CONSORCIO
INGENIERÍA

ANEXO 3

EXÁMENES OCUPACIONALES

Exámenes ocupacionales -octubre				
	NOMBRE	**CEDULA**	**CARGO**	**CONTRATISTA**
1	Emeterio Caicedo	80268409	Operador vibro Compactador	Miguel Blanco
2	Luis Manuel Herazo	15248733	Oficial Hidráulico	Hidro instalaciones
3	Jhonatan David Linares	1006022623	Ayudante hidráulico	Hidro instalaciones
4	José Fernando Vásquez	10186985	Encargado hidráulico	Hidro instalaciones

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de Especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIt: 830.015.894-4

Código de prestador de servicios de la salud No.110010565901
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaria de Salud



Nro. 80890

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

FECHA : 10/12/2022 HORA:7:53	**EXAMEN: PERIODICO**
NOMBRES: EMETERIO CAICEDO IBAÑEZ	DOCUMENTO: 80268409 — EDAD: 57 GENERO: M
Empresa: CAMPO ELIAS MOLINA CASTELBLANCO S.A.S CMC	Cargo: OPERADOR DE VIBROCOMPACTADOR — Tel: 3118079119 -

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	**Si**		Respiratorio	**Si**	
Espirometria	NA		Dermatología	**Si**	
Audiometria	**Si**		Osteomuscular	**Si**	
Visiometria	**Si**		Cardiovascular	**Si**	
Optometria	NA		Prueba de equilibrio	NA	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	NA	
Psicología Laboral	NA		Radiologia Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiologia Torax	NA	

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hematico IVG	NA		Parcial de Orina	NA	
Glicemia	NA		RH-Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	NA		KOH Uñas	NA	
Triglicéridos	NA		Frotis Faringeo	NA	
Serologia	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	NA	**Apto Para Trabajos en espacios Confinados**	NA
Apto Para el cargo sin Restricciones	**Si**	**Aplazado**	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo	NA	**No Apto Para Este Cargo**	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel	NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA	**Examen de EGRESO Satisfactorio**	NA

RECOMENDACION: 1. USO DE DOBLE PROTECCION AUDITIVA EN AREAS CON RUIDO EN NIVELES SUPERIORES A LOS PERMISIBLES.

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	**Si**	Uso de Doble Protección Auditiva	**Si**	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	**Si**	Control Optometrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	NA
Ergonomia del Puesto de trabajo	**Si**	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	NA
Uso de Elementos de Protección Personal	**Si**	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Físico	NA
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Espirómetria	NA
Control Audiometrico	**Si**	Estilos de Vida Saludable	**Si**	Control Médico Ocupacional Anual	**SI**
					NA

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA.tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta,Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

NESTOR RAUL GARZON RODRIGUEZ
LICENCIA No. 6660 DE 30/07/2019
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C. No 2058

323

UNIDAD MÉDICA BOSA NOVA IPS
NIT 901458228-7
CÓDIGO DE HABILITACIÓN S.D.S: 1100137378-01
LIC. SALUD OCUPACIONAL: RESOLUCIÓN 9782 DEL 02/07/2021
Calle 62 Sur No 87B-22 Bosa Nova -Tropezon - Bogotá D.C.
Cel. 3102802760 - Tel. 7846348 - Email. unidadmedicabosanova@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 13.441

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
03 DÍA	01 MES	2023 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES	HIDRO INSTALACION V&B SAS NIT:901364572-1
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

HERAZO VERGARA LUIS MANUEL	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	61 AÑOS 1 MESES 16 DÍAS	CC	15248733
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OFICIAL DE PLOMERIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *PRESBICIA CON CORRECCION- ASTIGMATISMO CON DEFICIT DE CORRECCION- HIPOACUSIA LEVE BILATERAL*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRÍA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
VISIOMETRÍA	✓	EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓
GLICEMIA	✓	ELECTROCARDIOGRAMA	✓
COLESTEROL TOTAL	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : PERMANENTE	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	HACER DEPORTE
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	SVE AUDITIVO	DIETA BALANCEADA
VALORACIÓN POR EPS : OPTOMETRIA PARA CAMBIO DE GAFAS	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	DOBLE PROTECCIÓN AUDITIVA : RUIDO MAYOR A 85DB	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

324

Médico

Dra. Julieth Garay Urbina
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo
Res. 987 de 27 / 01 / 2020

Firma:

Nombre: GARAY URBINA JULIETH ANDREA

R. M.: 1033765179 **L.S.O.:** 987 DE 27 ENERO 2020

Código de Seguridad
C895I1O13441

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: HERAZO VERGARA LUIS MANUEL

