AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P

INTERVENTORIA MARTINICA COMPANY S.A.S

INFORME MENSUAL DE INTERVENTORIA N° 2

01 DE FEBRERO 2023 A 28 DE FEBRERO 2023

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220 DE 2022

CONTRATO DE OBRA N°223 DE 2022

INFORME DE INTERVENTORÍA

[ ] FINAL [X] PARCIAL No 02

PERIODO DEL INFORME: **01 de febrero de 2023 al 28 de febrero del 2023.**

Nombre del Contratista: MARTINICA COMPANY S.A.S		**Contrato No: 220 de 2022**	
Objeto: "OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA- Ejecutar la interventoría contractual, Técnica, Administrativa, Financiera, Contable, Ambiental, Social y Jurídica para la ejecución del proyecto de obra denominado: OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA- Ejecutar la interventoría contractual, Técnica, Administrativa, Financiera, Contable, Ambiental, Social y Jurídica para la ejecución del proyecto de obra denominado: SUMINISTRO E INSTALACION FASE I DE PLANTAS DE TRATAMIENTODE AGUA POTABLE, ACORDE A NORMA TECNICA, EN LA ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA."		**Valor:** Trecientos ocho millones ciento veintiocho mil ochocientos ochenta y un pesos M/CTE ($ 308.128.881) **Fecha Aprobación Póliza:** 28 diciembre de 2022 **FVCP:** 22 de junio de 2028 – Calidad del servicio.	
Duración:	La Interventoría deberá ejecutarse durante el plazo de vigencia del contrato de obra respecto del cual se ejerza Interventoría, incluido el plazo de liquidación de cada contrato de obra y seis (6) meses más. El proponente deberá tener en cuenta que este plazo podrá ser prorrogado. El plazo previsto para la ejecución del contrato de obra es de seis meses contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, previa legalización del contrato.	**Municipio:**	Tello y Zona rural el departamento del Huila

Nombre del Supervisor: CLARA MIREYA RICAURTE/ LUIS ARTURO BRAVO		
Nombre del contratista de Obra: EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S		**Contrato No: 223 DE 2022**
Objeto: "OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA". "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"		**Valor: MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS M/CTE ($1.345.420.412)** **Fecha de Aprobación de Póliza: 28 de diciembre de 2022** **FVPC:** 22 de junio de 2028 – Calidad del servicio.
Duración: Cuatro (04) meses contados a partir de la suscripción del Acta de inicio.	**Municipio:**	**Tello y Dpto. del Huila (zona rural)**

1. RESUMEN EJECUTIVO

1.1 Información sobre estado y avance del proyecto

La presente Interventoría dentro de su alcance contractual con AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P. está atendiendo inicialmente el contrato de obra No.223 del 22 de diciembre de 2022, cuyo objeto es "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA", "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA", toda vez que el proyecto de obra denominado: SUMINISTRO E INSTALACION FASE I DE PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE, ACORDE A NORMA TECNICA, EN LA ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA, aún no ha sido contratado por la entidad.

El estado y avance de los proyectos que atiende esta Interventoría de conformidad al contrato en referencia es el siguiente:

OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA:

El proyecto consiste en la construcción de una estructura metálica en tubo cuadrado de 15x15 cm, con base en concreto reforzado, que servirá de apoyo para la instalación de un tanque elevado de 1.000 litros, para el almacenamiento de agua potable en 173 viviendas del casco urbano del municipio de Tello.

El Contratista de la obra realizó una visita a las viviendas beneficiarias del proyecto el día 28 de diciembre del 2022, de la cual elaboró y presentó un Informe con la verificación de las condiciones existentes.

El proyecto fue socializado ante la comunidad beneficiaria y la administración del municipio de Tello, por parte de la entidad ejecutora, AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P, el contratista de la obra, EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. y esta Interventoría, MARTINICA COMPANY S.A.S, el día viernes 13 de enero de 2023.

El Contratista ha dado inicio y se encuentra elaborando las Actas de vecindad en las viviendas beneficiarias del proyecto. Aún no se tiene certeza sobre el 100% de los beneficiarios finales del proyecto por cuanto existen algunos pocos casos (11) en los cuales no se ha podido contactar a los beneficiarios por ser personas que laboran en zona rural y difícilmente se les ubica en sus viviendas del casco urbano.

El Contratista ha dado inicio y se encuentra elaborando las Actas de vecindad en las viviendas beneficiarias del proyecto. Aún no se tiene certeza sobre el 100% de los beneficiarios finales del proyecto por cuanto existen algunos pocos casos (11) en los cuales no se ha podido contactar a los beneficiarios por ser personas que laboran en zona rural y difícilmente se les ubica en sus viviendas del casco urbano.

OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA:

Para el mes de febrero se continua verificando presupuesto de cada planta, el contratista argumenta que algunos precios de aparatos superan los estipulados en el contrato por lo tanto se continua recogiendo cotizaciones para lograr un equilibrio económico. Durante los días 13, 14 y 15 de febrero, se llevó a cabo la socialización del proyecto citada mediante oficio por Aguas del Huila a contratista e interventoría donde realizada la socialización del proyecto se procedió a elegir los veedores con los cuales se realizó reconocimiento a obra. A la vez esta visita se aprovechó para revisar el presupuesto y definir con el experto de Aguas del Huila en cada ptap los ítems contratados si se requería o no para aprovechar el recurso al máximo. Este presupuesto a su vez está conformado por parte de obra civil y la otra de suministro donde se acordó que el recurso que llegara a sobrar en cualquiera de las dos actividades serian invertidos en esa misma actividad y en esa misma ptap. Al final se anexara en correspondencia las cartas emitidas por la entidad contratante para la socialización como también se anexara el acta de reunión realizada en cada una de las ptap.

A continuación se presentara el presupuesto con los apuntes generados por el experto de aguas del Huila donde se observara que el N/A (subrayado en amarillo) corresponde a que ese ítem no lo requiere la planta ya sea porque está en buen estado, porque la planta no lo requiere por el tipo de planta, por estar recién reparada.

AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P. NIT. 800.100.553-2

"OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

PROPUESTA ECONOMICA

1. PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZON, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

ITEM	DESCRIPCION	UND.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.1. MACROMEDICION					**$ 29.713.206,00**
1.1.1.	Suministro e instalación de un macromedidor diámetro 3" antes de la válvula de ingreso de agua a la planta, incluye accesorios, bridas y filtro.	UND	1,00	$ 10.040.664	$ 10.040.664,00
	Excavación a todo costo manual en conglomerado. Incluye: mano de obra, materiales y equipo.	M3	4,00	$ 34.226	$ 136.904,00
1.1.2	Suministro e instalación de un macromedidor diámetro 4"a la salida del tanque, incluye accesorios, bridas y filtro.	UND	1,00	$ 13.111.916	$ 13.111.916,00
1.1.3.	Retiro de macromedidor dañado en tanques de almacenamiento	GLB	1,00	$ 133.512	$ 133.512,00
1.1.4.	Construccion de caja para macromedidor de 1.20m x 1.20m x 1,20m, espesor de muros de 0.10m, espesor de placa de fondo 0.15m, con tapa en lamina alfajor de 2,5 mm" de espesor de lamina ; marco en angulo de 1"x1"X3/16"para marco y contramarco ; bisagra de resorte en acero inoxidable, con candado italiano de 3" y cadena en acero de 1, 5 mtrs de larga . incluye formaleta en madera y acero de refuerzo de 1/2" ; cada 15 cm y flejes cada 15 cm ; ver plano de detalle .	UND	2,00	$ 3.145.105	$ 6.290.210,00
1.2. VALVULA DE INGRESO A LA PLANTA					**$ 336.080,00**
1.2.1.	Desmonte de valvula e instalacion de Valvula de ingreso a la Planta (Wafler diámetro 3")	UND	1,00	$ 336.080	$ 336.080,00

1.3. TORRE DE AIREACION					**$ 3.658.385,00**
1.3.1.	Extracción del carbón coque colmatado, limpieza de paredes internas y externas y fondo de las bandejas. (4 Bandejas de largo L=1 metro A= 150Mt Hc =025 mts con carbón coque)	GLB	1,00	$ 50.067	$ 50.067,00
1.3.2.	Suministro e instalacion de Carbon Coque en 4 bandejas de 1.0X1,5 X0,25m cada una	M3	1,50	$ 1.831.540	$ 2.747.310,00
1.3.3.	Suministro y aplicación de anticorrosivo epoxico y Pintura de esmalte, aplicado con compresor para cuatro (4) bandejas. A: 16 m2	M2	16,00	$ 53.813	$ 861.008,00
1.4. PLANTA DE TRATAMIENTO					**$ 93.050.520,00**
1.4.1.	Lijado Con Compresor Sandblasting y Pintura, Epoxi Poliamida , para los compartimientos de la planta	M2	269,00	$ 117.193	$ 31.524.917,00
1.4.2.	Suministro de maquinaria Hidrolavadora	DIA	5,00	$ 247.500	$ 1.237.500,00
1.4.3.	Extracción de módulos dañados del sedimentador	M2	9,00	$ 100.134	$ 901.206,00
1.4.4.	suministro e instalación de 6 módulos tipo colmena nuevos inclinacion en ángulo de 60 grados. Con medidas de 1*1*0.5 mts.)	UND	6,00	$ 543.483	$ 3.260.898,00
1.4.5.	Retiro, limpieza, pintura, reinstalación de tubos recolectores de agua sedimentada. (Dos tubos en PVC diámetro 4" con perforaciones.); incluye uniones y soldaura y limpiador	UND	1,00	$ 320.612	$ 320.612,00
1.4.7.	Extracción de los lechos filtrantes colmatados, limpiar, desoxidar paredes internas de los dos filtros, retiro, limpieza de boquilla del falso fondo, abrir Man-hole (retirar empaques), limpiar flautas.	UND	2,00	$ 647.513	$ 1.295.026,00
1.4.8.	Suministro e instalacion de Hidroesferas	UND	300,00	$ 51.491	$ 15.447.300,00
1.4.9.	Suministro de empaques para Man-hole	UND	2,00	$ 138.827	$ 277.654,00

1.4.10.	Suministro de válvula de bola de 2" para lavado de compartimientos de coagulación, floculación, sedimentación, drenaje de falso fondo de filtros	UND	5,00	$ 190.792	$ 953.960,00
1.4.11.	Suministro e instalacion de valvula de ingreso a filtro y/o de retrolavado (Tipo Wafle 4")	UND	4,00	$ 663.194	$ 2.652.776,00
	Suministro e instalacion de valvula de coagulacion y/o floculacion y sedimentacion (Tipo Wafle 2")	UND	2,00	$ 280.155	$ 560.310,00
1.4.12.	Suministro e instalación Masilla epoxi para metal	M2	269,00	$ 101.018	$ 27.173.842,00
1.4.13.	Suministro e instalación VALVULAS HD DE 4" extremo Brida , con rueda de manejo	UND	1,00	$ 1.228.579	$ 1.228.579,00
1.4.14.	Suministro e instalación VALVULAS TIPO MARIPOSA DE 4"	UND	1,00	$ 636.382	$ 636.382,00
1.4.15.	Suministro e instalacion de Gravilla no.2; Bulto de 50 Kg	BULTO	20,00	$ 47.747	$ 954.940,00
1.4.16.	Suministro e instalacion deAntracita ; BULTO POR 50 Kg	BULTO	23,00	$ 61.706	$ 1.419.238,00
1.4.17.	Suministro e instalacion deArena no. 30 BULTO POR 50 Kg	BULTO	40,00	$ 47.846	$ 1.913.840,00
1.4.18.	Suministro e instalacion de Arena Torpedo BULTO POR 50 Kg	BULTO	20,00	$ 64.577	$ 1.291.540,00
1.5. EQUIPO DE LABORATORIO					**$ 11.008.183,00**
1.5.1.	Suministro de Tri-Parámetro TC-3000We. Medición de Turbidez Rango 0-4000 NTU, Color Rango 0-1000 Und. y Cloro Residual y Total Rango 0-10 ppm. Selección de Idioma Español. Data Logger. Puerto USB. Auto Apagado. Reactivos Medición de Cloro Líquidos o Tabletas, 100 Pruebas. Estándares de 0, 1, 10 NTU. Alimentación 115 VCA, Batería Recargable. Equipo Portátil. Maletín de Transporte. Código 1969-EPA.	UND	1,00	$ 7.784.443	$ 7.784.443,00

1.5.2.	Suministro de Un peachimetro, pHmetro. Ref. pH 110. Medición de pH, ORP y Temperatura. Con Electrodo de pH. Rango -2.00 a 16.00 pH. Resolución 0.01 pH. Precisión ±0.01 H. 5 Puntos de Calibración. Memoria 100. A prueba de agua IP67. Incluye Soluciones de Calibración pH 4.01, pH 7.00, pH 10.01 (60ml). Con Maletín de Transporte.	UND	1,00	$ 3.131.849	$ 3.131.849,00	
1.5.5.	SuministroBalones volumétricos, aforado, de 100 Ml, con tapa	UND	1,00	$ 41.528	$ 41.528,00	
1.5.6.	Suministro Probeta plástica, graduada de 1000 Ml	UND	1,00	$ 50.363	$ 50.363,00	
	CERRAMIENTO A PTAP				**$ 98.187.813,00**	
	Cerramiento en malla eslabonada calibre 10 de 2"X2" y tuberia AN- HG tipo cerramiento de 2" (L=3,00 m) cada 2,50 m , con marco en angulo de 1 1/2"X1/4" (1,40X2,30) espaciada 10 cms del tubo, sobre muro en ladrillo prensado a la vista de H=0,60 m, con estructura de soporte y confinamiento (vigueta 0,15X0,12 y columneta de 0,15X0,13 m), 3 hilos de alambre de puas y platinas pisa malla. Cimentacion: Conncreto ciclopeo de 0,30X0,40 y viga de cimentacion en concreto de 3000 PSI de 0,2x0,2 incluye acero.	ml	188,00	$ 509.810	$ 95.844.280,00	
	Porton en malla eslabonada soldada, con marco en tuberia galvanizada de 2", hoja de 1.5x2.0 metros, dos cuerpos, incluye: angulos 1/8" X1 y de 1 1/2" X1 1/2"X 1/4" , anticorrosivo , pintura en aceite, soldadura todo lo necesario para su correcta instalacion	und	1,00	$ 1.556.335	$ 1.556.335,00	
	Excavación a todo costo manual en conglomerado. Incluye: mano de obra, materiales y equipo.	m3	23,00	$ 34.226	$ 787.198,00	
				SUB-TOTAL OBRA CIVIL	**$ 224.946.004,00**	
				SUB-TOTAL SUMINISTROS	**$ 11.008.183,00**	

AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P. NIT. 800.100.553-2

"OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

PROPUESTA ECONOMICA

2. PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE PTAP ACUEDUCTO LA LAGUNA, MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

ITEM	DESCRIPCION	UND.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.1. CÁMARA DE INGRESO Y MEDICIÓN DE CAUDAL					**$ 77.037,00**
2.1.1.	Suministro e instalación Regleta graduada en plástico o aluminio, con dos columnas, una con altura en centímetros de la lámina de agua sobre el vertedero, versus caudal correspondiente en litros por segundo (Vertedero Angulo de 90 Grados, (de 20 a 30 cm de alta)	UND	1,00	$ 77.037	$ 77.037,00
2.2. TANQUE RECOLECTOR DE AGUA FILTRADA					**$ 4.101.755,00**
2.2.1.	Limpiar, desoxidar, las paredes internas y fondo del tanque. (LIJADO CON COMPRESOR SANDBLASTING)Pintar con pintura anticorrosiva y pintura epóxica las paredes internas y fondo del tanque.	M2	35,00	$ 117.193	$ 4.101.755,00
2.3. ESTRUCTURA PLANTA					**$ 15.974.378,00**
2.3.1.	Suministro e instalación de macromedidor de 4" en tubería de salida de agua filtrada antes del ingreso a tanque de almacenamiento, Incluye accesorios, bridas y filtro.	UND	1,00	$ 13.111.916	$ 13.111.916,00
	Excavación a todo costo manual en conglomerado. Incluye: mano de obra, materiales y equipo.	M3	2,00	$ 34.226	$ 68.452,00

2.3.2.	Construccion de caja para macromedidor de 1.20m x 1.20m x 1,20m, espesor de muros de 0.10m, espesor de placa de fondo 0.15m, con tapa en lamina alfajor de 2,5 mm" de espesor de lamina ; marco en angulo de 1"x1"X3/16"para marco y contramarco ; bisagra de resorte en acero inoxidable, con candado italiano de 3" y cadena en acero de 1, 5 mtrs de larga . incluye formaleta en madera y acero de refuerzo de 1/2" ; cada 15 cm y flejes cada 15 cm ; ver plano de detalle .	UND	1,00	$ 2.794.010	$ 2.794.010,00	
2.4. TANQUE DE ALMACENAMIENTO					**$ 5.150.277,00**	
2.4.1.	Retirar pañete erosionado, limpiar	M2	72,00	$ 25.033	$ 1.802.376,00	
2.4.2.	Pañetar con pañete impermeabilizante (Largo: 6 Mts, Ancho: 6 Mts, Altura: 3 mts)	M2	72,00	$ 29.631	$ 2.133.432,00	
2.4.3.	Suministro e instalar bomba dosificadora de diafragma, para aplicación del desinfectante, con accesorios para su correcto funcionamiento, (Para Planta de tratamiento de 10 L/S)	UND	1,00	$ 1.182.588	$ 1.182.588,00	
2.4.4.	Eliminar el tanque de aplicación por goteo de desinfectante	UND	1,00	$ 31.881	$ 31.881,00	
2.5. EQUIPO DE LABORATORIO					**$ 11.211.974,00**	
2.5.1.	Tri-Parámetro TC-3000We. Medición de Turbidez Rango 0-4000 NTU, Color Rango 0-1000 Und. y Cloro Residual y Total Rango 0-10 ppm. Selección de Idioma Español. Data Logger. Puerto USB. Auto Apagado. Reactivos Medición de Cloro Líquidos o Tabletas, 100 Pruebas. Estándares de 0, 1, 10 NTU. Alimentación 115 VCA, Batería Recargable. Equipo Portátil. Maletín de Transporte. Código 1969-EPA.	UND	1,00	$ 7.784.443	$ 7.784.443,00	

2.5.2.	Suministro pHmetro. Ref. pH 110. Medición de pH, ORP y Temperatura. Con Electrodo de pH. Rango -2.00 a 16.00 pH. Resolución 0.01 pH. Precisión ±0.01 H. 5 Puntos de Calibración. Memoria 100. A prueba de agua IP67. Incluye Soluciones de Calibración pH 4.01, pH 7.00, pH 10.01 (60ml). Con Maletín de Transporte.	UND	1,00	$ 3.131.849	$ 3.131.849,00	
2.5.4.	Suministro de Erlenmeyer de 250 Ml aforado	UND	4,00	$ 14.850	$ 59.400,00	
2.5.5.	Suministro de Balones volumétricos aforado de 100 Ml con tapa	UND	2,00	$ 41.528	$ 83.056,00	
2.5.6.	Suministro de Probeta plástica graduada de 1000 Ml	UND	1,00	$ 50.363	$ 50.363,00	
2.5.7.	Suministro de Probeta plástica de 100 Ml graduada	UND	1,00	$ 22.127	$ 22.127,00	
2.5.8.	Suministro de Vasos de precipitados de 250 Ml aforados	UND	4,00	$ 12.969	$ 51.876,00	
2.5.9.	Suministro de Pipetas plásticas de dos Ml graduada	UND	2,00	$ 8.861	$ 17.722,00	
2.5.10.	Suministro de Pipeta plástica de 10 Ml graduada	UND	1,00	$ 11.138	$ 11.138,00	
				SUB-TOTAL OBRA CIVIL	**$ 25.303.447,00**	
				SUB-TOTAL SUMINISTROS	**$ 11.211.974,00**	

AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P. NIT. 800.100.553-2

"OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

PRESUPUESTO GENERAL DE OBRA

3. PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

ITEM	DESCRIPCION	UND.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

3.1. PLANTA DE TRATAMIENTO					**$ 33.209.556,00**
3.1.1.	Suministro e instalación de macromedidor en la tubería de salida a red de distribución en diámetro de 2", incluye accesorios, bridas y filtro.	UND	2,00	$ 7.193.991	$ 14.387.982,00
	Excavación a todo costo manual en conglomerado. Incluye: mano de obra, materiales y equipo.	M3	2,00	$ 32.596	$ 65.192,00
3.1.2.	Construccion de caja para macromedidor de 1.20m x 1.20m x 1,20m, espesor de muros de 0.10m, espesor de placa de fondo 0.15m, con tapa en lamina alfajor de 2,5 mm" de espesor de lamina ; marco en angulo de 1"x1"X3/16"para marco y contramarco ; bisagra de resorte en acero inoxidable, con candado italiano de 3" y cadena en acero de 1, 5 mtrs de larga . incluye formaleta en madera y acero de refuerzo de 1/2" ; cada 15 cm y flejes cada 15 cm ; ver plano de detalle .	UND	2,00	$ 2.945.150	$ 5.890.300,00
3.1.3.	Suministro e instalacion de Empaques para Man-hole	UND	2,00	$ 138.827	$ 277.654,00
3.1.4.	Suministro e instalacion de hidroesferas o falso fondo para (2) unidades de filtro	UND	80,00	$ 51.491	$ 4.119.280,00
3.1.5.	Suministro e instalacion de valvulas tipo Wafle 2" (Hierro)	UND	6,00	$ 240.223	$ 1.441.338,00
3.1.6.	suministro e instalacion de valvulas tipo Wafle 3" (Hierro)	UND	2,00	$ 291.467	$ 582.934,00
3.1.7.	Suministro e instalación de llaves de paso de 2" , trafico pesado en laton forjado	UND	2,00	$ 200.334	$ 400.668,00
3.1.8.	suministrar e instalar dosificador en linea tipo (Clorinador de tabletas Rainbow 320 Pentair) a la entrada de agua cruda y salida de agua tratada. (Tuberia de 3")	UND	1,00	$ 1.307.592	$ 1.307.592,00
3.1.9.	Extracción de los lechos filtrantes colmatados, limpiar, desoxidar paredes internas de los dos filtros, retiro, limpieza de boquilla del falso fondo, abrir Man-hole (retirar empaques), limpiar flautas.Retiro del lecho filtrante (17,40 M2)	UND	1,00	$ 647.513	$ 647.513,00

3.1.10.	SUMINISTRO E INSTALACION DE Antracita	BULTO	6,00	$ 61.706	$ 370.236,00
3.1.11.	SUMINISTRO E INSTALACION DE ARENA No 30	BULTO	9,00	$ 47.846	$ 430.614,00
3.1.12.	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ARENA TORPEDO	BULTO	4,50	$ 64.577	$ 290.597,00
3.1.13.	SUMINISTRO E INSTALACIÓND DE GRAVILLA NO 2	BULTO	20,00	$ 47.747	$ 954.940,00
3.1.14.	Repisa Flotante en acero inoxidable de 30 cm ancho x 100 cm largo	UND	2,00	$ 1.021.358	$ 2.042.716,00
3.2. EQUIPO DE LABORATORIO					**$ 11.211.974,00**
3.2.1.	suministro de Tri-Parámetro TC-3000We. Medición de Turbidez Rango 0-4000 NTU, Color Rango 0-1000 Und. y Cloro Residual y Total Rango 0-10 ppm. Selección de Idioma Español. Data Logger. Puerto USB. Auto Apagado. Reactivos Medición de Cloro Líquidos o Tabletas, 100 Pruebas. Estándares de 0, 1, 10 NTU. Alimentación 115 VCA, Batería Recargable. Equipo Portátil. Maletín de Transporte. Código 1969-EPA.	UND	1,00	$ 7.784.443	$ 7.784.443,00
3.2.3.	pHmetro. Ref. pH 110. Medición de pH, ORP y Temperatura. Con Electrodo de pH. Rango -2.00 a 16.00 pH. Resolución 0.01 pH. Precisión ±0.01 H. 5 Puntos de Calibración. Memoria 100. A prueba de agua IP67. Incluye Soluciones de Calibración pH 4.01, pH 7.00, pH 10.01 (60ml). Con Maletín de Transporte.	UND	1,00	$ 3.131.849	$ 3.131.849,00
3.2.6.	Erlenmeyer de 250 Ml aforado	UND	4,00	$ 14.850	$ 59.400,00
3.2.7.	balones volumétricos aforado de 100 Ml con tapa	UND	2,00	$ 41.528	$ 83.056,00
3.2.8.	probeta plástica graduada de 1000 Ml	UND	1,00	$ 50.363	$ 50.363,00
3.2.9.	probeta plástica de 100 Ml graduada	UND	1,00	$ 22.127	$ 22.127,00
3.2.10.	vasos de precipitados de 250 Ml aforados	UND	4,00	$ 12.969	$ 51.876,00

3.2.11.	pipetas plásticas de dos Ml graduada	UND	2,00	$ 8.861	$ 17.722,00
3.2.12.	pipeta plástica de 10 Ml graduada	UND	1,00	$ 11.138	$ 11.138,00
4.0	**CERRAMIENTO A PTAP**				**$ 19.707.835,00**
4.1	Cerramiento en malla eslabonada calibre 10 de 2"X2" y tuberia AN- HG tipo cerramiento de 2" (L=3,00 m) cada 2,50 m , con marco en angulo de 1 1/2"X1/4" (1,40X2,30) espaciada 10 cms del tubo, sobre muro en ladrillo prensado a la vista de H=0,60 m, con estructura de soporte y confinamiento (vigueta 0,15X0,12 y columneta de 0,15X0,13 m), 3 hilos de alambre de puas y platinas pisa malla. Cimentacion: Conncreto ciclopeo de 0,30X0,40 y viga de cimentacion en concreto de 3000 PSI de 0,2x0,2 incluye acero.	ML	36,00	$ 498.504	$ 17.946.144,00
4.2	Porton en malla eslabonada soldada, con marco en tuberia galvanizada de 2", hoja de 1.5x2.0 metros, dos cuerpos, incluye: angulos 1/8" X1 y de 1 1/2" X1 1/2"X 1/4" , anticorrosivo , pintura en aceite, soldadura todo lo necesario para su correcta instalacion	und	1,00	$ 1.556.335	$ 1.556.335,00
4.3	Excavación a todo costo manual en conglomerado. Incluye: mano de obra, materiales y equipo.	m3	6,00	$ 34.226	$ 205.356,00
				SUB-TOTAL OBRA CIVIL	**$ 52.917.391,00**
				SUB-TOTAL SUMINISTROS	**$ 11.211.974,00**

AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P. NIT. 800.100.553-2

"OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

PRESUPUESTO GENERAL DE OBRA

4. PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA LIBANO, MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

ITEM	DESCRIPCION	UND.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4.1. PLANTA DE TRATAMIENTO					**$ 28.522.290,00**
4.1.1.	Suministro e instalación del Macro medidor en la tubería de ingreso a la planta 4" antes de la valvula de ingreso a la planta, incluye accesorios, bridas y filtro.	UND	1,00	$ 13.111.916	$ 13.111.916,00
4.1.2	Excavación a todo costo manual en conglomerado. Incluye: mano de obra, materiales y equipo.	M3	2,00	$ 34.226	$ 68.452,00
4.1.3.	Construccion de caja para macromedidor de 1.20m x 1.20m x 1,20m, espesor de muros de 0.10m, espesor de placa de fondo 0.15m, con tapa en lamina alfajor de 2,5 mm" de espesor de lamina ; marco en angulo de 1"x1"X3/16"para marco y contramarco ; bisagra de resorte en acero inoxidable, con candado italiano de 3" y cadena en acero de 1, 5 mtrs de larga . incluye formaleta en madera y acero de refuerzo de 1/2" ; cada 15 cm y flejes cada 15 cm ; ver plano de detalle .	UND	1,00	$ 2.846.510	$ 2.846.510,00
4.1.4.	Desmonte, suministro e instalacion de la valvula de ingreso a la Planta (Wafle diámetro 4")	UND	1,00	$ 663.194	$ 663.194,00
4.1.5.	Desmonte y suministro de válvulas de ingreso de agua cruda a filtros tipo wafle de 4, con palanca (sistema de filtro antiguo)	UND	5,00	$ 663.194	$ 3.315.970,00
4.1.6	Desmonte y suministro de válvulas de retrolavado de filtros tipo wafle de 4, con palanca (sistema de filtro antiguo)	UND	5,00	$ 663.194	$ 3.315.970,00
4.1.7	Desmonte y suministro de válvulas de paso de agua cruda y filtrada entre los dos sistemas,(viejo y nuevo) tipo wafle de 4, con palanca	UND	6,00	$ 663.194	$ 3.979.164,00
4.1.8.	Desmonte, limpieza y mantenimiento general a equipos de dosificación, 1 de dosificacion de sulfato tipo A y 4 de cloracion en pastilla.	UND	1,00	$ 200.268	$ 200.268,00

4.1.9.	Mantenimiento a los filtros de la primera etapa y a los filtros de la segunda etapa la cual concisnte en: (realizar cuatro retrolavados a cada uno de los reactores componentes de las dos etapas),	UND	10,00	$ 100.134	$ 1.001.340,00	
4.2. ELEMENTOS DE LABORATORIO					**$ 15.224.888,00**	
4.2.1.	Suministro Equipo para prueba de jarras de 4 puestos, digital	UND	1,00	$ 3.960.000	$ 3.960.000,00	
4.2.2.	SuministroTri-Parámetro TC-3000We. Medición de Turbidez Rango 0-4000 NTU, Color Rango 0-1000 Und. y Cloro Residual y Total Rango 0-10 ppm. Selección de Idioma Español. Data Logger. Puerto USB. Auto Apagado. Reactivos Medición de Cloro Líquidos o Tabletas, 100 Pruebas. Estándares de 0, 1, 10 NTU. Alimentación 115 VCA, Batería Recargable. Equipo Portátil. Maletín de Transporte. Código 1969-EPA.	UND	1,00	$ 7.784.443	$ 7.784.443,00	
4.2.3.	Suministro pHmetro. Ref. pH 110. Medición de pH, ORP y Temperatura. Con Electrodo de pH. Rango -2.00 a 16.00 pH. Resolución 0.01 pH. Precisión ±0.01 H. 5 Puntos de Calibración. Memoria 100. A prueba de agua IP67. Incluye Soluciones de Calibración pH 4.01, pH 7.00, pH 10.01 (60ml). Con Maletín	UND	1,00	$ 3.131.849	$ 3.131.849,00	
4.2.6.	Balones volumétricos aforado de 100 Ml con tapa	UND	2,00	$ 41.528	$ 83.056,00	
4.2.7.	Probeta plástica graduada de 1000 Ml	UND	1,00	$ 50.363	$ 50.363,00	
4.2.8.	Probeta de 100 Ml	UND	1,00	$ 22.127	$ 22.127,00	
4.2.9.	Erlenmeyer de 250 Ml	UND	1,00	$ 14.850	$ 14.850,00	
4.2.10.	Un Erlenmeyer de 450 Ml	UND	1,00	$ 29.700	$ 29.700,00	
4.2.11.	Vasos de precipitados de 250 Ml	UND	3,00	$ 9.900	$ 29.700,00	
4.2.12.	Vasos de precipitados de 1000 Ml	UND	4,00	$ 29.700	$ 118.800,00	

5.0	**CERRAMIENTO PTAP**				**$ 76.525.733,00**
5.1	Cerramiento en malla eslabonada calibre 10 de 2"X2" y tuberia AN- HG tipo cerramiento de 2" (L=3,00 m) cada 2,50 m , con marco en angulo de 1 1/2"X1/4" (1,40X2,30) espaciada 10 cms del tubo, sobre muro en ladrillo prensado a la vista de H=0,60 m, con estructura de soporte y confinamiento (vigueta 0,15X0,12 y columneta de 0,15X0,13 m), 3 hilos de alambre de puas y platinas pisa malla. Cimentacion: Conncreto ciclopeo de 0,30X0,40 y viga de cimentacion en concreto de 3000 PSI de 0,2x0,2 incluye acero.	Ml	147,00	$ 498.504	$ 73.280.088,00
5.2	Porton en malla eslabonada soldada, con marco en tuberia galvanizada de 2", hoja de 1.5x2.0 metros, dos cuerpos, incluye: angulos 1/8" X1 y de 1 1/2" X1 1/2"X 1/4" , anticorrosivo , pintura en aceite, soldadura todo lo necesario para su correcta instalacion	Und	1,00	$ 1.556.335	$ 1.556.335,00
5.3	Excavación a todo costo manual en conglomerado. Incluye: mano de obra, materiales y equipo.	M3	27,00	$ 34.226	$ 924.102,00
				SUB-TOTAL OBRA CIVIL	**$ 105.048.023,00**
				SUB-TOTAL SUMINISTROS	**$ 15.224.888,00**

5. PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA LA VEGA DE ORIENTE, MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

ITEM	DESCRIPCION	UND.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5.1. CAMARA DE INGRESO Y MEDICION DE CAUDAL					**$ 784.119,00**
5.1.1.	Limpiar paredes interiores y exteriores de camara de ingreso en fibra de vidrio, por ambas caras , quitar manchas, pintar con pintura de esmalte las paredes internas y externas, desoxidar soporte metálico en angulo , pintar con anticorrosivo y esmalte (Largo: 1.62 mt, Ancho: 0,73 mt, Altura total: 0.65 mt).	M2	6,00	$ 117.847	$ 707.082,00

5.1.2.	Instalar una regleta graduada en plástico o aluminio, con dos columnas, una con altura en centímetros de la lámina de agua sobre el vertedero, versus caudal correspondiente en litros por segundo.	UND	1,00	$ 77.037	$ 77.037,00	
5.2. MEDICION DE CUADAL DE INGRESO					**$ 663.194,00**	
5.2.1.	Desmonte de valvula existente y suministro e instalacion de Valvula de ingreso a la planta (Wafle diámetro 4")con palanca.	UND	1,00	$ 663.194	$ 663.194,00	
5.3. PLANTA DE TRATAMIENTO					**$ 38.686.742,00**	
5.3.1.	LIJADO CON COMPRESOR SANDBLASTING Y PINTURA,EPOXI POLIAMIDA (Largo: 4.5 mt, Ancho: 1.83 mt, Altura: 3.6 mt)	M2	67,00	$ 117.193	$ 7.851.931,00	
5.3.2.	SUMINISTRO E UNSTALACION DE MASILLA EPOXI PARA METAL	M2	67,00	$ 60.687	$ 4.066.029,00	
5.3.3.	SUMINISTRO DE HIDROLAVADORA	UND	1,00	$ 247.500	$ 247.500,00	
5.3.4.	Extracción de módulos dañados del sedimentador	M2	9,00	$ 100.134	$ 901.206,00	
5.3.5.	Suministro e instalación de 6 módulos tipo colmena nuevos inclinacion en ángulo de 45 grados. Con medidas de 1*1*0.5	UND	6,00	$ 543.483	$ 3.260.898,00	
5.3.6.	Extracción del lecho filtrante colmatado, limpiar, desoxidar paredes internas de los dos filtros, limpiar flautas repartidoras, retiro, limpieza de boquilla del falso fondo y suministro nuevo lecho filtrante	GLB	1,00	$ 500.670	$ 500.670,00	
5.3.7.	Suministro e instalacion de Antracita(Bulto x 50 KG)	BULTO	23,00	$ 61.706	$ 1.419.238,00	
5.3.8.	Suministro e instalacion de Arena No. 30(Bulto x 50 KG)	BULTO	40,00	$ 47.846	$ 1.913.840,00	
5.3.9.	Suministro e instalaciosn de Arena Torpedo(Bulto x 50 KG)	BULTO	20,00	$ 64.577	$ 1.291.540,00	
5.3.10.	Suministro e instalacion de Gravilla No.2(Bulto x 50 KG)	BULTO	20,00	$ 47.747	$ 954.940,00	

5.3.11.	suministro e instalacison de Hidroesferas	UND	240,00	$ 51.491	$ 12.357.840,00	
5.3.12.	Desmonte de valvula existente y suministro e instalación de válvulas de ingreso a filtros y de retro lavado (dos válvulas de control de ingreso de agua al filtro tipo wafle diámetro 3 “; dos válvulas de retro lavado tipo wafle diámetro 3”)	UND	4,00	$ 336.080	$ 1.344.320,00	
	Desmonte de vlavula existente y suministro e instalacion de valvulas de lavado de compartimientos de coagulación, floculación (Wafle diámetro 3 “), sedimentación (Wafle diámetro 3 “), filtración y drenaje de falso fondo de filtros	UND	6,00	$ 336.080	$ 2.016.480,00	
5.3.13.	Desmonte de valvula existen y suministro e instalación de válvulas filtración y drenaje de falso fondo de filtros (dos válvulas de 2“)	UND	2,00	$ 280.155	$ 560.310,00	
5.4. TANQUE DE ALMACENAMIENTO					**$ 35.959.725,00**	
5.4.1.	Desmonte de válvulas de ingreso y salida de tanques y suministro e instalacion de válvula tipo wafle de ingreso al tanque de 4”, y de salida a red de distribución (2 válvulas de salida a red diámetro 4”)	UND	3,00	$ 663.194	$ 1.989.582,00	
5.4.2	Desmonte de válvulas de lavado de 6" de tanques y suministro e instalacion de válvula tipo wafle de ingreso al tanque de 6”.	UND	1,00	$ 730.821	$ 730.821,00	
5.4.3	Sumiistro e instalación macro medidores de 4” en las tuberías de salida a red de distribución, incluye accesorios, bridas y filtro	UND	2,00	$ 13.596.429	$ 27.192.858,00	
5.4.4	Excavación a todo costo manual en conglomerado. Incluye: mano de obra, materiales y equipo.	M3	4,00	$ 34.226	$ 136.904,00	

5.4.5	Construccion de caja para macromedidor de 1.20m x 1.20m x 1,20m, espesor de muros de 0.10m, espesor de placa de fondo 0.15m, con tapa en lamina alfajor de 2,5 mm" de espesor de lamina ; marco en angulo de 1"x1"X3/16"para marco y contramarco ; bisagra de resorte en acero inoxidable, con candado italiano de 3" y cadena en acero de 1, 5 mtrs de larga . incluye formaleta en madera y acero de refuerzo de 1/2" ; cada 15 cm y flejes cada 15 cm ; ver plano de detalle .	UND	2,00	$ 2.954.780	$ 5.909.560,00
				SUB-TOTAL OBRA CIVIL	**$ 76.093.780,00**
				SUB-TOTAL SUMINISTROS	

6. PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

ITEM	DESCRIPCION	UND.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
6.1. CAMARA DE INGRESO Y MEDICION DE CAUDAL					**$ 545.809,00**
6.1.1.	Lijado con compresor sandblasting, Limpiar, desoxidar las paredes interiores y exteriores de la cámara, pintar con pintura anticorrosiva y epóxica (dimensiones: Largo: 1.20 mts, Ancho: 0.30 mts, Altura total: 0.40 mts)	M2	4,00	$ 117.193	$ 468.772,00
6.1.2.	regleta graduada en altura de lámina de agua sobre vértice de vertedero en centímetros (Ha:cm) - VS – Caudal en litros por segundo Q: LPS.	UND	1,00	$ 77.037	$ 77.037,00
6.2. MEZCLA RAPIDA. COAGULACION					**$ 1.602.081,00**
6.2.1.	lijado con compresor sandblasting.Limpiar, desoxidar las paredes interiores y exteriores del cono, pintar con pintura anticorrosiva y epóxica (dimensiones del cono: altura total: 0.67 mts, diámetro superior: 087 mts, reducción cónica diámetro: 0.85 cm.)	M2	12,00	$ 117.193	$ 1.406.316,00

