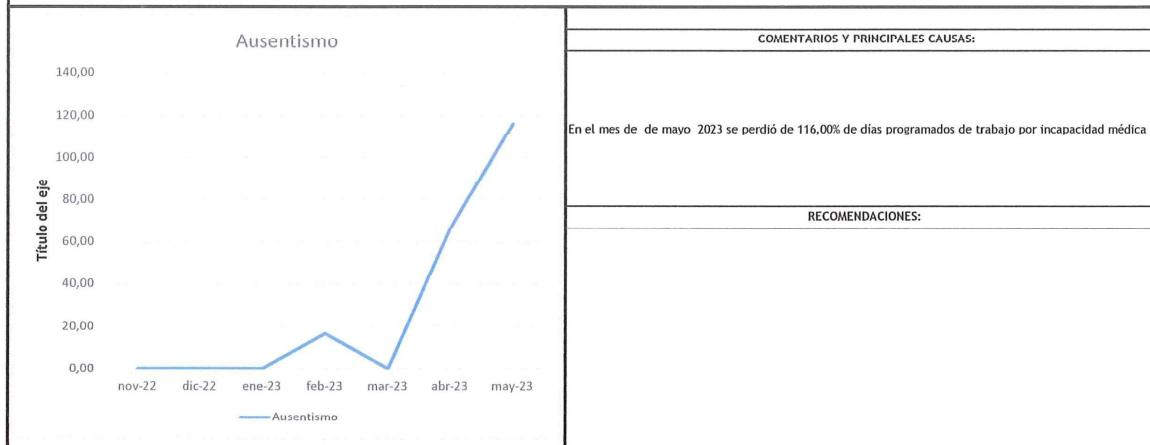
- AT Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes
TB Número de trabajadores en el mes
K Constante 100 para obtener un porcentaje

Formula de calculo (IFAT) = $\frac{\text{Numero de accidentes}}{\text{No. de trabajadores en el mes}} \times K$



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022
FORMATO
AUSENTISMO POR INCAPACIDAD MEDICA

AÑO	22-23	nov-22	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23					
Ausentismo		0,00	0,00	0,00	16,67	0,00	66,67	116,00					



MES	nov-22	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23						
No. DA X IL y C	0	0	0	4	0	14	29						
No. DTP	5	24	25	24	26	21	25						
K	100	100	100	100	100	100	100						
Ausentismo	0,00	0,00	0,00	16,67	0,00	66,67	116,00						

CONVENCIONES

No. DA X IL y C Numero de días de ausencia por incapacidad laboral y comun
 No. DTP Numero de días de trabajo programados
 K 100 para obtener un porcentaje

Ausentismo =	$\frac{\text{Numero de días de ausencia por incapacidad laboral y comun}}{\text{Numero de días de trabajo programados}} \times 100$
--------------	---



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022
FORMATO
INDICE DE LESIONES INCAPACITANTES

AÑO	22-23	nov-22	DIC	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23					
ILI		0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,07	0,00					

COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

La medida global para las lesiones incapacitantes durante el mes de mayo 23 es 0

RECOMENDACIONES:

MES	nov-22	dic-22	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23						
IFAT	0,00	0,00	0,00	7,14	0,00	2,27	0,00						
ISAT	0,00	0,00	0,00	14,29	0,00	31,82	29,00						
ILI	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,07	0,00						

CONVENCIONES

IFAT Índice de Frecuencia
ISAT Índice de Severidad
ILI Índice de Lesiones Incapacitantes

IFAT X ISAT

Formula de calculo

1000



CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022

ANEXO 1. AFILIACIONES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.046.428.414

ROJAS TAFURT

APELLIDOS

CARLOS HUMBERTO

NOMBRES

Carlos H Rojas Tafurt

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1990

BARRANCO DE LOBA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

O+

G.S. RH

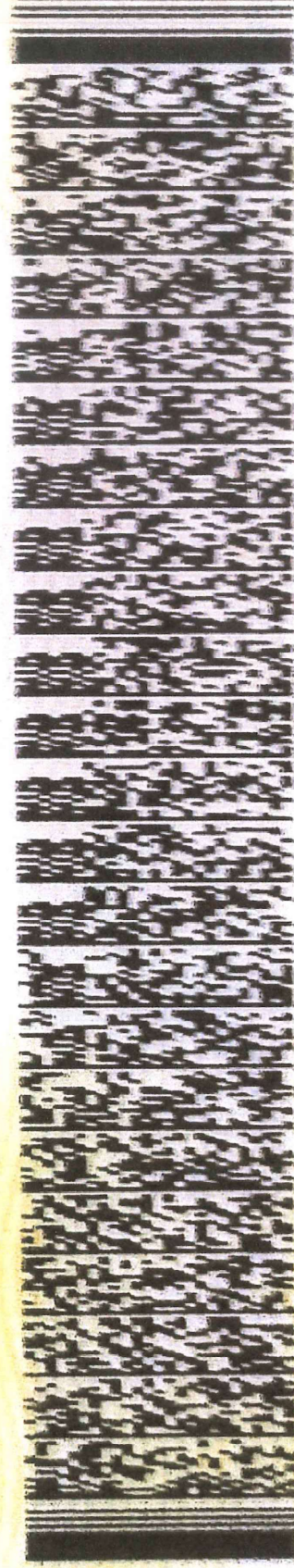
M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