CC: 15248733

325

IPS SERMEDI
Salud y Bienestar a su Alcance

IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS
NIT. 901396095-7
Calle 62 SUR 44 A 15 BOGOTÁ
Cel. 3024520757 - Tel. 4824440 - E-mail. sermedi.serviciosmedicos@gmail.com
www.ipssermedi.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 2.783

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	01 MES	2023 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
HIDRO INSTALACIONES V&B SAS	HIDRO INSTALACIONES V&B SAS

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
VASQUEZ CAMACHO JOSE FERNANDO	MASCULINO	43 AÑOS 0 MESES 9 DÍAS	Tipo: CC	Número: 10186985

Cargo
REPRESENTANTE LEGAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		FORTALECIMIENTO MUSCULAR
ESPIROMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		NO FUMAR
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Dr. Oscar Jair Ospina
RM 011823 Ministerio de Salud
RM 17223 Secretaría Distrital de Salud
Resolución 11200 Salud Ocupacional en SST

Firma:

Nombre: OSPINA ORTIZ JAIR

R. M.: 17223 L.S.O.: 11200

Código de Seguridad
W1255C1I2783

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: VASQUEZ CAMACHO JOSE FERNANDO

CC: 10186985

326

ANEXO 4

NOTIFICACIÓN DE EXÁMENES DE RETIRO

NOTIFICACIÓN EXAMEN DE RETIRO

N	Nombre	Cedula	Contratista
1	Harriman Torres	11210895	Miguel Blanco
2	Jhon Fredy Montenegro	1033755912	JPZ
3	Carlos Eduardo Huertas	1031157773	JPZ
4	Sergio David Huertas	1027521090	JPZ

328

CONSORCIO
INGENIERÍA

Bogotá 1 de octubre del 2023

Asunto: NOTIFICACIÓN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Yo Harriman Torres identificado con CC. 1121089S

Confirmo notificación de la empresa de los exámenes medico de retiro establecidos en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, una vez terminado el contrato con la empresa contratante para el proyecto *CONSTRUCCIÓN PRIMERA ETAPA CENTRO DE ATENCIÓN Y EDUCACIÓN INICIAL VEREDA LA FUENTE EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ*".

Harriman Torres
Firma trabajador

329

CONSORCIO
INGENIERÍA

Bogotá 1 de octubre del 2023

Asunto: NOTIFICACIÓN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Yo Jhon Fredy Montenegro identificado con CC. 1033755912

Confirmo notificación de la empresa de los exámenes medico de retiro establecidos en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, una vez terminado el contrato con la empresa contratante para el proyecto *CONSTRUCCIÓN PRIMERA ETAPA CENTRO DE ATENCIÓN Y EDUCACIÓN INICIAL VEREDA LA FUENTE EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ*".

Jhon Fredy montenegro
Firma trabajador 1033755912

330

CONSORCIO
DD
INGENIERÍA

Bogotá 1 de octubre del 2023

Asunto: NOTIFICACIÓN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Yo Carlos Eduardo Huertas identificado con CC. 1031157773

Confirmo notificación de la empresa de los exámenes medico de retiro establecidos en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, una vez terminado el contrato con la empresa contratante para el proyecto *CONSTRUCCIÓN PRIMERA ETAPA CENTRO DE ATENCIÓN Y EDUCACIÓN INICIAL VEREDA LA FUENTE EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ*".

Carlos Eduardo Huertas
Firma trabajador 1031157773

331

CONSORCIO
DS
INGENIERÍA

Bogotá 1 de octubre del 2023

Asunto: NOTIFICACIÓN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Yo Sergio Davio Huertas identificado con CC. 1027521090

Confirmo notificación de la empresa de los exámenes medico de retiro establecidos en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, una vez terminado el contrato con la empresa contratante para el proyecto *CONSTRUCCIÓN PRIMERA ETAPA CENTRO DE ATENCIÓN Y EDUCACIÓN INICIAL VEREDA LA FUENTE EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ*".