6.2.3.	Suministro e instalacion de Válvula de bola de 2" para lavado de compartimiento de coagulación.	UND	1,00	$ 195.765	$ 195.765,00	
6.3. FLOCULACION					**$ 2.539.625,00**	
6.3.1.	Lijado con compresor sandblasting, Limpiar, desoxidar las paredes interiores del compartimiento interior de floculación, pintar con pintura anticorrosiva y epóxica	M2	20,00	$ 117.193	$ 2.343.860,00	
6.3.2.	Suministro e instalacion de Válvula de bola de 2" para lavado de compartimiento de floculación	UND	1,00	$ 195.765	$ 195.765,00	
6.4. FILTRACION. LECHO FILTRANTE					**$ 4.049.130,00**	
6.4.1.	Extracción del lecho filtrante colmatado, limpiar, desoxidar paredes internas del filtro, retiro, limpieza de boquillas del falso fondo, reinstalación.	GLB	1,00	$ 500.670	$ 500.670,00	
6.4.2.	Arena sílice-cuarzo, de densidad 1500 Kg / M3, tamaño efectico: de 0.45 a 0.55 milímetros y malla 20-40	BTO	33,00	$ 62.652	$ 2.067.516,00	
6.4.3.	Bultos de antracita de tamaño efectivo de 0.8 a 1.2 milímetros, y densidad de 750 Kg / M3	BTO	24,00	$ 61.706	$ 1.480.944,00	
6.5. CASETA SEGUNDA SECCION					**$ 3.079.320,00**	
6.5.1.	Pintura a base de agua, color blanco, para la pintura de las paredes exteriores e interiores del segundo nivel de la caseta	M2	36,00	$ 10.670	$ 384.120,00	
6.5.2.	Suministro de ceramica para piso de la segunda planta 33.8 X 33.8 CM , blanco (cuarto operario y corredor)	M2	10,00	$ 64.286	$ 642.860,00	
6.5.3.	Suministro de piso para baño, (1,55 x 2,30 mt) de , 33.8 X 33.8 CM , blanco	M2	3,40	$ 64.286	$ 218.572,00	

6.5.4.	Suministro e instalación de baranda metálica para la escalera de acceso al segundo piso. (8.50 mt) (4,25 lado derecho y 4,25 lado izquiero) (frente escalera segundo piso de 75 cm de largo); Material resistente al intemperismo, tubo galvanizado de 1 1/2" x 2mmm x 6 mtrs	UND	1,00	$ 1.833.768	$ 1.833.768,00
6.6. EQUIPO DE DOSIFICACION DE DESINFECTANTE					**$ 38.130,00**
6.6.1.	Manguera plastica trasnparente de 1/8	ML	4,00	$ 1.485	$ 5.940,00
6.6.2.	Suministro de Tubo PVC de 1"	ML	3,00	$ 5.812	$ 17.436,00
6.6.3.	Suministro de Codos de 1" pvc	UND	3,00	$ 3.901	$ 11.703,00
6.6.4.	Suministro de Reductor en pvc de 1" a 1/2" pulgada.	UND	1,00	$ 3.051	$ 3.051,00
				SUB-TOTAL OBRA CIVIL	**$ 11.815.965,00**
				SUB-TOTAL SUMINISTROS	**$ 38.130,00**

TOTAL COSTOS DIRECTOS OBRA CIVIL			**$ 496.124.610,00**
A.I.U.		**30%**	**$ 148.837.383,00**
Administración	26%		**$ 128.992.399,00**
Imprevistos	1%		**$ 4.961.246,00**
Utilidad	3%		**$ 14.883.738,00**
VALOR TOTAL OBRA CIVIL			**$ 644.961.993,00**
TOTAL COSTOS DIRECTOS SUMINISTROS			**$ 48.695.149,00**
VALOR TOTAL SUMINISTROS			**$ 48.695.149,00**
PLAN DE MANEJO AMBIENTAL (PMA)		**1,5%**	**$ 7.441.869,00**
PLAN DE APLICACIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA (PAPSO)		**0,50%**	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE OBRA			**$ 701.099.011,00**

Se considera que en algunas ptap se presentaran algunas cantidades mayores y menores que serán analizadas hasta tanto se inicien obra y se haga una medición más real.

Como explicaba el experto de plantas de agua del Huila se verifico que en la ptap de la jagua Garzón, la laguna Pitalito, la vega de oriente de Campo alegre y naranjal de Timana dice que de acuerdo al tipo de tratamiento de agua instalado catalogado como **tratamiento convencional,** el cual sugiere operaciones unitarias como: coagulación, floculación, sedimentación, filtración y desinfección; para la gestión operativa y en la función de control de calidad del agua de proceso, los entes prestadores requieren de un floculador de laboratorio o jartest, para simular el proceso de tratamiento (coagulación tipo barrido de sales de aluminio en exceso) a nivel de laboratorio y poder obtener la dosis optimas de coagulantes y la descargas operativas de dicho insumo químico. Por lo contrario, las plantas de tobo en timana y Líbano en suaza, se tienen tipos de **tratamientos de coagulación- filtración** (coagulación por absorción y neutralización de cargas), en los cuales las pruebas de laboratorios con el jaetest sobran, en razón a que el tratamiento no contempla operaciones unitarias de floculación y sedimentación y las dosis optimas de coagulantes son mínimas y las descargas del coagulante son fáciles ajustables en condiciones mínimas.
Lo anterior corrobora por qué no se requiere el equipo para prueba de jarras de 4 puestos digital en la ptap de Líbano en el municipio de Suaza.

PORCENTAJE TOTAL EJECUTADO	**18,00%**

Este porcentaje de avance físico del proyecto lo ha ejecutado el contratista con recursos propios.

1.1.1 Estado de las pólizas de Interventoría – ASEGURADORA: SEGUROS MUNDIAL

Póliza legalización del contrato de interventoría ANEXO: 0

Fecha de expedición: 27 dic 2022 **Fecha de Aprobación:** 28 dic 2022

No. póliza	amparos	Valor asegurado	Vigencia	
			Desde	Hasta
NV-100080420	Cumplimiento del contrato	$ 92.438.664,30	22 Dic 2022	22 Oct 2023
NV-100080420	Calidad del Servicio	$ 92.438.664,30	22 Jun 2023	22 Jun 2028
NV-100080420	prestaciones sociales	$ 61.625.776,20	22 Dic 2022	22 Jun 2026
NV-100080420	Buen Manejo y correcta inversión del Anticipo	$ 123.251.552,40	22 Dic 2022	22 Oct 2023

Póliza actualizada por acta de inicio ANEXO: 1

Fecha de expedición: 24 Mar 2023 **Fecha de Aprobación:** 24 Mar 2023

No. póliza	amparos	Valor asegurado	Vigencia	
			Desde	Hasta
NV-100080420	Cumplimiento del contrato	$ 92.438.664,30	22 Dic 2022	22 Oct 2023

NV-100080420	Calidad del Servicio	$ 92.438.664,30	22 Jun 2023	22 Jun 2028
NV-100080420	prestaciones sociales	$ 61.625.776,20	22 Dic 2022	22 Jun 2026
NV-100080420	Buen Manejo y correcta inversión del Anticipo	$ 123.251.552,40	22 Dic 2022	22 Oct 2023
Póliza actualizada por acta de inicio ANEXO: 2				
Fecha de expedición: 24 Mar 2023			**Fecha de Aprobación:** 24 Mar 2023	
No. póliza	**amparos**	**Valor asegurado**	**Vigencia**	
			Desde	**Hasta**
NV-100080420	Cumplimiento del contrato	$ 92.438.664,30	28 Dic 2022	28 Oct 2023
NV-100080420	Calidad del Servicio	$ 92.438.664,30	28 Jun 2023	28 Jun 2028
NV-100080420	prestaciones sociales	$ 61.625.776,20	28 Dic 2022	28 Jun 2026
NV-100080420	Buen Manejo y correcta inversión del Anticipo	$ 123.251.552,40	28 Dic 2022	22 Oct 2023
Póliza de responsabilidad civil extracontractual				
ANEXO 0				
No. póliza	**amparos**	**Valor asegurado**	**Vigencia**	
			Desde	**Hasta**
NV-100015157	Predios Labores y operaciones.	$ 200.000.000	22 Dic 2022	22 Jun 2023
	Patronal	$ 60.000.000		
	Contratistas y subcontratistas	$ 60.000.000		
	Vehículos propios y no propios	$ 60.000.000		
Póliza actualizada por acta de inicio ANEXO 1				
No. póliza	**amparos**	**Valor asegurado**	**Vigencia**	
			Desde	**Hasta**
	Predios Labores y operaciones.	$ 200.000.000	22 Dic 2022	22 Jun 2023

NV-100015157	Patronal	$ 60.000.000		
	Contratistas y subcontratistas	$ 60.000.000		
	Vehículos propios y no propios	$ 60.000.000		
Póliza actualizada por acta de inicio ANEXO 2				
No. póliza	**amparos**	**Valor asegurado**	**Vigencia**	
			Desde	**Hasta**
NV-100015157	Predios Labores y operaciones.	$ 200.000.000	22 Dic 2022	28 Jun 2023
	Patronal	$ 60.000.000		
	Contratistas y subcontratistas	$ 60.000.000		
	Vehículos propios y no propios	$ 60.000.000		
POLIZAS DEL CONTRATISTA DE OBRA				
Estado de las pólizas de contratista de obra – ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.				
Póliza legalización del contrato				
Fecha de expedición: 22 Dic 2022		**Fecha de Aprobación:**	**27 Dic 2023**	
No. póliza	**amparos**	**Valor asegurado**	**Vigencia**	
			Desde	**Hasta**
61-44-101046818	Cumplimiento del contrato	**$ 403.626.123,60**	22 Dic 2022	28 Ago 2023
61-44-101046818	Buen Manejo Del Anticipo	**$ 538.168.164,80**	22 Dic 2022	28 Ago 2023
61-44-101046818	Estabilidad De La Obra	**$ 403.626.123,60**	Se ampara 5 años	
61-44-101046818	Salario Y Prestaciones Sociales	**$ 269.084.082,40**	22 Dic 2022	22 Abr 2026
61-40-101017314	Responsabilidad Civil Predios, Labores Y Operaciones	10% Valor de perdida	22 Dic 2022	22 Abr 2023
61-40-101017314	Contratistas Y Subcontratistas	-	-	-
61-40-101017314	Vehículos Propios Y No Propios	-	-	-

1.2. Estado y Avance Físico del Proyecto

Historial Cronológico de (Contratista)

ACTIVIDAD	FECHA	DÍAS DE EJECUCIÓN TRANSCURRIDOS	DÍAS DE SUSPENSIÓN TRANSCURRIDOS	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN
Acta de inicio de obra	28-dic-2022	64	0	27-abr-2023
Suspensión No 1				
Reiniciación No 1				
Suspensión No 2				
Reiniciación No 2				

Historial Cronológico de (Interventoría)

ACTIVIDAD	FECHA	DÍAS DE EJECUCIÓN TRANSCURRIDOS	DÍAS DE SUSPENSIÓN TRANSCURRIDOS	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN
mActa de inicio de obra	28-dic-2022	64	0	27-diciembre-2023
Suspensión No 1	-			-
Reiniciación No 1	-	-		-

ACTAS (Relación de las diferentes actas: acta de inicio, acta de suspensión, acta de reinicio, actas de modificación, actas de obra ejecutada, actas de modificación y acta de recibo final.**)**

Tipo de Acta	No	Fecha
Acta de Inicio de obra	01	28 de diciembre de 2022-
Acta de suspensión	-	-
Acta de reinicio	-	-
Acta de suspensión	-	-

1.3. Estado y Avance Presupuestal del Proyecto

Estado Y Avance Presupuestal De Obra

El Contratista de obra aún no recibe anticipo ni ha presentado Actas parciales; sin embargo y de acuerdo a la información suministrada por el mismo, en las obras ejecutadas a la fecha se ha hecho una inversión estimada en $161.450.449,40 m/cte., la cual esta Interventoría encuentra coherente y ajustada a la realidad.

1.4. Recomendaciones y Conclusiones

- En el desarrollo de la obra OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO, se ha tenido dificultad con el proceso de elaboración de la estructura metálica de apoyo de los Tanques por cuanto no se tiene el plano de construcción definitivo, dadas las observaciones hechas por los Ingenieros Estructurales, tanto de

Contratista de obra como de esta Interventoría. Se está a la espera de definir los detalles del modelo que han sido motivo de revisión.

- En el desarrollo de la obra OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA se ha venido desarrollando socialización en cada ptap, se ha realizado evaluación de lo presupuestado con relación a la necesidad de cada una de ellas, además se consideró que el presupuesto que llegase a sobrar seria invertido en alguna necesidad de la misma ptap.

1.5. Estado de cronograma de obra

2. INFORME BÁSICO

2.1. Estado Financiero del Contrato de interventoría

Relación de Pago (Anticipo y/o Acta de Obra Ejecutada)	Fecha	Valor Acta	Amortización	Valor pagado
Anticipo de Interventoría				- 0
Valor Contrato Inicial				
$ 308.128.881,00	22-dic-2022			

Estado Financiero del Contrato de obra

Relación de Pago (Anticipo y/o Acta de Obra Ejecutada)	Fecha	Valor Acta	Amortización	Valor pagado
Anticipo de obra		$ 538.168.164,80		- 0 -
Valor Contrato Inicial	**Valor Adicional**	**Valor Total Contratado**	**Valor Facturado**	**Valor no Facturado**
$ 1.345.420.412,00	-	$ 1.345.420.412,00	- 0 -	$1.345.420.412

2.2. Personal y Equipo Empleado por el Contratista

OBJETO: OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA:

Un (1) Ingeniero Director Residente
Un (1) Ingeniero Asesor Estructural
Un (1) inspector SISOMA

OBJETO: OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

Un (1) Ingeniero Director de obra
Un (1) Ingeniero Residente de obra
Un (1) Inspector de obra

2.3. Personal y Equipo Empleado por el Interventor

OBJETO: OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA:

Un (1) Ingeniero Residente Director de Interventoría
Un (1) Ingeniero Asesor Estructural
Un (1) Inspector de Interventoría

OBJETO: OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

Un (1) Ingeniero Director de Interventoría
Un (1) Ingeniero Residente de Interventoría
Un (1) Inspector de Interventoría

3. ASPECTOS TÉCNICOS

3.1. Modificaciones Realizadas en Obra

Para el tema de las ptap que aplican cerramiento como son tobo en el municipio de Timana, la jagua en el municipio de Garzón y Líbano en el municipio de Suaza se efectuó la corrección a los planos de cerramiento, ajustando las medidas de la siguiente manera:

Concreto ciclópeo sección alto= 0,40 y7 ancho= 0,30
Viga de cimentación sección ancho=alto= 0,20
Malla eslabonada de sección ancho =2,30mts y de alto= 1,40mts
Tubería de 2” de longitud con su respectivo tapón en la parte superior.
Distancia entre tubo a tubo entre eje de tubo de 2,50mts
Todos los demás detalles como figura en el presupuesto.

OBJETO: OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA:

Durante este periodo no se presentan modificaciones realizadas en obra.

OBJETO: OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE
ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

Para el tema de las Ptap que aplican cerramiento como son Tobo, en el municipio de Timana, la Jagua en el municipio de Garzón y Líbano en el municipio de Suaza, se efectuó la corrección a los planos de cerramiento, ajustando las medidas de la siguiente manera:

- Concreto ciclópeo sección alto= 0,40 m; ancho= 0,30 m.
- Viga de cimentación; sección ancho= alto= 0,20 m.
- Malla eslabonada de sección ancho =2,30 m y alto= 1,40 m.
- Tubería de 2” de diámetro, L= 3,0 m, con su respectivo tapón en la parte superior.
- Distancia entre ejes de tubo a tubo = 2,50 m.

Todos los demás detalles como figura en la descripción del ítem en el presupuesto.

3.2. Problemas y Soluciones Adoptadas

OBJETO: OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA:

- Está a la espera de recibir el plano definitivo de construcción de la estructura metálica de apoyo de los Tanques elevados por parte de la entidad contratante, luego de que la Ingeniera consultora del diseño atendiera las observaciones hechas tanto por el asesor estructural del Contratista, como por el asesor estructural de esta Interventoría.

- Se han presentado diversas situaciones que dificultan la confirmación de los beneficiarios para la instalación de los Tanques elevados, tanto en el barrio El Diamante, como en el barrio La Victoria; y que finalmente afectan el rendimiento del Contratista, toda vez que no logra tener una línea regular en su programación y en su producción.

Los inconvenientes con el cumplimiento de requisitos podrían ser considerados o clasificados del orden jurídico, administrativo y/o técnicos.

Aspectos jurídicos: Se presentan predios que no cuentan con escrituras, ni certificados de sana posesión que permitan demostrar la propiedad legal del beneficiario. También se tienen casos de predios con áreas adicionales en invasión, que pretenden que se les construya la obra dentro de esas áreas que se han adicionado a las viviendas.

Aspectos administrativos: Se tienen casos de duplicidad en algunos beneficiarios que figuraban en el proyecto siendo ambos residentes de una misma vivienda. Igualmente, se tienen casos donde los beneficiarios iniciales figuran en la actualidad como fallecidos.

También se tienen casos de beneficiarios que no ha sido posible ubicar, encontrándose las viviendas no desocupadas, pero sin quién atienda. Se dice por parte de vecinos, que los propietarios se encuentran en el campo y que ocasionalmente bajan los fines de semana.

Aspectos técnicos: Se tienen viviendas y predios con limitaciones en áreas para la ubicación de la estructura de apoyo del tanque elevado, en los cuales se tendría que localizar en la sala de la vivienda y abrir espacio a través de la cubierta. Igualmente se tienen viviendas que ya cuentan con tanques de almacenamiento, muchos de ellos en muy mal estado y con poca capacidad de almacenamiento y con estructuras de apoyo inapropiadas. Incluso algunos presentan riesgo para los habitantes de esas viviendas.

Algunos de los beneficiarios presentan hasta dos de estos aspectos como inconvenientes para seguir siendo considerados en el proyecto.

En el presente periodo se ha venido dando solución a algunos aspectos administrativos, manteniendo a estos beneficiarios dentro del proyecto.

La mayoría de los inconvenientes mencionados vienen siendo analizados conjuntamente con la administración municipal como entidad promotora o gestora del proyecto y con Aguas del Huila como entidad ejecutora, contratante de las obras.

OBJETO: OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

- Como se había comentado en el informe N° 1 La dificultad que se presenta para la obra tiene que ver con el acceso o trasiego de los materiales a las PTAP Líbano ubicada en el municipio de suaza la cual aún no se ha podido definir, la junta administrativa del acueducto quedo de abrir camino hasta la planta para facilitar esta actividad. Aun no se ha ejecutado la acción.

3.3. Cumplimiento de las condiciones del pliego de condiciones

MARTINICA COMPANY S.A.S está cumpliendo sus obligaciones de controlar, exigir, absolver, acompañar y verificar el cumplimiento de las obligaciones del contrato cuyo objeto es: "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA; "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA". Y SUMINISTRO E INSTALACION FASE 1 DE PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE, ACORDE A NORMA TECNICA, EN LA ZONA RURAL, DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA." en los componentes contractuales, técnicos, administrativos, financieros, contables, ambientales, sociales y jurídicos. Dentro de sus obligaciones Generales contractuales ha cumplido con la vinculación directa del personal propuesto en la oferta y su vinculación y pago al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL).