06-NOV-2008 BARRANCO DE LOBA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



P-0501000-01264344-M-1046428414-2021110

0076207989A 1

9916832792



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
PORTICOS C&C CONSTRUCCIONES SAS
Identificada con NT No. 900904676

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2901666653504, a partir del 01 de Noviembre del año 2019.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1046428414	CARLOS HUMBERTO ROJAS TAFURT	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022	5	6.96%	10/05/2023	30/12/2023	IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 9 de Mayo del año 2023.

Firma Representante Legal

9010026582

26167243

10 05 2023

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: A. Afiliación ☒ B. Reporte de novedades ☒
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: Ciudadano o ciudadana de Familia ☒ B. Colectiva: A. Colectiva ☒ B. Subordinada ☐
3. Régimen: A. Contributivo ☒ B. Subordinado ☐
4. Tipo de afiliado: A. Ciudadano ☒ B. Ciudadano o ciudadana de familia ☐ C. Beneficiario ☐
5. Tipo de afiliante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐

A. AFILIACIÓN Y DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: ROJAS TAFURT CARLOS HUMBERTO
7. Tipo de documento de identidad: CC 8. Número del documento de identidad: 1046428414 9. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒ 10. Fecha de nacimiento: 04 08 1990
11. Etnia: 12. Disponibilidad: 13. Puntaje SISBEN: 14. Grupo de población especial: 15. Administradora de pensiones: 16. Ingresos totales al mes: \$1.160.000 17. Residencia: 18. Zona: Urbana ☒ Rural ☐

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres: 20. Tipo de documento de identidad: 21. Número del documento de identidad: 22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐ 23. Fecha de nacimiento: 24. Apellidos y nombres: 25. Tipo de documento de identidad: 26. Número del documento de identidad: 27. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐ 28. Fecha de nacimiento: 29. Parentesco: 30. Etnia: 31. Disponibilidad: 32. Datos de residencia: 33. Vínculo de la EPS del afiliado adicional (a registrar por la EPS):

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - EPS: 35. Código de la EPS (a registrar por la EPS):

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

36. Nombre a razón social: ROJAS TAFURT CARLOS HUMBERTO 37. Tipo de documento de identificación: CC 38. Número del documento de identificación: 1046428414 39. Tipo de aporte: Aporte o pagador de pensiones (a registrar por la EPS): SOACHA CUNDINAMARCA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de novedad: 1. Modificación de datos básicos de identificación: 2. Conexión de datos básicos de identificación: 3. Actualización del documento de identidad: 4. Actualización y conexión de datos complementarios: 5. Terminación de la inscripción en la EPS: 6. Retiro de la EPS: 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales: 8. Excepción de beneficiarios o de afiliados adicionales: 9. Inicio de nueva forma de afiliación de beneficiarios: 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de los beneficios de la EPS: 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas: 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas: 13. Movilidad A: Régimen Contributivo: 14. Régimen Subordinado: 15. Transición A: Mismo Régimen: 16. Diferente Régimen: 17. Reporte de laborante: 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado: 19. Reporte de la calidad de Pensionado:

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: 42. Fecha de la novedad: 10 05 2023

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

46. Firma del afiliado: Carlos Humberto Rojas Tafurt.

IX. ANEXOS

47. Copia del documento de identidad: 48. Copia del documento de inscripción permanente emitido por la autoridad competente: 49. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de constitución o escritura pública que declare la unión marital de hecho: 50. Copia de la escritura pública o escritura pública que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación o el divorcio, acta de constitución o escritura pública que declare la unión marital de hecho: 51. Copia de la certificación de adopción o acta de adopción del menor: 52. Copia de la certificación de adopción o acta de adopción del menor: 53. Copia del documento en que consta la pérdida de un parto preñado o la certificación de defunción de los padres o la declaración sujeta por el afiliado sobre la ausencia de los padres: 54. Copia de la autorización no fiscalizada por parte de la Superintendencia Nacional de Salud: 55. Certificado de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas: 56. Copia de los datos complementarios o pensionados de las autoridades competentes en la que consta la calidad de beneficiario o de afiliado de la afiliación de oficio:

X. DATOS A SER ORIGINADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

57. Identificación de la entidad territorial: 58. Datos del SISBEN: 59. Fecha de radicación: 60. Fecha de validación: 61. Datos del funcionario que realiza la validación:



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CARLOS HUMBERTO ROJAS TAFURT, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.046.428.414**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Mayo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ARIAS HERNANDEZ

HECTOR FARIAN

COL 176 12

13 OCT 1997 00

BARRANCABERMEJA (SANTANDER)

26 MAYO 2016, BARRANCABERMEJO

06 OCT 2032

STRENGTH FACTOR
BEFORE AND AFTER

ICCOL005830398627019<<<<<<<<<<
9710131M3210064COL1096247788<3
ARIAS<HERNANDEZ<<HECTOR<FABIAN



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
PORTICOS C&C CONSTRUCCIONES SAS
Identificada con NT No. 900904676

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2901666653504, a partir del 01 de Noviembre del año 2019.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1096247788	HECTOR FABIAN ARIAS HERNANDEZ	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022	5	6.96%	21/05/2023	30/12/2023	IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 20 de Mayo del año 2023.

Firma Representante Legal

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

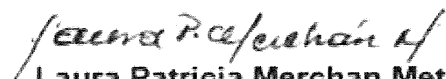
NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ARIAS HERNANDEZ HECTOR FABIAN** identificado(a) con CC número **1.096.247.788** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de enero de 2022 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de mayo de 2023.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

Modelo Constancia

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD

Un Paso de la Bienestar

No. De Radicación	Fecha de Radicación										
	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		

I. DATOS DEL TRAMITE			
1. Tipo de Trámite			
A. Afiliación		B. Reporte de Novedades	
☐		☒	
2. Tipo de Afiliación		3. Tipo de Novedad	
A. Prepagada		B. Cuentapropia	
☒		☐	
4. Tipo de Afiliación		5. Tipo de Novedad	
A. Prepagada		B. Cuentapropia	
☒		☐	
6. Tipo de Afiliación		7. Tipo de Novedad	
A. Prepagada		B. Cuentapropia	
☒		☐	

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del afiliado o cabeza de familia)			
A. AFILIACIÓN			
1. Apellidos y nombres			
ARIAS		HERNANDEZ	
Primer apellido		Segundo apellido	
2. Número de documento de identidad		3. Sexo	
CC		Masculino	
4. Número del documento de identidad		5. Fecha de nacimiento	
1096247788		13/10/1997	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS			
1. Datos personales			
2. Etnia		3. Discapacidad	
4. Afiliación a Seguro de Salud		5. Seguro de Salud	
SEGUROS BOLIVAR		PROTECCION	
6. Seguro de Salud		7. Seguro de Salud	
CARRERA 6B # ESTE # 25		\$1.160.000	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR			
Datos básicos de identificación del afiliado o beneficiario (al personal cotizante)			
8. Apellidos y nombres		9. Sexo	
SOACHA		Masculino	
10. Dirección		11. Teléfono	
SAN MATEO		3043092072	
12. Correo electrónico		13. Fecha de nacimiento	
CUNDINAMARCA		13/10/1997	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR			
Datos básicos de identificación del afiliado o beneficiario (al personal cotizante)			
14. Apellidos y nombres		15. Sexo	
16. Dirección		17. Teléfono	
18. Correo electrónico		19. Fecha de nacimiento	

VI. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR			
Datos básicos de identificación del afiliado o beneficiario (al personal cotizante)			
20. Apellidos y nombres		21. Sexo	
22. Dirección		23. Teléfono	
24. Correo electrónico		25. Fecha de nacimiento	

VII. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR			
Datos básicos de identificación del afiliado o beneficiario (al personal cotizante)			
26. Apellidos y nombres		27. Sexo	
28. Dirección		29. Teléfono	
30. Correo electrónico		31. Fecha de nacimiento	

VIII. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR			
Datos básicos de identificación del afiliado o beneficiario (al personal cotizante)			
32. Apellidos y nombres		33. Sexo	
34. Dirección		35. Teléfono	
36. Correo electrónico		37. Fecha de nacimiento	

IX. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR			
Datos básicos de identificación del afiliado o beneficiario (al personal cotizante)			
38. Apellidos y nombres		39. Sexo	
40. Dirección		41. Teléfono	
42. Correo electrónico		43. Fecha de nacimiento	

X. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR			
Datos básicos de identificación del afiliado o beneficiario (al personal cotizante)			
44. Apellidos y nombres		45. Sexo	
46. Dirección		47. Teléfono	
48. Correo electrónico		49. Fecha de nacimiento	