Sergio Huertas
Firma trabajador 1027521090

CONSORCIO
INGENIERÍA

ANEXO 5

CONTROL PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE EXAMEN MEDICO	FECHA DE CURSO DE ALTURAS	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	INDUCCION Y NOTIFICACION DE RIESGO	CONTRATISTA	FECHA DE RETIRO
José Alfonso Herrera	86052493	Oficial	Sura	Nueva eps	Colpensiones	2/05/2023	N/A	5/05/2023	si	Bs ingeneria	Activo
Viviana Pulgarin Garcia	79952110	Asesor SST	Sura	Alian salud	Colpensiones	16/08/2022	N/A	Abril	si	Bs ingeneria	Activo
Fabián Bohórquez Lesmes	29674796	Director de Obra	Sura	Sanitas	Porvenir	3/05/2023	N/A	Abril	si	Bs ingeneria	Activo
Sandra Milena López Pérez	52716243	Residente De obra	Sura	Compensar	Colpensiones	12/05/2023	N/A	Abril	si	Bs ingeneria	Activo
Carlos Martínez	1122723202	Licitación	Sura	Sanitas	Colfondos	27/12/2022	N/A	Abril	si	Bs ingeneria	Activo
Yilber Vargas	1031135149	Inspector	Sura	Famisanar	Porvenir	12/05/2023	N/A	25/05/2023	si	Bs ingeneria	Activo
Edilberto Cruz Santa	1106780087	Apoyo	Sura	Famisanar	Porvenir	12/05/2023	N/A	25/05/2023	si	Bs ingeneria	Activo
Aldimer Bolaños	1030686139	Ayudante	Sura	Compensar	Proteccion	14/08/2023	N/A	11/08/2023	si	Bs ingeneria	Activo
Henry Delgado	1897266	Ayudante	Sura	Famisanar	porvenir	14/08/2023	N/A	14/12/2022	si	Bs ingeneria	Activo
Sonia Patricia	24167471	Almacenista	Sura	Famisanar	Colfondos	16/08/2023	N/A	14/12/2023	si	Bs ingeneria	Activo
Comision topografica											
Dayana Tibavija	1057601521	Topografia	Sura	Nueva eps	Porvenir	28/08/2023	N/A	28/08/2023	si	Bs ingeneria	Activo
Jose Bayardo Rios	3212675	Auxil topo	Sura	Famisanar	Porvenir	28/08/2023	N/A	28/08/2023	si	Bs ingeneria	Activo
Nombre quien elaboro: Viviana Pulgarin Garcia				Firma : Viviana P. Garcia							
Profesional SST											

324

NOMBRE	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE EXAMEN MEDICO	FECHA DE CURSO DE ALTURAS	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	Contratistas	INDUCCION Y NOTIFICACION DE RIESGO	FECHA DE RETIRO
Jorge Herrera	10025130	Asesor Estructural	Sura	Aliansalud	Colpensiones	Pendiente entrega por solicitud de realización examen	N/A	Abril	Asesor Externo	si	Activo
Nelki Buitrago	6422497	Especialista en Redes Electricas.voz y datos	Positiva	Salud total	Colpensiones	Pendiente entrega por solicitud de realización examen	N/A	Abril	Asesor Externo	si	Activo
Juan Sebastián de Plaza Solórzano	1032359946	Especialista en redes Hidráulicos, Sanitarias y de Gas	Sura	Sanitas	Porvenir	Pendiente entrega por solicitud de realización examen	N/A	Abril	Asesor Externo	si	Activo
Oscar Javier Pardo Moreno	12198722	Asesor Geotecnia	Sura	Compensar	Porvenir	Pendiente entrega por solicitud de realización examen	N/A	Abril	Asesor Externo	si	Activo