Esta Interventoría cumple con lo dispuesto en la normatividad legal vigente aplicable, especialmente lo dispuesto en el Reglamento Técnico de Agua Potable y Saneamiento – RAS y el Reglamento Colombiano de Construcción Sismo Resistente NSR-10 en cuanto a Interventoría de construcción.

Se han realizado labores de seguimiento, supervisión, acompañamiento, revisión, aprobación y/o visto bueno definidas en los documentos que hacen parte integral del contrato de obra.

4. CONTROL DE CALIDAD

4.1. Cuadro Resumen de Pruebas de Laboratorio

Se tomaron tres (3) cilindros con muestras del concreto el 22 de febrero de 2023 para Tello.

4.2. Resultado de Ensayo y Pruebas de Laboratorio

Se anexan resultados de laboratorio para Tello

4.3. Comentarios y Conclusiones

- Se anexa resultados de las pruebas de resistencia a los concretos para Tello – Huila.
- Para el municipio de suaza falta definir el trasiego del material a la planta.
- Se vienen presentando lluvias en el departamento del Huila las cuales obstaculizan el rendimiento para la optimización de las ptap.

4.4. Comité de Obra

Fecha de Realización	Lugar	Resultado del Comité (Describir)
01/02/2023	Comité Técnico	Revisión de aspectos técnicos y económicos de los ajustes al diseño de la estructura de apoyo de los Tanques elevados, realizados por la Inga. Estructural de Aguas del Huila. Asistieron: Sub gerente Técnica y Supervisora de Aguas del Huila, Interventoría y Contratista de obra. Se acordó que el Contratista presentara el APU del ítem 3.1 con los ajustes indicados en el diseño.
07/02/2023	La Laguna – Pitalito Naranjal – Timaná Tobo – Timaná	Socialización de las obras a ejecutar en cada una de las Ptap rurales, con la participación de la administración municipal, administradores y operadores de las Ptap, comunidad beneficiaría, apoyo técnico de especialista en hidráulica y

08/02/2023	Líbano – Suaza La Jagua - Garzón	equipos de macro medición por parte de Aguas del Huila, Contratista e Interventoría.
09/02/2023	La Vega - Campoalegre	
10/02/2023	Comité Técnico	Socialización del APU del ítem 3.1 con los ajustes indicados en el diseño suministrado por la Inga. Estructural de Aguas del Huila.

5. INFORME AMBIENTAL

5.1 Identificación de situaciones Ambientales

Debido a la naturaleza del proyecto, **NO se requiere ningún permiso ambiental** para la construcción de las obras.

Disposición final de residuos. Se estará reutilizando cualquier tipo de residuo ya sean escombros o desperdicio de material en otras actividades relacionadas debido a que en la mayoría de las zonas intervenidas por ser rurales no existe un sistema adecuado de recolección o lugares certificados para la disposición final.

En el informe de gestión HSEQ, se evidencia toda la gestión echa por el contratista que comprende, charlas ocupaciones, inducciones, entrega de elementos de protección personal, pausas activas.

Todo el personal de mano de obra no calificado se encuentra debidamente afiliados a seguridad social.

El contratista presenta el PMA (Plan de manejo Ambiental), que fue aprobado por esta interventoría.

Se realizan jornadas de limpiezas de obra de los sitios donde se vienen desarrollando actividades de obra.

5.2 Evaluación de Daños y Perjuicios a Terceros

Hasta la fecha no se han reportado ni evidenciado daños o afectaciones a terceros, ni al medio ambiente mediante la ejecución de las obras.

5.3 Descripción de Actividades Desarrolladas en el Periodo

A continuación se describen las actividades desarrolladas en los diferentes ítems, con las respectivas cantidades ejecutadas durante el período.

“OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA”.			
ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**	**CANTIDAD**

			UNIDADES
1.0	**Excavaciones y rellenos**		
1.1	Excavación manual en material común; incluye mano de obra materiales y equipo	M3	52
SUB-TOTAL CAPITULO			
2	CONCRETOS Y ACEROS		
2.1	Suministro e instalación de Concreto simple de 3000 PSI a todo costo (210 Kg/Cm2) ZONA Norte(Municipios de Tello)	M3	52
2.2	Acero de 60000 PSI incluye acero por Kg , cortado y figurado; incluye desperdicio del 5%.	KG	52

6. PAGOS Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

6.1. Cumplimiento de las normas de seguridad Industrial

El día 03 de febrero del presente año se radico el oficio de Interventoría N° 220-07 dirigido al contratista solicitando la siguiente información:

- Programa de seguridad y salud en el trabajo.
- Carta de compromiso firmada por el representante legal del contratista y el director de obra que aseguran la implementación de los programas en seguridad y salud en el trabajo con el correcto uso de los implementos de seguridad
- Plan de calidad: A) Plan de demarcación y señalización de la obra. B) Plan de manejo de trafico) C) Programa de trabajo en alturas. D) Plan de manejo ambiental. E) Plan de contingencia. F) Programa de comunicación social.
- Actas de Vecindad.

Hacemos claridad que la documentación requerida debe contener los diferentes frentes estipulados en el objeto del contrato. (Documentación para optimización del sistema del acueducto urbano del municipio de Tello y documentación para la optimización de plantas de tratamiento de agua potable para el departamento del Huila.

El personal debe contar con lugares de descanso, alimentación y zonas de hidratación a su disposición así mismo con zonas de aseo personal.

Es política del contratista prohibir que cualquier trabajador pueda ingresar o permanecer en las instalaciones si se encuentra bajo la influencia de alcohol o drogas o si presenta indicios de estar bajo la influencia de dichas sustancias, la tolerancia del nivel de alcohol y drogas es de cero por lo tanto es causal de despido.

6.2. Pagos de la seguridad integral y otros

Anexamos al presente informe la seguridad social del equipo de trabajo el siguiente personal del contratista de obra y la interventoría.

Equipo Contratista Optimización del sistema de almacenamiento del acueducto urbano del municipio de Tello.		
Nombres, Apellidos, cedula	**Tipo de contrato**	**Observación**
Ingeniero Director de obra		
Gustavo Ernesto rodríguez Esquivel C.C.12.193.284	Contrato término indefinido.	
Ingeniero Asesor estructural		
Efraín calderón Calderón C.C. 19.306.323	Contrato obra labor	
Inspector Sisoma		
Linda Tatiana Salas Cruz C.C.1.075.292.837	Contrato obra labor	

Equipo Interventoría Optimización del sistema de Almacenamiento del acueducto urbano del municipio de Tello.		
Nombres y Apellidos	**Tipo de contrato**	**Observación**
Ingeniero Director Residente de Interventoría		
Jorge Enrique Polania Peña C.C.12.127.433	Contrato obra labor	
Ingeniero Asesor estructural		
Jairo Alberto Gómez Roa C.C. 16.185.320	Contrato obra labor	
Inspector de Interventoría		
Yuliana Gonzales villegaz C.C. 1.116.235.795	Contrato por prestación de servicios	

Optimización Plantas de tratamiento de agua potable que abastecen zona rural del departamento del Huila

Equipo Contratista Obra Optimización Plantas de tratamiento de Agua potable que abastecen zona rural del departamento del Huila		
Nombres, Apellidos, cedula	**Tipo de contrato**	**Observación**
Ingeniero Director de obra		
Diego Mario Zapata Paredes C.C.79.940.691	Contrato obra labor	
Ingeniero Residente de obra		
Jhon Jesús fierro Aldana C.C.7.729.393	Contrato termino fijo	
Inspector de Obra		
Julio Cesar Vargas Sandoval C.C. 7.719.481	Contrato obra labor	

Equipo Interventoría Optimización Plantas de tratamiento de Agua potable que abastecen zona rural del departamento del Huila		
Nombres y Apellidos	**Tipo de contrato**	**Observación**
Ingeniero Director de Interventoría		
Adrián Rodrigo Cabezas C.C.79.781.886	Contrato obra labor	
Ing. Residente de Interventoría		
Patricia Esther Cabezas M C.C. 36.176.136	Contrato obra labor	

Personal mano de obra no calificada (Contratista de Obra)

Nombre y apellido	Cargo	Ubicación
Yeison Cortes Pinto	Supervisor de Obra	Tello
Edgar Esquivel Trujillo	Maestro	Tello
Edgar Ramírez romero	Maestro	Tello
Gonzalo aroca vera	Ayudante	Tello
Maicol Smith Campos	Ayudante	Tello
Klisman losada Salazar	Ayudante	Tello
Joseth Lugo Perdomo	Ayudante	Tello
Orlando Rubiano Figueroa	Ayudante	Tello
Walther tijaro Diaz	Ayudante	Tello
Luis Eduardo yusunguara	Ayudante	Tello
John romero Cortez	Coordinador de Obra	La jagua, la laguna, tobo, naranjal, la vega de oriente, Líbano suaza.
Edwin vela Trujillo	Ayudante	La jagua
Yesica cabrera Ospina	Ayudante	La Jagua

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO

En el municipio de Tello, departamento del Huila se llevara a cabo la optimización del sistema de almacenamiento del acueducto urbano con el objetivo funcional de garantizar el acceso al servicio de agua potable para asegurar un mejoramiento de salubridad y bienestar de la población de los barrios la victoria y el diamante del municipio de Tello.

A continuación, presentamos algunas fotos del avance por parte del contratista de obra.



Excavación de la base de cimentación en proceso.



En algunos casos, durante la excavación de las bases se encontraron tuberías y otros elementos que debieron ser reubicados.



Control de dimensiones en la excavación de las bases de cimentación.



Las bases de cimentación en concreto de 3000 psi para las estructuras metálicas de apoyo de Tanques elevados tienen una dimensión de 1,45 x 1,45 x 0,30 m.



Excavación de la base de cimentación en proceso de terminado.



Excavación de la base de cimentación, con superficie compactada y lista para fundición.



Acero de refuerzo de las bases o losas de cimentación, figurado y amarrado, listo para su instalación.



Detalle del amarre de hierros en las parrillas de refuerzo.



Suministro de Tanques de almacenamiento de agua, de 1000 lts.



Fundición de base en concreto, en proceso.



Base de cimentación estructura, terminada.



Acabado final de la base, tallada a nivel de piso de la vivienda.

REGISTRO FOTOGRAFICO "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

Aspectos a tener en cuenta:

- Las plantas de tratamiento de agua potable tienen principalmente en común mantenimientos de tipo: Limpieza, pintura, y cambio de válvulas y macro medidores. Por lo que, al revisar el presupuesto en contraste con las visitas realizadas se encontró que:

- El macromedidor asignado en el presupuesto del centro poblado La Jagua - Garzón es de 4" y el puesto en sitio actualmente es de 6".

- En el ítem 4.1.1 del presupuesto general de obra de la vereda Líbano. Suaza contempla un macromedidor de ingreso a la planta de 4" antes de la válvula de ingreso a la planta, sin embargo, la tubería en sitio es de 8", por lo que, debe instalarse después de la válvula.

- El ítem 5.4.2 del presupuesto de la vereda La Vega de Oriente contempla válvulas de 6" y la red de la PTAP es de 4", al igual que el ítem 5.3.12, contempla válvulas de 3" y la red existente de la PTAP es de 4".

SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO JUNTO A AGUAS DEL HUILA Y CONFORMACIÓN DE VEEDURIAS CIUDADANAS
(NARANJAL – TIMANA- HUILA)



Socialización Salón comunal Naranjal



Intervención del contratista de obra



Visita en Planta de Tratamiento de Agua potable



Balance presupuesto de Obra

(TOBO – TIMANA HUILA)



Socialización Caseta comunal Tobo



Intervención de aguas del huila y interventoría



Balance presupuesto de obra



Visita en planta de tratamiento de agua potable

(LA JAGUA-GARZON HUILA)



Socialización del proyecto en Ptap



Intervención del contratista y Interventoría



Balance presupuesto de obra



Visita en planta de tratamiento de agua potable

(LIBANO – SUAZA HUILA)



Socialización del proyecto Acueducto de Suaza Huila



Socialización de Interventoría



Visita en planta de tratamiento de agua potable



Balance presupuesto de obra

(LA VEGA – CAMPOALEGRE HUILA)



Socialización del proyecto y conformación de veeduría



Socialización caseta comunal la vega Campoalegre



Visita en Planta de tratamiento de agua potable



Balance de obra

(LA LAGUNA- PITALITO HUILA)



Socialización del Proyecto y conformación de veeduría



Socialización por parte de la Interventoría

	
Visita planta de tratamiento de Agua potable tanque de almacenamiento	**Balance de presupuesto**

Juan José Martinez C.

JUAN JOSE MARTINEZ CABEZAS
R.L MARTINICA COMPANY S.A.S

CONTRATO DE
OBRA No. 223 DEL 2022

INFORME DE OBRA

FINAL [ ] PARCIAL [X] **N°2**

Periodo: del 29 de enero de 2023 al 28 de febrero de 2023.

NOMBRE DEL CONTRATISTA DE OBRA: EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S		**CONTRATO NO:** 223 DEL 2022	
Objeto: "OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA" "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"		**Valor:** MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS DOCE M/CTE ($1.345.420.412) **Anticipo 40%:** QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS CON OCHO CENTAVOS M/CTE ($538.168.164,8)	
Duración:	Cuatro (4) meses contados a partir de la fecha del acta de Inicio	**Municipio:**	Tello, Zona rural del Dpto. del Huila (centro poblado la Jagua del municipio de Garzón; La laguna del municipio de Pitalito; vereda el Tobo del municipio de Timana: vereda el Líbano del municipio de Suaza; Vereda Vega del oriente del municipio de Campoalegre; vereda Naranjal del municipio de Timaná)
Nombre del Interventor:	MARTINICA COMPANY SAS		**Contrato No: 223 DE 2022**

1. RESUMEN EJECUTIVO

1.1 Información sobre estado y avance del proyecto (Describir)

Durante el periodo de este informe se desarrollan las siguientes actividades, siguiendo las especificaciones técnicas y diseños.

OBJETO: OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA

ACTAS DE VECINDAD

- En acuerdo con la interventoría, se redactó un acta para la suscripción de las actas de vecindad (Se anexa acta de acuerdo), esto teniendo en cuenta, que no se tiene definido el listado de total y definitivo de beneficiarios; por lo que para el inicio de actividades se realizó un recorrido en cada una de las viviendas que se tenían destinadas a intervenir en el mes de febrero. En total se intervinieron 31 viviendas, por lo que se anexan 31 actas de vecindad. A continuación, se relacionan los beneficiarios cuyas viviendas se intervinieron:

N°	BENEFICIARIOS - FEBRERO
1	YULI XIMENA CABRERA VEGA
2	CLARA YOHANA SILVA GOMEZ
3	ERNESTO BRAVO VARGAS
4	YULI LORENA RENFIJO SILVA
5	SANDRA VIVIANA PERDOMO TOVAR
6	SANDRA NATALIA TEJADA SALAS
7	NORMA CONSTANZA SANCHEZ YUSUNGUARIA
8	FELIX MARIA PUENTES MEDINA
9	LEYDI MARCELA VARGAS PIMENTEL
10	JORGE LUIS PERDOMO CALDERON
11	MAIRA ALEJANDRA RIVERA
12	JAVIER FERNANDO LUGO
13	KELLY MARCELA RODRIGUEZ DIAZ
14	YENIFER MENDEZ MEDINA
15	YEISON ANDRES LUGO MANRIQUE
16	ANGEL ALBERTO FALLA
17	ANGELA PATRICIA PERDOMO DIAZ
18	LEOCADIO ACOSTA HORTA
19	LUIS EDUARDO HERNANDEZ CALDERON
20	JOAQUIN RUBIANO MORA
21	MERCEDES MANJARREZ
22	DIANA PAOLA ARIAS RODRIGUEZ
23	NERVEIS TOVAR QUINTERO
24	BLANCA REYES ROCHA
25	KELLY ANDREA PASCUAS
26	SAUL QUINTERO DIAZ
27	MARIA EDITH ALDANA HOYOS
28	LILIANA PERDOMO

29	MOISES RIVERA TRUJILLO
30	OFELIAS JIMENEZ
31	PEDRO NEL SANCHEZ PERDOMO

EXCAVACIÓN Y RELLENOS

- Se dio inicio por los beneficiarios del Barrio El Diamante, la excavación se realizó con base a los levantamientos previamente realizados y de a cuerdo a los planos correspondientes.

CONCRETOS Y ACEROS

- El armado de las parrillas para la placa base se hace simultáneamente con la excavación para luego proceder a la fundición. Para ella se tiene en cuenta el diseño de mezcla de 3000psi y se lleva el respectivo control de fraguado.

SUMINISTROS

- Ya se tiene el 100% de los tanques de almacenamiento de 1000 litros en la bodega.

OBJETO: OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

- Antes de dar inicio a las ejecuciones de las PTAP se realizó un recorrido con el especialista en planta de Aguas del Huila S.A E.S. P en donde se verificó la necesidad de cada PTAP con relación a lo contratado.

SOCIALIZACIÓN A LA COMUNIDAD

- La socialización de las 6 PTAP que involucra el contrato 223, se realizó los días 13, 14 y 15 de febrero, en compañía de la interventoría a cargo, en donde se levantaron las actas de conformación de la veeduría correspondientes y se está a espera de la resolución por parte de la personería. (Se anexan actas de conformación de veeduría)

- **CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZÓN**

- Se realizaron actividades de localización y replanteo para el cerramiento.

- Con el perímetro demarcado. se da inicio a actividad de excavación para el cerramiento.
- Se realizó el desmonte de las bandejas de carbón coque para el respectivo retiro del carbón anterior.
- Las bandejas se lijaron y se encuentran en un 90% de pintado de las bandejas.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD EJECUTADA	UBICACIÓN
1,1	Excavación manual en material común; incluye mano de obra materiales y equipo	M3	108,99	19,53	Tello
2,1	Suministro e instalación de Concreto simple de 3000 PSI a todo costo (210 Kg/Cm2) ZONA Norte (Municipios de Tello)	M3	108,99	19,53	Tello
2,2	Acero de 60000 PSI incluye acero por Kg, cortado y figurado; incluye desperdicio del 5%	KG	5882	1054	Tello
5,1	Suministro de tanque de almacenamiento de agua de 1000 litros, incluye válvula flotadora ½" y transporte	UND	173	173	Tello

OBJETO: OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	CANTIDA EJECUTADA	UBICACIÓN
1,3,1	Extracción del carbón coque colmatado, limpieza de paredes internas y externas y fondo de las bandejas. (4 Bandejas de largo L=1 metro A= 150Mt Hc =025 mts con carbón	GLOBAL	1	0,5	LA JAGUA

1,3,3	Suministro y aplicación de anticorrosivo epoxico y pintura de esmalte, aplicado con compresor para (4) bandejas. A: 16m2	M2	16	14.4	LA JAGUA
	Excavación a todo costo manual en conglomerado. Incluye: mano de obra, materiales y equipo.	M3	23	5,75	LA JAGUA

1.2. Estado y Avance Físico del Proyecto

Historial Cronológico del Proyecto

ACTIVIDAD	FECHA	DÍAS DE EJECUCION TRANSCURRIDOS	DÍAS DE SUSPENSION TRANSCURRIDOS	NUEVA FECHA DE TERMINACION
ACTA DE INICIO	28/DIC/2022	62		27/ABR/2023

ACTAS (Relación de las diferentes actas: acta de inicio, acta de suspensión, acta de reinicio, actas de modificación, actas de obra ejecutada, actas de modificación y acta de recibo final.)