XI. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR			
Datos básicos de identificación del afiliado o beneficiario (al personal cotizante)			
50. Apellidos y nombres		51. Sexo	
52. Dirección		53. Teléfono	
54. Correo electrónico		55. Fecha de nacimiento	

XII. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR			
Datos básicos de identificación del afiliado o beneficiario (al personal cotizante)			
56. Apellidos y nombres		57. Sexo	
58. Dirección		59. Teléfono	
60. Correo electrónico		61. Fecha de nacimiento	

XIII. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR			
Datos básicos de identificación del afiliado o beneficiario (al personal cotizante)			
62. Apellidos y nombres		63. Sexo	
64. Dirección		65. Teléfono	
66. Correo electrónico		67. Fecha de nacimiento	

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- ☐ 3. Actualización del documento de identidad.
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS.
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.

- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada afiliaciones colectivas.
- ☐ 13. Movilidad: ☒ A. Régimen Contributivo
☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen
☐ B. Diferente Régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento.
- ☐ 16. Reporte del trámite de protección al pensionado.
- ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- ☐ 18. Reporte de la calidad de pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo de documento de identidad ☐		Número del documento de identidad ☐	
Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino		Fecha de nacimiento: <input type="text" value="01/10/1912"/>	
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado: <input type="text" value="Código"/>	
		45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

<p><i>Hector Fabian Arias H.</i></p> <p>54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario</p>	<p><i>[Firma]</i></p> <p>55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio</p>
--	--

IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo copia del documento de identidad: CN PC TI CC PA CE CD SC
- Cantidad:
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de constitución o sentencia judicial que declare la unión marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos o escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 60. Copia del certificado de emancipación o acta de entrega del menor.
- ☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- ☐ 62. Documento en el que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción los padres o la declaración sujeta por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la prestación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial	67. Datos del SISBEN	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del Municipio <input type="text" value="Código del departamento"/>	Número de ficha <input type="text" value="Puntaje"/> Nivel <input type="text" value="Nivel"/>	<input type="text" value="Fecha de radicación"/>	<input type="text" value="Fecha de validación"/>

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo de documento de identidad ☐		Número del documento de identidad ☐	
71. Firma del funcionario			

OBSERVACIONES:

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

9-1-12

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.096.243.170**

QUITIAN CADENA
APELLIDOS

JHAN CARLO
NOMBRES

Jhan Carlo Quitian Cadena
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1997**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

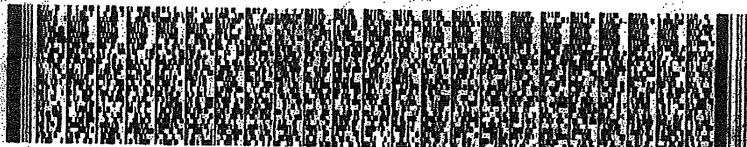
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUN-2015 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2701900-00743798-M-1096243170-20150906 0046254585A 4 44238808



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
PORTICOS C&C CONSTRUCCIONES SAS
Identificada con NT No. 900904676

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2901666653504, a partir del 01 de Noviembre del año 2019.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1096243170	JHAN CARLOS QUITIAN CADENA	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022	5	6.96%	21/05/2023	30/12/2023	IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 20 de Mayo del año 2023.

Firma Representante Legal

PRIMEIRO NOME: OLIVIERA										SEGUNDO APELLIDO: CADENA										PRIMER NOMBRE: JHAN										SEGUNDO NOMBRE: CARLO									
TIPO DE DOCUMENTO: 01										N.º DE IDENTIFICACION: 1000245170										SEXO: M										FECHA NACIMIENTO: 08/08/1997									

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

26. Nombre y Apellido Completo		27. Tipo Documento de Identidad		28. Número Documental de Identidad		29. 30. Lugar de nacimiento o lugar de la inscripción	
JHAN CARLO QUITIAN CADENA		C		1096243170			
31. DESCRIPCIÓN DE DIFERENCIADOR		BUGOTA		BUGOTA		J238857085	
CL 4TA A SUR 11C 95							
FECHA (MES) DE DECLARACIÓN LABORAL		21		05		2023	
		DAVID				SALARIO: 1100000	

Juan Carlo Quintan Cardenas
 64. Firma en colores, símbolo de libertad e independencia

RECIBO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS

67. Datos del SISEM:	68. Fecha de nacimiento:	69. Fecha de validación:
Nombre de la EPS:	Recibido por:	Firma del representante

nueva
eps

RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN
POR LA EPS

55. Fecha de recepción 55. N.º

Recibido por: 55. 55. 55. 55.