Nombre quien elaboro: Viviana Pulgarin Garcia Firma : Viviana P. Garcia

Profesional SST

335

NOMBRE	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE EXAMEN MEDICO	FECHA DE CURSO DE ALTURAS	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	CONTRATISTA	INDUCCION Y NOTIFICACION DE RIESGO	FECHA DE RETIRO
Luis Miguel Madarriaga	1100401076	Oficial Extructura	colpatria	nueva eps	porvenir	11/10/2022	15/10/2023	28/08/2023	JPZ	si	Activo
Belisario Guiza Vargas	17221802	Encargado Extructura	colpatria	sura	protecion	19/12/2022	20/11/2023	28/08/2023	JPZ	si	Activo
Jeeifri Carrasco	1102861240	Oficial Extructura		Salud total	porvenir	24/08/2023	26/08/2023	28/08/2023	JPZ	si	Activo
Manuel Enrique Mejía	1079656576	Oficial Extructura	colpatria	Salud total	porvenir	18/01/2023	19/02/2023	28/08/2023	JPZ	si	Activo
John Fredy Montenegro	1033755912	Oficial Extructura	colpatria	Nueva eps	porvenir	24/08/2023	25/08/2023	28/08/2023	JPZ	si	Retiro 1 de octubre
Andrés Arrollo de la hoz	73563565	Oficial Extructura	colpatria	Nueva eps	Colpensiones	24/08/2023	25/08/2023	28/08/2023	JPZ	si	Activo
Arcenio Mora Meza	73564982	Oficial Extructura	colpatria	Famisanar	Colpensiones	22/09/2023	N/A	28/08/2023	JPZ	si	Activo
Yoibin Orlandez Quiñones	1004200332	Oficial Extructura	colpatria	Famisanar	porvenir	23/11/2023	19/11/2022	28/08/2023	JPZ	si	Activo
Yiver Enrique centeno	1023931435	Oficial Extructura	colpatria	Famisanar	porvenir	21/10/2022	25/08/2023	28/08/2023	JPZ	si	Activo
Diana Castillo Hernandez	1078347869	Oficial Extructura	colpatria	Sanitas	Proteccion	7/09/2023	23/08/2023	19/08/2023	JPZ	si	Activo
Neyder Rincon	3121594	Ayudante Extructura	colpatria	Salud Total	porvenir	19/09/2023	N/A	20/09/2023	JPZ	si	Activo
Wilmar David Centeno	1023958971	Oficial Extructura	colpatria	Nueva eps	porvenir	22/12/2022	N/A	20/09/2023	JPZ	si	Activo
Diego Jose Angulo	986550	Oficial Extructura	colpatria	Sanitas	Proteccion	24/08/2023	N/A	20/09/2023	JPZ	si	Activo

OPERARIOS MAQUINARIA EN OBRA											
NOMBRE	**CEDULA**	**CARGO**	**ARL**	**EPS**	**AFP**	**FECHA DE EXAMEN MEDICO**	**FECHA DE CURSO DE ALTURAS**	**FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA**	**INDUCCION Y NOTIFICACION DE RIESGO**	**CONTRATISTA**	**FECHA DE RETIRO**
Cristian Blanco	1073527245	Operario minicargador	Sura	Compensar	Porvenir	2/10/2022	N/A	26/07/2023	si	Miguel Blanco	Activo
Fabian Beltran	10543722726	Operario mini retro excavadora	Sura	Famisanar	Porvenir	22/08/2023	N/A	22/08/2023	si	Independiente	Retiro
Emeterio Caicedo	80268409	Operario Vibro	Sura	Salud Total	Colfondos	10/12/2022	N/A	18/10/2023	si	Casteblanco	Activo
Nombre quien elaboro: Viviana Pulgarin Garcia					Firma :	Viviana P Garcia.					
Profesional SST											

234

Jose William Garzon	80396967	Oficial Extructura	colpatria	Sanitas	porvenir	19/09/2023	N/A	20/09/2023	JPZ	si	Activo
Marco Antonio Caballero	3250057	Oficial Extructura	colpatria	Nueva eps	porvenir	19/09/2023	N/A	20/09/2023	JPZ	si	Activo
Duvan Jose Diaz	1192798347	Oficial Extructura	colpatria	Nueva eps	porvenir	27/09/2023	N/A	29/09/2023	JPZ	si	Activo
Marco Aurelio Cano	72290019	Oficial Extructura	colpatria	Sura	porvenir	27/09/2023	N/A	29/09/2023	JPZ	si	4/11/2023
Sergio David Huertas	1027521090	Oficial Extructura	colpatria	Nueva eps	porvenir	27/09/2023	N/A	29/09/2023	JPZ	si	Retiro 1 de octubre
Carlos Eduardo Huertas	1031157773	Oficial Extructura	colpatria	Sanitas	porvenir	27/09/2023	N/A	29/09/2023	JPZ	si	Retiro 1 de octubre
Leovilgildo Perez Montiel	14013999	Oficial Extructura	colpatria	Sanitas	proteccion	27/10/2023	N/A	31/10/2023	JPZ	si	Activo
Nombre quien elaboro: Viviana Pulgarin Garcia				Firma :	Viviana P. Garcia.						
Profesional SST											

339

NOMBRE	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FECHA DE EXAMEN MEDICO	FECHA DE CURSO DE ALTURAS	FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	CONTRATISTA	INDUCCION Y NOTIFICACION DE RIESGO	FECHA DE RETIRO
Luis Manuel Herazo	15248733	oficial Hidraulico	Sura	Salud Total	Porvenir	3/01/2023	N/A	25/10/2023	Hidro instalaciones	si	Activo
Jhonatan Linares	1006022423	Ayudante Hidraulico	Sura	Salud Total	Colpensiones	1/04/2023	26/06/2023	25/10/2023	instalaciones	si	Activo
Jose Fernando Vasquez	10186985	Encargado Hidraulico	Sura	Salud Total	Porvenir	14/01/2023	30/03/2023	25/10/2023	instalaciones	si	Activo

Nombre quien elaboro: Viviana Pulgarin Garcia Firma : Viviana P. Garcia.