Tipo de Acta	No	Fecha

1.3. Estado y Avance Presupuestal del Proyecto (Describir)

AVANCE FISICO PROYECTADO SEGÚN CRONOGRAMA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO..... $1.345.420.412

VALOR DEL ANTICIPO.....$ 538.168.164,8

PORCENTAJE DE ANTICIPO.....40%

2. INFORME BASICO

2.1. Estado Financiero del Contrato

2.2. Personal y Equipo Empleado por el Contratista

OBJETO: OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA

Equipo Contratista de Obra		
Nombres, Apellidos, cedula	**Tipo de contrato**	**Observación**
Director residente		
GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL C.C. 12. 193.284	CONTRATO TERMINO INDEFINIDO	
Asesor estructural		
EFRAIN CALDERON C.C. 19.306.323	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
SISOMA		
LINDA TATIANA SALAS CRUZ C.C 1.075.292.837	CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIO	

OBJETO: OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

Equipo Contratista de Obra		
Nombres, Apellidos, cedula	**Tipo de contrato**	**Observación**
Directo de obra		
DIEGO MARIO ZAPATA C.C. 79.940.691	CONTRATO TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO	
Residente de obra		
JHON JESUS FIERRO ALDANA C.C. 7.729.393	CONTRATO TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO	
Inspector de obra		
JULIO CESAR VARGAS SANDOVAL C.C. 7.719.481	CONTRATO TERMIO FIJO INFERIOR A UN AÑO	

CUADRO DE PERSONAL DE OBRA

NOMBRE	CARGO	UBICACIÓN
YEISON CORTES PINTO	SUPERVISOR DE OBRA	TELLO
ALEXANDER PENAGOS PULGARÍN	SUPERVISOR DE OBRA	TELLO
EDGAR ESQUIVEL TRUJILLO	MAESTRO	TELLO
EDGAR RAMIREZ ROMERO	MESTRO	TELLO
GONZALO AROCA VERA	AYUDANTE	TELLO
MAICOL SMTIH CAMPOS GARZON	AYUDANTE	TELLO
KLISMAN LOSADA SALAZAR	AYUDANTE	TELLO
JOSETH LUGO PERDOMO	AYUDANTE	TELLO
ORLANDO RUBIANO FIGEROA	AYUDANTE	TELLO
WALTHER TIJARO DIAZ	AYUDANTE	TELLO

LUIS EDUARDO YUSUNGUARA	AYUDANTE	TELLO
JHON ROMERO CORTES	COORDINADOR DE OBRA	LA JAGUA, LA LAGUNA, TOBO, NARANJAL, LA VEGA DE ORIENTE, LÍBANO
EDWIN VELA TRUJILLO	AYUDANTE	LA JAGUA
YESSICA CABRERA OSPINA	AYUDANTE	LA JAGUA

3. ASPECTOS TECNICOS

3.1. Modificaciones Realizadas en Obra

No se han realizado modificaciones de obra.

4. CONTROL DE CALIDAD

4.1. Cuadro Resumen de Pruebas de Laboratorio

Se realizó la toma de muestras de concreto para su respectivo ensayo de resistencia.

4.2. Resultado de Ensayo y Pruebas de Laboratorio

Las fechas de ensayo se hicieron a los 7, 14 y 28 días, evaluando la resistencia solicitada en contrate con la resistencia proyectada, se anexan resultados de los ensayos de resistencia de los cilindros en donde se evidencia que el concreto suministrado para las placas bases SÍ CUMPLE.

4.3. Comentarios y Conclusiones

N/A

4.4. Comité de Obra

Fecha de Realización	Lugar	Resultado del Comité (Describir)

5. INFORME AMBIENTAL

1. Identificación de situaciones Ambientales

Se presentó el PMA (Plan de Manejo Ambiental), Durante este periodo no se han presentado situaciones de impactos ambientales.

2. Evaluación de Daños y Perjuicios a Terceros

No se han generado daños ni perjuicios a terceros.

3. Descripción de Actividades Desarrollada en el Periodo

- Jornadas de Limpieza de obra en los sitios donde se vienen desarrollando actividades de obra.

4. Registro Fotográfico

A continuación, presentamos algunas fotos de las obras ejecutadas

ENTREGA DE EPP	Municipio: TELLO















ARMADO DE PARRILLAS	Municipio: TELLO







EJECUCION PLACAS BASE

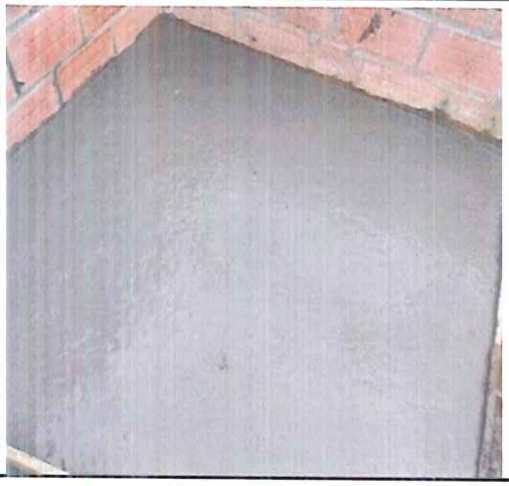







FUNDICIÓN PLACAS BASE	Municipio: TELLO



TESTIGOS PARA RESULTADOS DE LABORATORIOS DE CONCRETO



Muestra de concreto barrio Diamante

TANQUES DE ALMACENAMIENTO | **Municipio:** TELLO



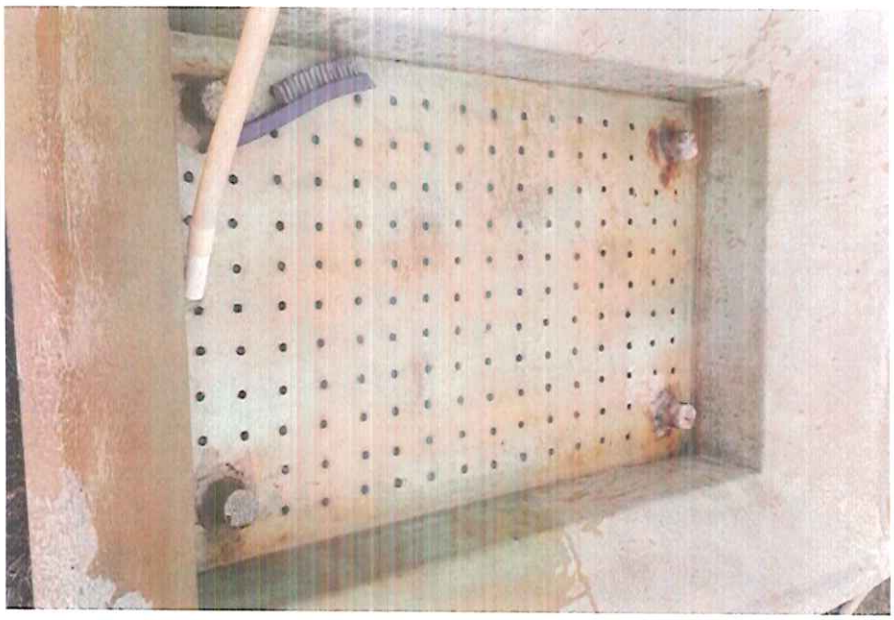
PINTURAS	PTAP



PINTURA DE BANDEJAS	Municipio: LA JAGUA



RETIRO DE CARBON COQUE	Municipio: LA JAGUA



EXCAVACIÓN PARA CERRAMIENTO	Municipio: LA JAGUA



SOCIALIZACIONES PLANTAS DE TRATAMIENTO

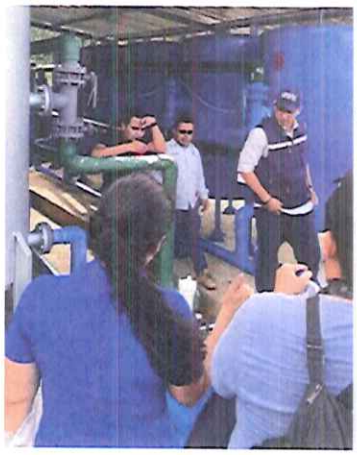
















GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ
R.L EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS
Contratista

ACTAS DE VECINDAD
TELLO
(31 BENEFICIARIOS)

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 01 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista:

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual?

Nombre del Propietario [illegible]

Cédula de Ciudadanía 1082803566

Dirección Cll 28 # 7A-05

Teléfono 3122493033 No. de pisos

Departamento HUILA Sector ___ Municipio TELLO Barrio o vereda [illegible]

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6. Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ___ URBANO X

ESTADO DEL PREDIO Sin edificar ___ Obra Gris X Terminada ___

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN SI ___ NO ___

PENDIENTE DEL TERRENO Ondulado ___ Escarpado ___ Plano X

USO ACTUAL

1. Residencial		6. Recreacional	
2. Comercial		7. Baldío	
3. Industrial		8. Salubridad	
4. Institucional o del Estado		9. Cultural (Educación, culto religioso)	
5. Agropecuario		10. Mixto	
		11. Minero	
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ___ NO ___

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES								
3.HUNDIMIENTOS								
4.DESPLAZAMIENTOS								
5.OTROS								
COMENTARIOS							SE EVIDENCIA GRIETAS Y FISURAS EN PISO.	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

[illegible] 1082803566

Propietario del Predio

Nombre: [illegible]

C.C. O NIT 1082803566

Representante del Contratista

Nombre: [illegible]

Ing. Residente de la Interventoria

Nombre ___

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2

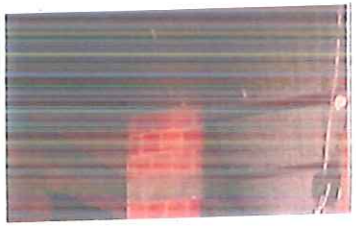


TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Yenifer Mendoza

Propietario del Predio

Nombre: Yenifer

C.C. O NIT 1083202546

Representante del Contratista

Nombre

Jorge Enrique Tejada

Ing. Residente de la Interventoria

Nombre

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No___

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 20 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario ANGEL ALBERTO FALLA

Cédula de Ciudadanía 1083804283

Dirección cl 20 # 7-29

Teléfono 3213544806 No. de pisos ___

Departamento HUILA Sector ___ Municipio TELLO Barrio o vereda OPAL

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6. Televisión cable			
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: aleaderos y bueyes)
MATERIAL								
1 GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3 HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4 DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5 OTROS,	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS					SE EVIDENCIA FISURAS EN LA PARED		SE EVIDENCIA FISURAS EN EL PISO	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

147

Angel Alberto Falla
Propietario del Predio
Nombre: ANGEL
C.C. O NIT 1083804283

Representante del Contratista
Nombre:

Jorge Enrique Polanco
Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No___

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2

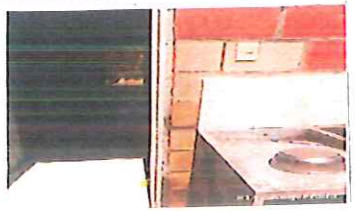


PAREDES

REGISTRO No1

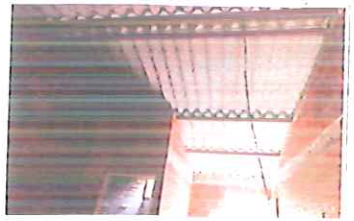


REGISTRO No2

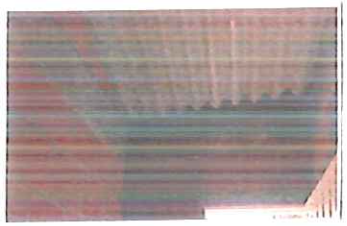


TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Angel Alberto Tello
Propietario del Predio
Nombre: Angel Alberto Tello
C.C. O NIT. 1082804283

Representante del Contratista
Nombre:

Ing. Residente de la Interventoria
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No___

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 2 | AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario YEISON ANDRES LUGO MARTINEZ

Cédula de Ciudadanía 1081155577

Dirección CLL 2 B # 7A - 11

Teléfono 305 467 2562 No. de pisos ___

Departamento HUILA Sector ___ Municipio TELLO Barrio o vereda QUINTAS

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6. Televisión cable			
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☑ OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3.HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4.DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5.OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							SE EVIDENCIA FISURAS EN EL PISO	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Yeison Andres Lugo M.
Propietario del Predio
Nombre: Yeison Andres Lugo M.
C.C. O NIT 1081155577

152

Representante del Contratista
Nombre

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1

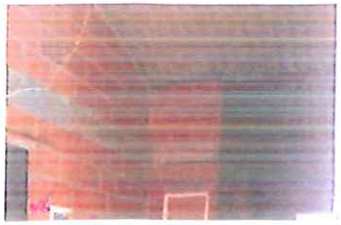


REGISTRO No2

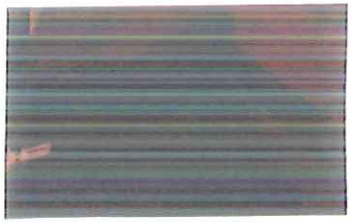


TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Yeison Andres Lega M.

Propietario del Predio

Nombre: Yeison Andres Lega M.

C.C. O NIT 1081155577

Representante del Contratista

Nombre:

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre

aguas de tuluá

ACTA DE VECINDAD No___

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 31 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2. DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario KELLY MARCELA RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía 1082802697

Dirección CLL 2B # 7A-17

Teléfono 3142316660 No. de pisos ___

Departamento HUILA Sector _____ Municipio TELLO Barrio o vereda CENTRO

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6. Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plana ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o de Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y bocatoma)
MATERIAL								
1 GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3 HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4 DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5 OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							SE EVIDENCIA FISURAS EN EL PISO.	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Kely Marcela Rodriguez
Propietario del Predio
Nombre: Kely Marcela Rodriguez
C.C. O NIT 1082802697

Representante del Contratista
Nombre:

Ing. Residente de la Interventoria
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	270

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 1 | AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1

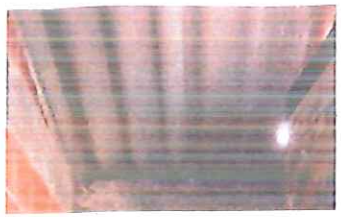


REGISTRO No2

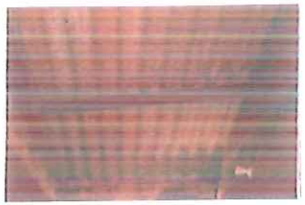


TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Propietario del Predio
Nombre:
C.C. O NIT

Representante de la Contratista
Nombre

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Leidy Marcela Vargas Pimentel

Cédula de Ciudadanía: 1082802389

Dirección: _____

Teléfono: 3209364144 No. de pisos: _____

Departamento: Huila Sector: _____ Municipio: Tello Barrio o vereda: Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos	X		
5. Gas	X		
6. Televisión cable		X	
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO X

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ☐ Obra Gris X Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano X

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES *	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3.HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4.DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5.OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							Se evidencia grietas y fisuras en el piso y voladizo.	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Leidy M Vargas

Propietario del Predio

Nombre:

C.C. O NIT 1082802389

Representante del Contratista

Nombre:

Jorge Erwin Tovar L.

Ing. Residente de la Interventoria

Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Propietario del Predio

Nombre: Judy M Vargas

C.C. O NIT 1082802389

Representante del Contratista

Nombre

Ing. Residente de la Interventoria

Nombre Jorge Enrique Parra A.

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No___

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Mayra alexandra Rivera

Cédula de Ciudadanía: 1130643640

Dirección: calle 2A 7-20

Teléfono: 3102583328 No. de pisos ___

Departamento: Huila Sector ___ Municipio: Tello Barrio o vereda: Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6. Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO X

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ☐ Obra Gris X Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano X

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3.HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4.DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5.OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							Se evidencia fisuras y grietas en el piso y vado-sa.	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Mayra Alejandra Rivera

Propietario del Predio

Nombre: Mayra Alejandra Rivera

C.C. O NIT 1130643648

Representante del Contratista

Nombre: _____

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre: _____

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

x Maira Alejandra Rivera Diaz

Propietario del Predio

Nombre: x Maira Alejandra Rivera D.

C.C. O NIT 1130673040

Representante del Contratista

Nombre

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1. AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2. DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: María edith Aldana Hoyos

Cédula de Ciudadanía: 1082809791

Dirección: Calle 2A #7-9

Teléfono: 3182818213 No. de pisos ____

Departamento: Huila Sector ____ Municipio: Tello Barrio o vereda: Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos		X	
5. Gas	X		
6. Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ____ URBANO X

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ____ Obra Gris X Terminada ____

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ____ NO ____

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ____ Escarpado ____ Plano X

USO ACTUAL

1. Residencial		6. Recreacional	
2. Comercial		7. Baldío	
3. Industrial		8. Salubridad	
4. Institucional o del Estado		9. Cultural (Educación, culto religioso)	
5. Agropecuario		10. Mixto	
		11. Minero	
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ____ NO ____

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y Aperos)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☑ OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3.HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4.DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5.OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS					Se evidencia fisuras en la pared		Se evidencia fisuras en el piso	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

x María Aldana
Propietario del Predio
Nombre: x María Aldana
C.C. O NIT 1082809791

Representante del Contratista
Nombre:

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	226

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1

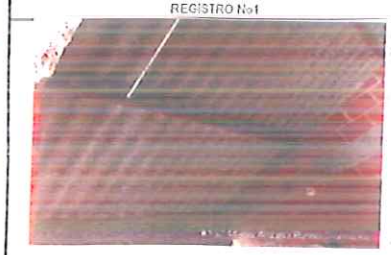


REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

x Maria Aldana

Propietario del Predio

Nombre: x Maria Aldana

C.C. O NIT 1082804794

Representante del Contratista

Nombre

Ing. Residente de la Interventoria

Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No___

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2. DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario Liliana Perdomo

Cédula de Ciudadanía 26586156

Dirección calle 2A #3-21

Teléfono 3005837664 No. de pisos ___

Departamento Huila Sector ___ Municipio Tello Barrio o vereda Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas			
6. Televisión cable			
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☑ OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3 HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4 DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5.OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							Se evidencia fisuras en el piso.	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Liliana Perdomo
Propietario del Predio
Nombre Liliana Perdomo
C.C. O NIT 26586156

Representante del Contratista
Nombre

Jorge Enrique Bonilla
Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 01 AA 023

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2

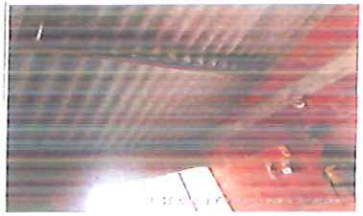


TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

liliana perdomo
Propietario del Predio
Nombre: liliana perdomo
C.C. O NIT 26586156

Representante del Contratista
Nombre:

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 210

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2. DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista:

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual?____

Nombre del Propietario MOISES FIGUERA PIZARRO

Cédula de Ciudadania 1618785

Dirección CL 7A # 7-33

Teléfono 3123471308 No. de pisos 1

Departamento HUILA Sector ____ Municipio TELLO Barrio o vereda CENTRO

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6. Televisión cable			
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1 GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3 HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4 DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5 OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							SE EVIDENCIA EN LA FOTO FISURAS EN EL PISO	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Propietario del Predio

Nombre:

C.C. O NIT 1618785

90

Representante del Contratista

Nombre:

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 9 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2

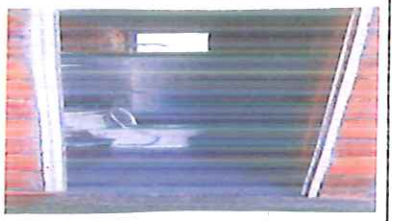


BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Propietario del Predio

Nombre: _____

C.C. O NIT 16183-85

Representante del Contratista

Nombre _____

Ing Residente de la Interventoria

Nombre _____

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 276

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2. DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Ofelia Jimenez Vergara

Cédula de Ciudadanía: 28722177

Dirección: Calle 2A #7-51

Teléfono: 3167053973 No. de pisos _____

Departamento _____ Sector _____ Municipio _____ Barrio o vereda _____

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6. Televisión cable		X	
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1 GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3 HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4 DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5 OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS				Se evidencia grietas en el techo			Se evidencia fisuras en el piso.	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Ofelia Jimenez
Propietario del Predio
Nombre: 28722177
C.C. O NIT

Representante del Contratista
Nombre:

Jorge Eurigo Polanco
Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Ofelia Jimenez

Propietario del Predio

Nombre: 20122177

C.C. O NIT

Representante del Contratista

Nombre

Ing. Residente de la Interventoria

Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº 130

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 21 | MM 1 | AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Javier Fernando Lugo

Cédula de Ciudadanía: 83243883

Dirección: Calle 2 Nº 7-19

Teléfono: _____ No. de pisos: _____

Departamento: Huila Sector: _____ Municipio: Tello Barrio o vereda: Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos		X	
5. Gas	X		
6, Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3.HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4.DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5.OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							Se evidencia fisura en el piso.	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

JAVIER FERNANDO LUGO
Propietario del Predio
Nombre: 83243883
C.C. O NIT

Representante del Contratista
Nombre: _____

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre _____

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	120

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2

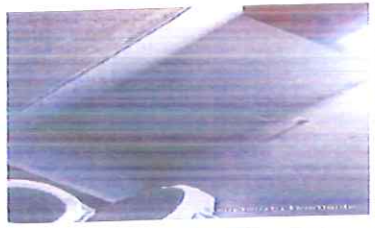


BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

JAVIER FERNANDO ULO
Propietario del Predio
Nombre: 83243883
C.C. O NIT

Representante del Contratista
Nombre

Jorge Enrique [illegible]
Ing. Residente de la Interventoria
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No___

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 126

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual?_____

Nombre del Propietario Saul Quintero Diaz

Cédula de Ciudadanía 83242741

Dirección calle 23 #7-8

Teléfono 3127894029 No. de pisos ___

Departamento Huila Sector ___ Municipio Tello Barrio o vereda Oranate

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos	X		
5. Gas	X		
6, Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ___ URBANO X

ESTADO DEL PREDIO Sin edificar ___ Obra Gris X Terminada ___

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN SI ___ NO ___

PENDIENTE DEL TERRENO Ondulado ___ Escarpado ___ Plano X

USO ACTUAL

1. Residencial		6. Recreacional	
2. Comercial		7. Baldío	
3. Industrial		8. Salubridad	
4. Institucional o del Estado		9. Cultural (Educación, culto religioso)	
5. Agropecuario		10. Mixto	
		11. Minero	
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ___ NO ___

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1 GRIETAS Y FISURAS	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	X OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES								
3 HUNDIMIENTOS								
4 DESPLAZAMIENTOS								
5 OTROS								
COMENTARIOS							se evidencia grietas en la baldosa piso	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

#126

FIRMAS

Saul Quintero
Propietario del Predio
Nombre: 83242741
C.C. O NIT

Representante del Contratista
Nombre:

Ing. Residente de la Interventoria
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 20 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2

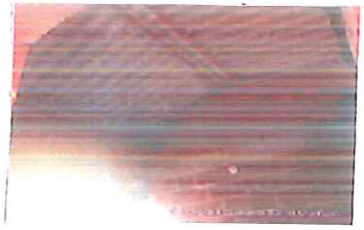


TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2

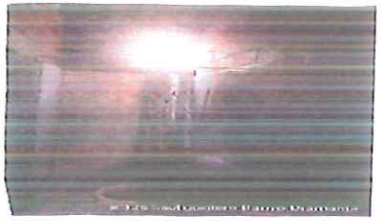


BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Saul Quintero Diaz
Propietario del Predio
Nombre: _____
C.C. O NIT 83242741

Representante del Contratista
Nombre _____

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre _____

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No___

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario Jacqueline Ribrano Mora

Cédula de Ciudadanía 1603397

Dirección Calle 23-FF-56

Teléfono 3219933881 No. de pisos ___

Departamento Huila Sector ___ Municipio Tello Barrio o vereda Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos	X		
5. Gas	X		
6. Televisión cable		X	
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ___ URBANO X

ESTADO DEL PREDIO Sin edificar ___ Obra Gris X Terminada ___

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN SI ___ NO ___

PENDIENTE DEL TERRENO Ondulado ___ Escarpado ___ Plano X

USO ACTUAL

1. Residencial		6. Recreacional		ACCESOS VEHICULARES	
2. Comercial		7. Baldío		Garaje SI ___ NO ___	
3. Industrial		8. Salubridad		Uso del garaje	
4. Institucional o de Estado		9. Cultural (Educación, culto religioso)		11. Minero	
5. Agropecuario		10. Mixto		12. Otro	

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	X OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	X OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES								
3.HUNDIMIENTOS								
4.DESPLAZAMIENTOS								
5.OTROS								
COMENTARIOS					SE EVIDENCIA FISURAS EN LA PARED		SE EVIDENCIA FISURAS EN EL PISO	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS 122

Propietario del Predio
Nombre: _____
C.C. O NIT _____

Representante del Contratista
Nombre _____

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre _____

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223	PROYECTO	FECHA
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	170	"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"	DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

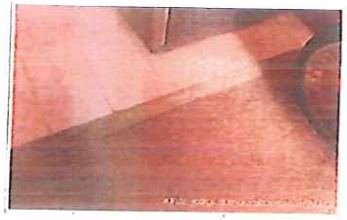
REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1

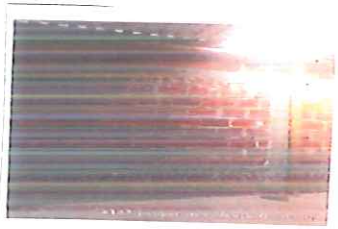


REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



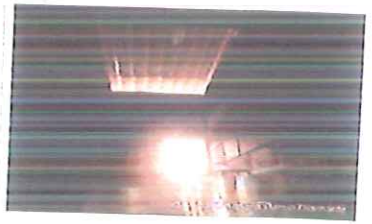
REGISTRO No2

BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Propietario del Predio

Nombre:

C.C. O NIT

Representante del Contratista

Nombre

Ing. Residente de la Interventoria

Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Kelly Andrea Pascuas Perdomo

Cédula de Ciudadania: 1.082805838

Dirección: CLL 8 #7-14

Teléfono: 3204333164 No. de pisos ____

Departamento: Huila Sector ____ Municipio: Tello Barrio o vereda: Darsale

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos		X	
5. Gas	X		
6. Televisión cable		X	
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐	ACCESOS VEHICULARES	
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐	Garaje SI ☐ NO ☐	
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐	Uso del garaje	
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐	11. Minero	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐	12. Otro	

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3.HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4.DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5.OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							SE EVIDENCIA FISURAS EN EL PISO	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Propietario del Predio
Nombre: Kelly Andrea Pascuas
C.C. O NIT 1082805838

Representante del Contratista
Nombre: _____

Ing. Residente de la Interventoria
Nombre _____

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 120

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

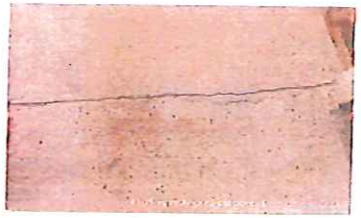
DD 30 MM 5 AA 23

ACTA DE VECINDAD

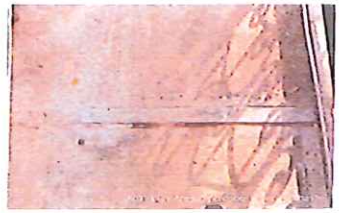
REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2

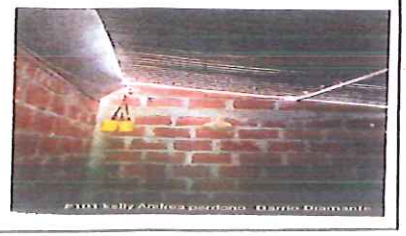


PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Propietario del Predio

Nombre: Kelly Andrea Pascuas

C.C. O NIT 1082805828

Representante del Contratista

Nombre

Ing. Residente de la Interventoria

Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista:

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual?___

Nombre del Propietario BLANCA BALDERAS REYES ROCHA

Cédula de Ciudadanía 26584745

Dirección CLL 28 A 7-26

Teléfono 3102 368 3057 No. de pisos ___

Departamento HUILA Sector ___ Municipio TELLO Barrio o vereda DIAMANTE

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6. Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1 GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3 HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4 DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5 OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS					SE BUIDRAGA EN LA FOTO ORIGTAS EN LA PARED.		SE BUIDRAGA EN LA FOTO FISURAS	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Blanca Balderas Reyes

Propietario del Predio

Nombre: Blanca Balderas Reyes

C.C. O NIT: 26584745 de Tello (H)

Representante del contratista

Nombre: ___

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre ___

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223	PROYECTO	FECHA
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	220	"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"	DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2

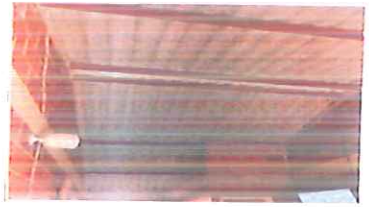


TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Blanca Cardenas Reyes Rada

Propietario del Predio

Nombre: Blanca Cardenas Reyes Rada

C.C. O NIT 36584745 de Tello (H)

Representante de Contratista

Nombre: _____

Jorge Enrique Valencia

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre _____

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 1 | AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Diana Paola Arias Rodriguez

Cédula de Ciudadanía: 1082803070

Dirección: CLL 2B # 7-44

Teléfono: 3227714609 No. de pisos _____

Departamento: Huila Sector _____ Municipio: Tello Barrio o vereda: Diangk

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos		X	
5. Gas			
6. Televisión cable		X	
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐	ACCESOS VEHICULARES	
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐	Garaje SI ☐ NO ☐	
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐	Uso del garaje	
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐	11. Minero	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐	12. Otro	

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, canaleta metálica y de madera, en fincas; nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3.HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4.DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5.OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							SE EVIDEN FISURAS EN EL PISO	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Diana Paola A. R. 97
Propietario del Predio
Nombre: Diana Paola A.R.
C.C. O NIT 1082803070

Representante del Contratista
Nombre: _____

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre _____

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Diana Paola Arias R.
Propietario del Predio
Nombre: Diana Paola AR
C.C. O NIT 1082803670

Representante del Contratista
Nombre

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: ____

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual? ___

Nombre del Propietario MERCEDES MANJARREZ VANEGAS

Cédula de Ciudadanía 40774351

Dirección CLL 26 # 7-50

Teléfono 3136630611 No. de pisos ___

Departamento HUILA Sector ___ Municipio Tello Barrio o vereda DARIANE

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6. Televisión cable			
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL [ ] URBANO [X]

ESTADO DEL PREDIO Sin edificar [ ] Obra Gris [X] Terminada [ ]

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN SI [ ] NO [ ]

PENDIENTE DEL TERRENO Ondulado [ ] Escarpado [ ] Plano [X]

USO ACTUAL

1. Residencial	[ ]	6. Recreacional	[ ]
2. Comercial	[ ]	7. Baldío	[ ]
3. Industrial	[ ]	8. Salubridad	[ ]
4. Institucional o del Estado	[ ]	9. Cultural (Educación, culto religioso)	[ ]
5. Agropecuario	[ ]	10. Mixto	[ ]
		11. Minero	[ ]
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI [ ] NO [ ]

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en focos: nacederos y Aljibes)
MATERIAL								
1 GRIETAS Y FISURAS	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[X] OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	
3 HUNDIMIENTOS	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
4 DESPLAZAMIENTOS	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
5 OTROS	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
COMENTARIOS							SE EVIDENCIA EN LA FOTO FISURAS Y GRIETAS Y HUMEDADES EN LOS PISOS	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Mercedes Manjarrez

Propietario del Predio

Nombre: Mercedes Manjarrez

C.C. O NIT 40.774.351

96

Representante del Contratista

Nombre: ___

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre ___

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 01 | AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Mercedes Manjarres

Propietario del Predio

Nombre: Mercedes Manjarres

C.C. O NIT 40.774.351

Representante del Contratista

Nombre

Jorge Enrique Ardila S.

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre

aguas en huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista:_____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual?_____

Nombre del Propietario Leocadio Acosta Hoyos

Cédula de Ciudadanía 4943358

Dirección Cll 2B #2-68

Teléfono 3106252003 No. de pisos _____

Departamento Huila Sector _____ Municipio Tello Barrio o vereda Carrizal

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos		X	
5. Gas	X		
6. Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐	ACCESOS VEHICULARES	
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐	Garaje SI ☐	NO ☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐	Uso del garaje	
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐	11 Minero	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐	12 Otro	

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3 HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4 DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5 OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							SE EVIDENCIA GRIETAS EN LA VALDOSA.	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Leocadio Acosta 95
Propietario del Predio
Nombre:
C.C. O NIT 4.943.358

Representante del Contratista
Nombre

Jorge Enrique Lozada V.
Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	210

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 01 | AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1

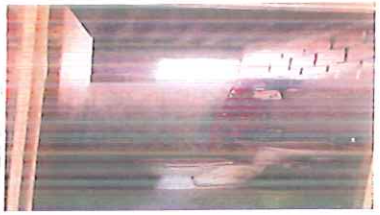


REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Leocadio Acosta
Propietario del Predio
Nombre:
C.C. O NIT 4943358

Representante del Contratista
Nombre

Ing. Residente de la Interventoria
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 1 | AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: ANGELA PATRICIA PERDOMO DIAZ

Cédula de Ciudadanía: 55164154

Dirección: cll 2B # 7-74

Teléfono: 3203193993 No. de pisos: _____

Departamento: HUILA Sector: _____ Municipio: TELLO Barrio o vereda: CIMARRON

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6, Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ___ URBANO X

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ___ Obra Gris X Terminada ___

CON LICENCIA DE CONSTRUCCION: SI ___ NO ___

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ___ Escarpado ___ Plano X

USO ACTUAL

1. Residencial		6. Recreacional		11. Minero	
2. Comercial		7. Baldío		12. Otro	
3. Industrial		8. Salubridad			
4. Institucional o del Estado		9. Cultural (Educación, culto religioso)			
5. Agropecuario		10. Mixto			

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ___ NO ___

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES								
3.HUNDIMIENTOS								
4.DESPLAZAMIENTOS								
5.OTROS								
COMENTARIOS							SE EVIDENCIA EN LA FOTO FISURAS Y GRIETAS EN PISOS	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Angela Patricia
Propietario del Predio
Nombre: Angela Patricia
C.C. O NIT 55.164154

94

Representante del Contratista
Nombre: _____

Ing. Residente de la Interventoria
Nombre _____

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2

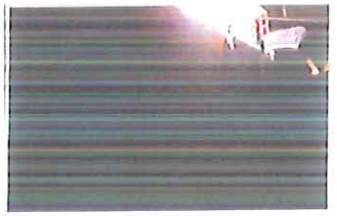


TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

eAngela Patricia
Propietario del Predio
Nombre: eAngela Patricia
C.C. O NIT 55.169154

Representante del Contratista
Nombre

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 210

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario Felix Maria Puentes Medina

Cédula de Ciudadanía 16491838

Dirección CL 6B NO 2A-29

Teléfono 3229085392 No. de pisos _____

Departamento Huila Sector _____ Municipio Tello Barrio o vereda Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6, Televisión cable		X	
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO X

ESTADO DEL PREDIO Sin edificar ☐ Obra Gris X Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano X

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐	ACCESOS VEHICULARES	
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐	Garaje SI ☐	NO ☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐	Uso del garaje	
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐	11. Minero	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐	12. Otro	

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	X OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3.HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4.DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5.OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							Se evidencia en la foto daño en la baldosa	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Felix M. Puentes

Propietario del Predio

Nombre: _____

C.C. O NIT 16491838

Representante del Contratista

Nombre: _____

Jorge Eliecer Valbuena R.

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre _____

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº	120

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Felix M Ruiz

Propietario del Predio

Nombre: _____

C.C. O NIT 16491952

Representante del Contratista

Nombre: _____

Ing Residente de la Interventoría

Nombre _____

150.

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 770

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 20 MM 1 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2. DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ___ Arrendatario ___ Poseedor ___ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario Nama constanza sanchez Yascaguaza

Cédula de Ciudadanía 26422806

Dirección carrera 7 Nº 2A-7

Teléfono 3202136833 No. de pisos _____

Departamento Huila Sector _____ Municipio Tello Barrio o vereda Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas			
6. Televisión cable			
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☒ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3 HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4 DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5 OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS	Se evidencia en la foto fisuras en el cimiento de las pared			Se evidencia grietas en en el techo			Se evidencia en la foto fisuras en el piso.	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Nama C. Sanchez
Propietario del Predio
Nombre:
C.C. O NIT 26422806 C.

Representante del Contratista
Nombre:

Ing. Residente de la Interventoria
Nombre

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Norma C Sanchez

Propietario del Predio

Nombre: _____

C.C. O NIT 26422806 N.

Representante del Contratista

Nombre _____

Jorge Enrique Bonilla A.