Profesional SST

3no

CONSORCIO
DS
INGENIERÍA

ANEXO 6

DOCUMENTACIÓN PERSONAL INGRESO OCTUBRE

Ingreso personal mes -octubre				
	NOMBRE	**CEDULA**	**CARGO**	**CONTRATISTA**
1	Emeterio Caicedo	80268409	Operador vibro Compactador	Miguel Blanco
2	Luis Manuel Herazo	15248733	Oficial Hidráulico	Hidro instalaciones
3	Jhonatan David Linares	1006022623	Ayudante hidráulico	Hidro instalaciones
4	José Fernando Vásquez	10186985	Encargado hidráulico	Hidro instalaciones

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.268.409**
CAICEDO IBAÑEZ

APELLIDOS
EMETERIO

NOMBRES

Emeterio Caicedo Ibañez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAY-1965**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

15-JUL-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00190301-M-0080268409-20091024 **0017**446011A 1 5020068800

C.M.C. S.A.S
Construcción de Obras Civiles
y Alquiler de Maquinaria
CAMPO ELIAS MOLINA CASTELBLANCO SAS
900.491.549-1

CERTIFICADO DE IDONEIDAD

Yo CAMPO ELIAS MOLINA CASTELBLANCO identificado con cédula de ciudadanía N° 79.250.257 de Bogotá representante legal de CAMPO ELIAS MOLINA CASTELBLANCO SAS con Nit 900.491.549-1.

CERTIFICO QUE

El señor **EMETERIO CAICEDO IBAÑEZ** identificado con cédula de ciudadanía N° 80.268.409 es una persona idónea y cuenta con una amplia experiencia en el manejo de máquina pesada (VIBROCOMPACTADOR).

En constancia de lo anterior a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de dos mil veintitrés 2023.

Cordialmente;

Campo Elías Molina Castelblanco
Representante Legal
CC. 79.250.257 de Bogotá

344

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900491549
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMPO ELIAS MOLINA CASTELBLANCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 69 N°24A - 28 SUR	TELÉFONO:	4811152
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7899020393			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			213235105

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 656.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 656.000	$ 0	$ 656.000
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 416.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.100	$ 0	$ 416.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 396.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.000	$ 0	$ 396.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 1.676.100**	**$ 0**	**$ 1.676.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.000	$ 0	$ 0	$ 47.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.100	$ 0	$ 0	$ 320.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 419.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 419.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 696.100	$ 696.100	$ 0	$ 0	$ 696.100
SUBTOTALES:									**$ 696.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 696.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	8	$ 419.100	$ 0	$ 419.100
SUBTOTALES:			**$ 419.100**	**$ 0**	**$ 419.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1022361449	HERNANDEZ GUTIERREZ JHOAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1022924044	ARDILA HERRERA TULIO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 13954333	BARBOSA CARO JAIRO	DEPEND		$ 1.174.883	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.174.883	$ 188.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 188.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.174.883	$ 47.000	$ 0	$ 47.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.174.883		$ 81.800	30	$ 1.174.883	CCF21-CAFAM	$ 47.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 52979304	HERNANDEZ GUTIERREZ SANDRA VIVIANA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 79208385	OSORIO VARGAS RAUL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 79250257	MOLINA CASTELBLANCO CAMPO ELIAS	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	001	$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF21-CAFAM	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

345

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900491549
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMPO ELIAS MOLINA CASTELBLANCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 69 N°24A - 28 SUR	TELÉFONO:	4811152
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7899020393	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			213235105

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 78791250	MARTINEZ RIBERA WILSON ENRRIQUE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														05-15				25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	001	$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 90268409	CACEDO IBAÑEZ EMETERIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														05-15				231001-COLFONDOS	11	$ 476.667	$ 76.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.300	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 476.667	$ 19.100	$ 0	$ 19.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 476.667	001	$ 011	11	$ 476.667	CCF21-CAFAM	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 90268409	CACEDO IBAÑEZ EMETERIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	19	$ 823.334	$ 131.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131.800	EPS002-SALUD TOTAL	19	$ 823.334	$ 33.000	$ 0	$ 33.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 823.334	001	$ 57.400	19	$ 823.334	CCF21-CAFAM	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 3.210.400

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

2946