Ing. Residente de la Interventoria

Nombre _____

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 1 | AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2. DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Sandra Natalia Tejada Salas

Cédula de Ciudadanía: 1082802141

Dirección: Carrera 7 N° 2A - 13

Teléfono: 3104826353 No. de pisos ____

Departamento: Huila Sector ____ Municipio: Tello Barrio o vereda: Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos			
5. Gas	X		
6. Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐	**ACCESOS VEHICULARES**	
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐	Garaje SI ☐	NO ☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐	Uso del garaje	
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐	11. Minero	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐	12. Otro	

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3 HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4 DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5 OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS			Se evidencia grietas en el techo				Se evidencia Fisuras y grietas en el piso y valdosa	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

#80

X Sandra Natalia
Propietario del Predio
Nombre: _____
C.C. O NIT 1082802141

Representante del Contratista
Nombre: _____

Jorge Enrique Tovar
Ing. Residente de la Interventoría
Nombre _____

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	226

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 1 | AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1

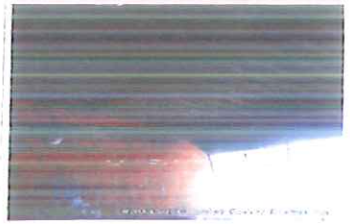


REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2

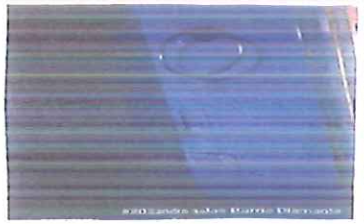


BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

x Sandra Natalia
Propietario del Predio
Nombre: _____
C.C. O NIT 1081802141

Representante del Contratista
Nombre: _____

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre _____

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 01 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Sandra viviana Peydomo Tovar

Cédula de Ciudadanía: 26586203

Dirección: Carrera 7 N° 2A-19

Teléfono: 3148852096 No. de pisos ____

Departamento: Huila Sector ____ Municipio: Tello Barrio o vereda: Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	[X]	[ ]	
2. Alcantarillado	[X]	[ ]	
3. Energía	[X]	[ ]	
4. Teléfonos	[ ]	[ ]	
5. Gas	[X]	[ ]	
6. Televisión cable	[ ]	[X]	
7. Otros	[ ]	[ ]	Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL [ ] URBANO [X]

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar [ ] Obra Gris [X] Terminada [ ]

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI [ ] NO [ ]

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado [ ] Escarpado [ ] Plano [X]

USO ACTUAL

1. Residencial	[ ]	6. Recreacional	[ ]
2. Comercial	[ ]	7. Baldío	[ ]
3. Industrial	[ ]	8. Salubridad	[ ]
4. Institucional o del Estado	[ ]	9. Cultural (Educación, culto religioso)	[ ]
5. Agropecuario	[ ]	10. Mixto	[ ]
		11. Minero	[ ]
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI [ ] NO [ ]

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[X] OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	
3.HUNDIMIENTOS	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
4.DESPLAZAMIENTOS	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
5.OTROS	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
COMENTARIOS					Se evidencia humedades en la pared		Se evidencia grietas en el piso	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Sandra viviana mts
Propietario del Predio
Nombre: 26586203
C.C. O NIT

Representante del Contratista
Nombre

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas de huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 01 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1

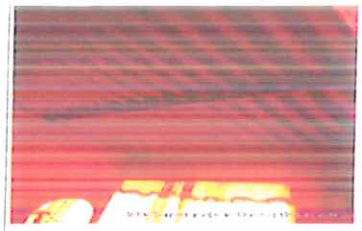


REGISTRO No2

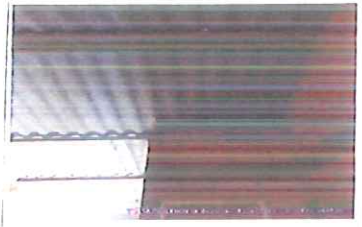


TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2

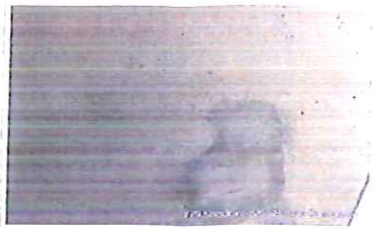


BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Propietario del Predio

Nombre:

C.C. O NIT 2656203

Representante del Contratista

Nombre:

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 170

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 1 | AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2. DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Yuli lorena Rengifo Silva

Cédula de Ciudadanía: 1052359932

Dirección: Carrera 7 #2a-25

Teléfono: 3128919926 No. de pisos _____

Departamento: Huila Sector _____ Municipio: Tello Barrio o vereda: Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos	X		
5. Gas	X		
6. Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ____ URBANO X

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ____ Obra Gris X Terminada ____

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ____ NO ____

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ____ Escarpado ____ Plano X

USO ACTUAL

1. Residencial		6. Recreacional		ACCESOS VEHICULARES	
2. Comercial		7. Baldío		Garaje SI ____	NO ____
3. Industrial		8. Salubridad		Uso del garaje	
4. Institucional o del Estado		9. Cultural (Educación, culto religioso)		11. Minero	
5. Agropecuario		10. Mixto		12. Otro	

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3 HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4 DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5 OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS							Se evidencia grietas en el Piso	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

#78

x Yuly lorena Rengifo
Propietario del Predio
Nombre: Yuly lorena Rengifo
C.C. O NIT 1052359932

Representante del Contratista
Nombre: _____

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre _____

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	210

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 01 | AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2

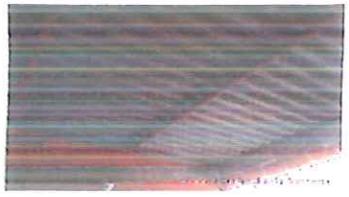


TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2

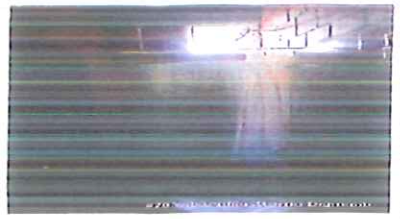


BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

x Yuly Lorena Ramírez
Propietario del Predio
Nombre: x Yuly Lorena Ramírez
C.C. O NIT 1059324952

Representante del Contratista
Nombre

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 05 AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2. DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Ernesto Bravo

Cédula de Ciudadanía: 12405669

Dirección: Carrera 6a Nº 2A-6

Teléfono: 3132062482 No. de pisos ____

Departamento: Huila Sector ____ Municipio: Tello Barrio o vereda: Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos		X	
5. Gas	X		
6. Televisión cable		X	
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ☐ URBANO ☒

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ☐ Obra Gris ☒ Terminada ☐

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ☐ NO ☐

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ☐ Escarpado ☐ Plano ☒

USO ACTUAL

1. Residencial	☐	6. Recreacional	☐
2. Comercial	☐	7. Baldío	☐
3. Industrial	☐	8. Salubridad	☐
4. Institucional o del Estado	☐	9. Cultural (Educación, culto religioso)	☐
5. Agropecuario	☐	10. Mixto	☐
		11. Minero	☐
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI ☐ NO ☐

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
3.HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4.DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5.OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS					Se evidencia grietas en la pared		Se evidencia fisuras en el piso	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

#77

FIRMAS

Propietario del Predio
Nombre: x 12.405669
C.C. O NIT

Representante del Contratista
Nombre

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	270

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 01 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1



REGISTRO No2

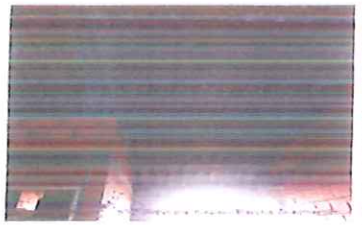


TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Propietario del Predio

Nombre:

C.C. O NIT

Representante del Contratista

Nombre:

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No.	223
CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº	220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 3 | AA 23

1. REGISTRO FOTOGRAFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2, DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Clara Yolanda Silva Gomez

Cédula de Ciudadanía: 26586176

Dirección: _____

Teléfono: 3177416666 No. de pisos: _____

Departamento: Huila Sector: _____ Municipio: Tello Barrio o vereda: Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos		X	
5. Gas	X		
6, Televisión cable		X	
7, Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL [ ] URBANO [X]

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar [ ] Obra Gris [X] Terminada [ ]

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI [ ] NO [ ]

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado [ ] Escarpado [ ] Plano [X]

USO ACTUAL

1. Residencial	[ ]	6. Recreacional	[ ]
2. Comercial	[ ]	7. Baldío	[ ]
3. Industrial	[ ]	8. Salubridad	[ ]
4. Institucional o del Estado	[ ]	9. Cultural (Educación, culto religioso)	[ ]
5. Agropecuario	[ ]	10. Mixto	[ ]
		11. Minero	[ ]
		12. Otro	

ACCESOS VEHICULARES

Garaje SI [ ] NO [ ]

Uso del garaje

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[X] OBSERVACIONES	[ ] OBSERVACIONES	[X] OBSERVACIONES	
2 HUMEDADES	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	
3 HUNDIMIENTOS	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
4 DESPLAZAMIENTOS	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
5 OTROS	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
COMENTARIOS					Se evidencia grietas y humedades en la pared		Se evidencia fisuras en el piso	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Clara Yolanda Silva.
Propietario del Predio
Nombre:
C.C. O NIT 26586176. Tello

Representante del Contratista
Nombre

Ing. Residente de la Interventoria
Nombre

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 01 AA 13

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1

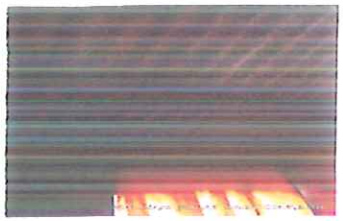


REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

X Clara Silva G.

Propietario del Predio

Nombre: _____

C.C. O NIT 26.586.176.

Representante del Contratista

Nombre _____

Ing. Residente de la Interventoria

Nombre _____

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 270

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 | MM 1 | AA 23

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE FACHADA



2. ESQUEMA DEL PREDIO

2. DATOS DEL PREDIO

Nombre del Responsable del contratista: _____

Tenencia: Propietario ____ Arrendatario ____ Poseedor ____ Otro Cual? _____

Nombre del Propietario: Yuly Jimena cabrera vega

Cédula de Ciudadanía: 1082802709

Dirección: Cayena 66 No 2A-18

Teléfono: 3154158183 No. de pisos ____

Departamento: Huila Sector ____ Municipio: Tello Barrio o vereda: Diamante

SERVICIOS PÚBLICOS

	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Acueducto	X		
2. Alcantarillado	X		
3. Energía	X		
4. Teléfonos		X	
5. Gas	X		
6. Televisión cable	X		
7. Otros			Cuál?

TIPO DE PREDIO: RURAL ____ URBANO X

ESTADO DEL PREDIO: Sin edificar ____ Obra Gris X Terminada ____

CON LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: SI ____ NO ____

PENDIENTE DEL TERRENO: Ondulado ____ Escarpado ____ Plano X

USO ACTUAL

1. Residencial		6. Recreacional		**ACCESOS VEHICULARES**	
2. Comercial		7. Baldío		Garaje SI ____ NO ____	
3. Industrial		8. Salubridad		Uso del garaje	
4. Institucional o del Estado		9. Cultural (Educación, culto religioso)		11. Minero	
5. Agropecuario		10. Mixto		12. Otro	

OBSERVACIONES:

3. ESTADO DEL PREDIO ANTES DE INTERVENIR

DESCRIPCION	CIMENTACIÓN	MUROS	CERRAMIENTO	CUBIERTAS	ESTRUCTURAS	FACHADA	ANDENES	OTROS (Verificar manejo de aguas lluvias y residuales, carpintería metálica y de madera, en fincas: nacederos y fuentes)
MATERIAL								
1.GRIETAS Y FISURAS	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☒ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	☐ OBSERVACIONES	
2.HUMEDADES	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	
3.HUNDIMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
4.DESPLAZAMIENTOS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
5.OTROS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
COMENTARIOS					Se evidencia grietas y fisuras en la pared		Se evidencia en la foto humedad en el piso	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Yuly Jimena cabrera
Propietario del Predio
Nombre: 1082802709
C.C. O NIT

Representante del Contratista
Nombre: _____

Ing. Residente de la Interventoría
Nombre _____

#45

aguas del huila

ACTA DE VECINDAD No____

CONTRATO DE OBRA No. 223

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 220

PROYECTO

"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"

FECHA

DD 30 MM 1 AA 23

ACTA DE VECINDAD

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y/O FILMICO EN MEDIO MAGNÉTICO

PISOS

REGISTRO No1



REGISTRO No2



PAREDES

REGISTRO No1

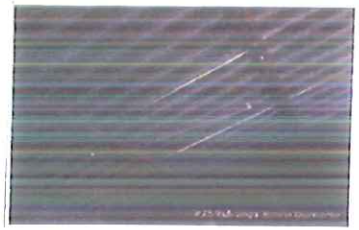


REGISTRO No2



TECHO

REGISTRO No1

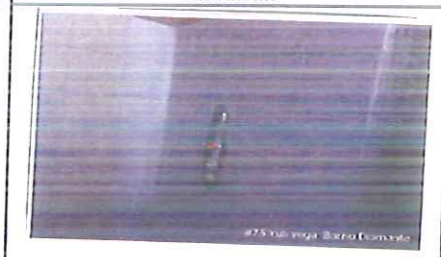


REGISTRO No2



BAÑO

REGISTRO No1



REGISTRO No2



OBSERVACIONES: Escribir lo referente al seguimiento

COCINA

REGISTRO No1



REGISTRO No2



NOTA SE DEJA CONSTANCIA, QUE LO CONSIGNADO EN LA PRESENTE ACTA CORRESPONDE A LA REALIDAD

FIRMAS

Yoli Gimena cabrera

Propietario del Predio

Nombre: 1082802709

C.C. O NIT

Representante del Contratista

Nombre:

Ing. Residente de la Interventoría

Nombre

RESULTADOS DE LABORATORIO
TELLO

ESDILAB S.A.S.

ESTUDIOS, DISEÑOS Y SERVICIOS DE LABORATORIO.

ENSAYO DE RESISTENCIA DE CILINDROS

OBRA:	"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO, DEPARTAMENTO DEL HUILA"
LOCALIZACION:	MUNICIPIO DE TELLO - HUILA
CONTRATISTA:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS
CONTRATANTE:	AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P.

FECHA DE TOMA DE CILINDROS	CILINDRO	ASENTAMIENTO	ESTRUCTURA	FECHA DE ENSAYO	EDAD EN DIAS	FUERZA APLICADA kN	AREA DEL CILINDRO Pul²	RESISTENCIA SOLICITADA Lb/Pul²	RESISTENCIA OBTENIDA Lb/Pul²	RESISTECIA PROYECTADA A 28 DIAS Lb/Pul²	RESISTECIA PROYECTADA A 28 DIAS Kg/cm²	OBSERVACIONES
22/02/2023	1	3"	TANQUE POTABLE	1/03/2023	7	312,9	28,27	3000	2487,9	3827,5	267,9	CUMPLE
	2	3"		8/03/2023	14	344,1	28,27	3000	2735,9	3507,6	245,5	
	3	3"		22/03/2023	28	359,6	28,27	3000	2859,2	2859,2	200,1	
										3398,11		
2/03/2023	1	3"	TANQUE POTABLE	9/03/2023	7	309,1	28,27	3000	2457,7	3781,0	264,7	CUMPLE
	2	3"		16/03/2023	14	318,7	28,27	3000	2534,0	3248,7	227,4	
	3	3"		30/03/2023	28	330,5	28,27	3000	2627,8	2627,8	183,9	
										3219,18		
8/03/2023	1	3"	TANQUE POTABLE	15/03/2023	7	433,5	28,27	3000	3446,8	5302,7	371,2	CUMPLE
	2	3"		22/03/2023	14	454,9	28,27	3000	3616,9	4637,1	324,6	
	3	3"		5/04/2023	28	465,7	28,27	3000	3702,8	3702,8	259,2	
										4547,53		
9/03/2023	1	3"	TANQUE POTABLE	16/03/2023	7	386,6	28,27	3000	3073,9	4729,0	331,0	CUMPLE
	2	3"		23/03/2023	14	381,2	28,27	3000	3030,9	3885,8	272,0	
	3	3"		6/04/2023	28	343,3	28,27	3000	2729,6	2729,6	191,1	
										3781,47		

APROBO:

ING. JOSE MARTIN CALDERON CALDERON

JEFE DE LABORATORIO

RESOLUCIÓN VEEDURÍAS PTAP

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N°. 18 DE 2023
(19 DE MARZO)

"POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTÚA VEEDURIA CIUDADANA DENOMINADA VEEDURIA SOBRE EL PROYECTO "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA- PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA"

EL PERSONERO MUNICIPAL DE TIMANÁ HUILA

En uso de sus facultades constitucionales y legales conferidas en la Ley 732 de 2002 y,

C O N S I D E R A N D O:

Que al artículo 178 de la Ley 136 de 1994, numeral 19 señala como función del Personero "Velar porque se dé adecuado cumplimiento en el Municipio a la participación de las asociaciones profesionales, cívicas, sindicales, comunitarias, juveniles, benéficas o de utilidad común no gubernamental sin detrimento de su autonomía, con el objeto de que constituya mecanismos democráticos de presentación en las diferentes instancias de participación, control y vigilancia de la gestión pública municipal que establezca la Ley. "Y conforme al numeral 22 del citado artículo. "Promover la creación y funcionamiento de las veedurías ciudadanas y comunitarias".

Que la Ley 136 de 1994 en su artículo 178 numeral 1, ha atribuido al Personero Municipal la función de vigilar el cumplimiento de la constitución y las Leyes y para el presente caso, la norma superior en su artículo 1° y 2° ha establecido la participación no solo como principio fundamental del estado colombiano sino también como un fin del mismo y por ende susceptibles de guardar por parte del ministerio público representado localmente por el Personero.

Que de acuerdo a lo preceptuada en la Ley 134 de 1994, atinentes a mecanismos de participación ciudadana, otorgar una facultad dentro de este ámbito en cuya virtud, "las organizaciones civiles podrán constituir veedurías ciudadanas o juntas de vigilancia a nivel nacional y en todos los niveles territoriales, con el fin de vigilar la gestión pública y los resultados de la misma. "Entramado jurídico dentro el cual encuadra con inmejorable perfección la organización cuya inscripción y reconocimiento se solicita.

LA PERSONERIA PARA LA GENTE
Carrera 4 No. 9-88 Barrio Centro de Timaná
Teléfono: 3102953638
Email: personeria@timana-huila.gov.co

Que las veedurías ciudadanas tienen consagración legal especial en la Ley 850 de noviembre 18 de 2003 artículo 1° a cuyo tenor se define a la veeduría ciudadana como "Se entiende por veeduría ciudadana el mecanismo democrático de representación que le permite a los ciudadanos o a las diferentes organizaciones comunitarias, ejercer vigilancias sobre la gestión pública, respecto a las autoridades administrativas, políticas, judiciales, electorales, legislativas y órganos de control, así como de las entidades públicas o internacional que operen en el país, encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o de la presentación de un servicio público.

Que el artículo 2° ibídem, estatuyó la facultad de constitución a "Todos los ciudadanos en la forma plural o a través de organizaciones civiles como Organizaciones comunitarias, profesionales, juveniles, sindicales, beneficias o de utilidad común, no gubernamentales, sin ánimo de lucro y constituidas con arreglo a la Ley, podrán constituir veedurías ciudadanas". Articulo declarado exequible por la corte constitucional mediante sentencia C-292-03 del 08 de abril de 2003.

Que el artículo 3° de la citada Ley plasmó, el mecanismo para proceder al reconocimiento en el cual señala que "Para efectos de lo dispuesto en el artículo anterior, las organizaciones civiles o los veedores, luego elaboran un documento o acta de constitución en la cual conste el nombre de los integrantes, documento de identidad, el objeto de la vigilancia, nivel territorial, duración, y lugar de residencia.

Que se reúne en asamblea comunitaria, la ciudadanía y las organizaciones comunales y cívicas del Municipio, mediante acta fechada el 14 de febrero de 2023, conformaron la veeduría para realizar vigilancia y control **VEEDURIA SOBRE EL PROYECTO "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA- PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA"** cuyo domicilio es el centro poblado Naranjal del Municipio de Timaná – Huila y en la misma señala su objeto de vigilancia, nombres, identidad, teléfonos y lugar de residencia de cada uno de sus integrantes, reuniendo a cabalidad los requisitos exigidos por la Ley 850 que de conformidad al procedimiento señalado.

En mérito de lo expuesto, el Personero Municipal de Timaná Huila,

R E S U E L V E:

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer como veedurías ciudadanas, legales y formalmente constituidas referentes a la **VEEDURIA SOBRE EL PROYECTO "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA**

RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA- PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA" con domicilio y ámbito territorial en el Municipio de Timaná – Huila, constituida el 14 de febrero de 2023, mediante acta de conformación que harán parte íntegra de la presente Resolución; cuyo grupo social se comprometen a recibir capacitación u orientación en la ejecucion de sus actividades desde el ejercicio de control social, y así, brindar atención con calidad y transparencia en la ejecucion del proyecto **VEEDURIA SOBRE EL PROYECTO "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA- PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA"**, según se deduce en el Acta de Constitución.

Que la precitada veeduría está conformada por las siguientes personas:

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	DIRECCION
ROSALBA BERNATE	39.558.442.	3202958461	TIMANA
ALBERTO BONILLA	12.237.301	3227010965	TIMANA
VICTOR CASANOVA	83.231.316	3124489200	TIMANA
HUGO DE LOS RIOS	83.231.003	3103236814	TIMANA

3

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha, y tendrá vigencia de un (1) año contado a partir de la fecha de suscripción del acta.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en el Despacho de la Personería Municipal de Timaná Huila, a los diecinueve (19) días del mes de abril del 2023.

Natalia Valentina Carvajal

NATALIA VALENTINA CARVAJAL
Personero Municipal de Timaná Huila

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N°. 19 DE 2023
(19 DE MARZO)

"POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTÚA VEEDURIA CIUDADANA DENOMINADA VEEDURIA SOBRE EL PROYECTO "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA- PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA"

EL PERSONERO MUNICIPAL DE TIMANÁ HUILA

En uso de sus facultades constitucionales y legales conferidas en la Ley 732 de 2002 y,

C O N S I D E R A N D O:

Que al artículo 178 de la Ley 136 de 1994, numeral 19 señala como función del Personero "Velar porque se dé adecuado cumplimiento en el Municipio a la participación de las asociaciones profesionales, cívicas, sindicales, comunitarias, juveniles, benéficas o de utilidad común no gubernamental sin detrimento de su autonomía, con el objeto de que constituya mecanismos democráticos de presentación en las diferentes instancias de participación, control y vigilancia de la gestión pública municipal que establezca la Ley. "Y conforme al numeral 22 del citado artículo. "Promover la creación y funcionamiento de las veedurías ciudadanas y comunitarias".

Que la Ley 136 de 1994 en su artículo 178 numeral 1, ha atribuido al Personero Municipal la función de vigilar el cumplimiento de la constitución y las Leyes y para el presente caso, la norma superior en su artículo 1° y 2° ha establecido la participación no solo como principio fundamental del estado colombiano sino también como un fin del mismo y por ende susceptibles de guardar por parte del ministerio público representado localmente por el Personero.

Que de acuerdo a lo preceptuada en la Ley 134 de 1994, atinentes a mecanismos de participación ciudadana, otorgar una facultad dentro de este ámbito en cuya virtud, "las organizaciones civiles podrán constituir veedurías ciudadanas o juntas de vigilancia a nivel nacional y en todos los niveles territoriales, con el fin de vigilar la gestión pública y los resultados de la misma. "Entramado jurídico dentro el cual encuadra con inmejorable perfección la organización cuya inscripción y reconocimiento se solicita.

Que las veedurías ciudadanas tienen consagración legal especial en la Ley 850 de noviembre 18 de 2003 artículo 1° a cuyo tenor se define a la veeduría ciudadana como "Se entiende por veeduría ciudadana el mecanismo democrático de representación que le permite a los ciudadanos o a las diferentes organizaciones comunitarias, ejercer vigilancias sobre la gestión pública, respecto a las autoridades administrativas, políticas, judiciales, electorales, legislativas y órganos de control, así como de las entidades públicas o internacional que operen en el país, encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o de la presentación de un servicio público.

Que el artículo 2° ibídem, estatuyó la facultad de constitución a "Todos los ciudadanos en la forma plural o a través de organizaciones civiles como Organizaciones comunitarias, profesionales, juveniles, sindicales, beneficias o de utilidad común, no gubernamentales, sin ánimo de lucro y constituidas con arreglo a la Ley, podrán constituir veedurías ciudadanas". Articulo declarado exequible por la corte constitucional mediante sentencia C-292-03 del 08 de abril de 2003.

Que el artículo 3° de la citada Ley plasmó, el mecanismo para proceder al reconocimiento en el cual señala que "Para efectos de lo dispuesto en el artículo anterior, las organizaciones civiles o los veedores, luego elaboran un documento o acta de constitución en la cual conste el nombre de los integrantes, documento de identidad, el objeto de la vigilancia, nivel territorial, duración, y lugar de residencia.

Que se reúne en asamblea comunitaria, la ciudadanía y las organizaciones comunales y cívicas del Municipio, mediante acta fechada el 14 de febrero de 2023, conformaron la veeduría para realizar vigilancia y control **VEEDURIA SOBRE EL PROYECTO "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA- PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA"** cuyo domicilio es el centro poblado Tobo del Municipio de Timaná – Huila y en la misma señala su objeto de vigilancia, nombres, identidad, teléfonos y lugar de residencia de cada uno de sus integrantes, reuniendo a cabalidad los requisitos exigidos por la Ley 850 que de conformidad al procedimiento señalado.

En mérito de lo expuesto, el Personero Municipal de Timaná Huila,

R E S U E L V E:

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer como veedurías ciudadanas, legales y formalmente constituidas referentes a la **VEEDURIA SOBRE EL PROYECTO "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA**

RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA- PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA" con domicilio y ámbito territorial en el Municipio de Timaná – Huila, constituida el 14 de febrero de 2023, mediante acta de conformación que harán parte íntegra de la presente Resolución; cuyo grupo social se comprometen a recibir capacitación u orientación en la ejecucion de sus actividades desde el ejercicio de control social, y así, brindar atención con calidad y transparencia en la ejecucion del proyecto **VEEDURIA SOBRE EL PROYECTO "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA- PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA"**, según se deduce en el Acta de Constitución.

Que la precitada veeduría está conformada por las siguientes personas:

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	DIRECCION
ORLANDO MOTTA STERLING	83.230.343	3167525154	TIMANA
ANSELMO TRUJILLO GOMEZ	83.230.579	3118818976	TIMANA
DAVID FRANCISCO CALDERON	1.117.516.704	3232307973	TIMANA
OTONIEL ARTUNDUAGA	4.948.873	3118761393	TIMANA

3

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha, y tendrá vigencia de un (1) año contado a partir de la fecha de suscripción del acta.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en el Despacho de la Personería Municipal de Timaná Huila, a los diecinueve (19) días del mes de abril del 2023.

Natalia Valentina Carvajal.
NATALIA VALENTINA CARVAJAL
Personero Municipal de Timaná Huila

RESOLUCIÓN No 038 DE 2023
(18 de Abril)

"Por la cual se inscribe la veeduría ciudadana **"OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA - PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZÓN, DEPARTAMENTO DEL HUILA "**.

El Personero Municipal de Garzón Huila en uso de sus atribuciones constitucionales, legales y reglamentarias, en especial, las conferidas en los artículos 118, 270 de la Constitución Política, el artículo 100 de la ley 134 de 1994, el 178 de la Ley 136 de 1994 en concordancia con la Ley 1551 de 2012, ley 850 de 2003, ley 1757 de 2015 y demás normas concordantes.

CONSIDERANDO

Que, de conformidad con lo establecido en los artículos 118, 270 de la Constitución Política de Colombia, 178 de la Ley 136 de 1994, 35 y siguientes de la Ley 1551 de 2012, las Personerías Municipales como agente del Ministerio Público tienen las funciones de guarda y promoción de los derechos humanos, la protección del interés público y la vigilancia de la conducta de los funcionarios públicos del orden municipal.

Que el artículo 270 de la Constitución Política de Colombia dispuso que "la ley organizará las formas y los sistemas de participación ciudadana que permitan vigilar la gestión pública que se cumpla en los diversos niveles administrativos y sus resultados".

Que la Ley 134 de 1994 en su artículo 100 establece que "las organizaciones civiles podrán constituir veedurías ciudadanas o juntas de vigilancia a nivel nacional y en todos los niveles territoriales, con el fin de vigilar la gestión pública, los resultados de esta y la prestación de los servicios públicos. La vigilancia podrá ejercerse en aquellos ámbitos, aspectos y niveles en los que en forma total o mayoritaria se empleen los recursos públicos, de acuerdo con la Constitución y la ley que reglamente el artículo 270 de la Constitución Política"

Que la Ley 850 de 2003 "por medio de la cual se reglamentan las veedurías ciudadanas" en su artículo primero define a la "Veeduría Ciudadana como el mecanismo democrático de representación que le permite a los ciudadanos o a las diferentes organizaciones comunitarias, ejercer vigilancia sobre la gestión pública, respecto a las autoridades, administrativas, políticas, judiciales, electorales, legislativas y órganos de control, así como de las entidades públicas o privadas, organizaciones no gubernamentales de carácter nacional o internacional que operen en el país, encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o de la prestación de un servicio público"

Que con documentos radicados el 18 de Abril del 2023, se presentó por correo electrónico a la Personería de Garzón la solicitud de inscripción, el acta de constitución y estatutos de la veeduría ciudadana **"OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA - PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZÓN, DEPARTAMENTO DEL HUILA "**. Con el objeto de ejercer vigilancia preventiva y control social a los compromisos adquiridos por cada uno de los actores que participan en la ejecución de los proyectos de las obras de optimización que se realicen, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros.

Adicional al nombre y objeto de vigilancia de la veeduría, en los documentos allegados se determinan los integrantes, ámbito, duración, nivel y demás aspectos trascendentales de este mecanismo de control y participación ciudadana.

Con fundamento en la situación fáctica y jurídica anteriormente descrita, la Personería municipal de Garzón,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: INSCRIPCIÓN Y RECONOCIMIENTO. Reconocer e inscribir la veeduría ciudadana "**OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA - PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZÓN, DEPARTAMENTO DEL HUILA** ", en el Registro Único Empresarial y Social – RUES.

ARTÍCULO SEGUNDO: OBJETO. La veeduría ciudadana ""**OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA - PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZÓN, DEPARTAMENTO DEL HUILA** ". tendrá por objeto ejercer vigilancia preventiva y control social sobre la ejecución de obras de optimización que se realicen cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros de la labor a desarrollar; con sujeción al servicio de los intereses generales y observancia de los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad, y publicidad.

ARTÍCULO TERCERO: AMBITO DE EJERCICIO. El ámbito de ejercicio o vigilancia de la veeduría ciudadana será de orden municipal.

ARTÍCULO CUARTO: INTEGRANTES. Reconocer como integrantes de la veeduría ciudadana "**OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA - PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZÓN, DEPARTAMENTO DEL HUILA** " a las siguientes personas:

NOMBRE	CÉDULA	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	DIRECCIÓN
SOFIA CHAVARRO CARTAGENA	1.007.677.703	3132082217	N/A	N/A.
GUSTAVO ADOLFO GOMEZ OSSA	1.077.850.557	3203400582	N/A	N/A
RAFEL SALAZAR	7.691.703	3133473493	N/A	N/A
EDWIN CONDE HERNANDEZ	12.195.002	3137002989	N/A	N/A

ARTÍCULO QUINTO: DURACIÓN. La veeduría ciudadana se constituirá por un periodo de un (1) año, contados a partir de la inscripción y registro correspondiente ante la Personería Municipal de Garzón.

ARTÍCULO SEXTO: DOMICILIO - LUGAR DE RESIDENCIA. La veeduría ciudadana tendrá como domicilio principal en el Centro Poblado la Jagua del Municipio de Garzón - Huila.

ARTÍCULO SÉPTIMO: COMUNICACIONES. Remítase por secretaría, copia de la presente resolución a: los integrantes de la veeduría ciudadana, quienes aceptaros previamente de manera libre y espontánea ser notificados por medio del correo electrónico suministrado, o de manera general al correo electrónico caromero131997@gmail.com , de igual forma comunicar la presente a la alcaldía de Garzón y la Gobernación del Huila.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes conforme a las competencias establecidas en el ordenamiento jurídico colombiano.

ARTÍCULO OCTAVO. VIGENCIA. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dado en Garzón Huila, (18) días del mes de Abril del año dos mil veintitrés (2023).

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

RONALD FELIPE GONZÁLEZ VEGA
Personero de Garzón

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO PÚBLICO – PERSONERIA
NIT: 891180191-2

RESOLUCIÓN No.007
(07 de Marzo de 2023)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE VEEDURIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE SUAZA HUILA"

EL PERSONERO MUNICIPAL DE SUAZA HUILA,

En ejercicio de las atribuciones legales conferidas en el artículo 3 de la Ley 850 de 2003 y,

C O N S I D E R A N D O:

Que el día tres (03) de marzo de Dos Mil Veintitrés (2023), fue presentada ante esta personería el acta de constitución de Veeduría ciudadana, denominada "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA EL LIBANO,MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMNETO DEL HUILA", con el fin de solicitar la inscripción, constituida dentro de la organización civil.

Que una vez revisada el acta de constitución cuya inscripción se solicita, se establece que se encuentran reunidos los requisitos señalados en el artículo 3 de la Ley 850 del 18 de noviembre de 2003.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Inscribir el acta de constitución de Veeduría ciudadana, denominada "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA EL LIBANO,MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMNETO DEL HUILA", constituida dentro de la organización civil plural de personas, en el registro Público bajo el número 2023-05.

ARTICULO SEGUNDO: Reconocer Personería para los efectos propios de la Ley 850 de 2003, en calidad de veedores comunitarios del proyecto OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE

ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA EL LIBANO, MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMNETO DEL HUILA a :

NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN Y TELÉFONO
RAUL ROJAS CUELLAR	83.180.443	3184357481
ARTURO ESPAÑA MENDEZ	83.238.679	3123679406
MARLY FIGUEROA OVIEDO	52.820.564	3178879541
AVELIO CIFUENTES CASTILLO	83.239.086	3214614799

ARTÍCULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la fecha, con una vigencia de un (1) año y contra ella procede por vía gubernativa el recurso de reposición. En firme, remítase copia a las autoridades administrativas encargadas de la vigilancia del Proyecto.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en el Despacho del Señor Personero Municipal de Suaza Huila, el siete (07) de marzo de Dos Mil Veintitrés (2023).

SOMOS LA VOZ DE TUS DERECHOS

DIONEL MARIA VARGAS CASTRO
Personero Municipal

ACTAS DE CONFORMACIÓN VEEDURÍA PTAP

ACTA DE CONFORMACIÓN DE VEEDURÍA CIUDADANA

En LAS INSTALACIONES DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO del Centro Poblado La Jagua del Municipio de Garzón, Departamento del Huila, a los trece (13) días del mes de febrero del 2023, se realizó una asamblea conformada por los beneficiarios del proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZON, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

CONSIDERANDO

Que todos los ciudadanos en forma plural o a través de organizaciones civiles como: organizaciones comunitarias, profesionales, juveniles, sindicales, benéficas o de utilidad común, no gubernamentales, sin ánimo de lucro y constituidas con arreglo a la ley podrán constituir veedurías ciudadanas.

Que la Constitución Política de Colombia les reconoce a cada ciudadana y a cada ciudadano el derecho a participar en las decisiones que afectan su desarrollo y a vigilar la gestión pública.

Que la prestación de los servicios públicos domiciliarios de Acueducto, Alcantarillado y Aseo es fundamental para mejorar la calidad de vida de las ciudadanas y los ciudadanos.

Que la Presidencia de La República de Colombia, La Gobernación del Huila, La Alcaldía Municipal de Garzón, los usuarios beneficiados con el proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZON, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, de acuerdo con sus funciones promueven la conformación de veedurías ciudadanas.

Que la comunidad congregada participó en la capacitación para la promoción de la obra: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZON, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

Que la Alcaldía de Garzón y los usuarios beneficiados con el proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZON, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, se comprometen a capacitar y acompañar al grupo de control social en el ejercicio de la vigilancia sectorial y a canalizar sus informes dentro de sus actividades misionales.

Que la comunidad beneficiada con el Proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZON, DEPARTAMENTO DEL HUILA, bajo los principios de voluntariedad y gratuidad, han decidido conformar una veeduría para la ejecución de las obras de optimización que se realicen, la cual adelantará el ejercicio del control social a los compromisos adquiridos por cada uno de los actores que participan en la ejecución de los proyectos.

DECIDIMOS

PRIMERO: Elegir democráticamente como veedoras y veedores a las personas que firmaron el Formato de Conformación de la Veeduría para la "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZON, DEPARTAMENTO DEL HUILA, las cuales ejercerán vigilancia preventiva al proyecto, anexo a esta acta, según el artículo 3 de la Ley 850 de 2003.

SEGUNDO: La veeduría se denominará "Veeduría para la ejecución del proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZON, DEPARTAMENTO DEL HUILA", estará domiciliada en el Centro Poblado la Jagua del Municipio de Garzón - Huila, su campo de acción será el área del municipio de Garzón, y tendrá una duración de un (1) año a partir de la fecha de suscripción de esta acta y su registro correspondiente.

TERCERO: El grupo de veedoras y veedores elige democráticamente como miembros de su comité coordinador a:

NOMBRE	*IDENTIFICACION*	*TELEFONO*
Sofia Chavarro Cartagena	1.007.677.703	3132082217
Gustavo Adolfo Gomez Ossa	1.077.850.557	3203400582
Rafael Salazar	7.691.703	3133473493
Edwin Conde Hernandez	12.195.002	3137002989

Esta veeduría ciudadana se legalizará con la inscripción de este documento y se realizará ante la personería municipal, quien deberá llevar registro público de las veedurías inscritas en su jurisdicción. (Artículo 3 de la Ley 850 de 2003).

CUARTO: El grupo de control social conformado, se compromete a realizar informes periódicos de su labor y a servir de interlocutor entre la comunidad y los actores comprometidos. Todos sus aportes seguirán los principios que rigen el control social, consignados en la Ley 850 de 2003, y el funcionamiento interno de la veeduría se basará en la concertación y el diálogo.

La Alcaldía de Garzón, los usuarios beneficiados con el proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZON, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, obrarán como facilitadores del proceso de control social y como punto de encuentro para agilizar las comunicaciones entre el grupo, sin influir o matizar el trabajo objetivo de la veeduría ciudadana.

QUINTO: Las veedoras y los veedores ratifican el compromiso que adquieren ante la comunidad, bajo los parámetros de la Ley 850 de 2003 y las demás normas que rigen la participación ciudadana, mediante su firma.

PARÁGRAFO TRANSITORIO. La veeduría legalmente constituida el día de hoy, decidió programar una reunión para el día 20 de FEBRERO de 2023 a las 8:00 AM. en el sitio INSTALACION DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO LA JAGUA.

Dada en el Centro Poblado La Jagua del Municipio de Garzón, Departamento del Huila, a los trece (13) días del mes de febrero de 2023.

FIRMAS COMITÉ COORDINADOR

NOMBRE	*IDENTIFICACION*	*FIRMA*
Sofia Chavarro Cartagena	1.007.677.703	Sofia Chavarro
Gustavo Adolfo Gomez Osso	1077850557	
Rafael Salazar S	7691707	
Edwin conde H.	72'795.002	Edwin conde H.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.077.850.557

APELLIDOS
GOMEZ OSSA

NOMBRES
GUSTAVO ADOLFO



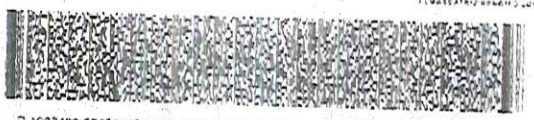
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1988
ACEVEDO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 B+ M
ESTATURA G.S. R+ SEXO
06-OCT-2006 GARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADURIA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL



P-1903400-50154442-A-1077850557-20061226 0082500111A 02 2100000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.195.002
CONDE HERNANDEZ
APELLIDOS
EDWIN
NOMBRES
Edwin conde H
FIRMA





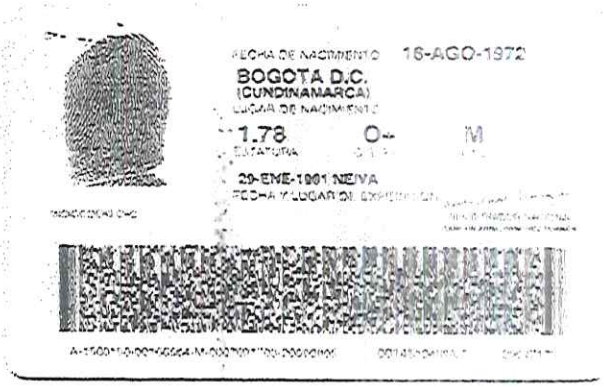
FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1973
GARZON
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-JUL-1991 GARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

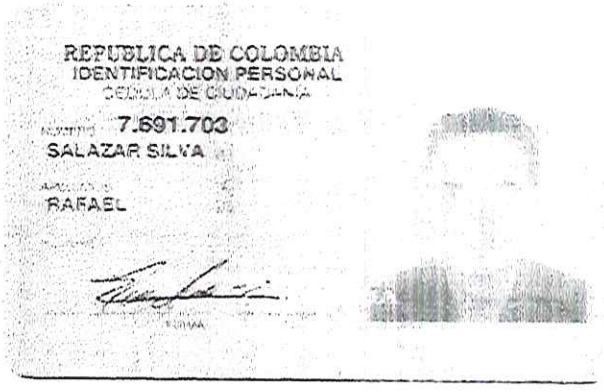


A-1300150-02426107 M 0312 19900201 7012725 00565-05412 1 2910080429



FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1972
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-ENE-1991 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.691.703
SALAZAR SILVA

APELLIDOS
RAFAEL

NOMBRES

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.007.677.703
CHAVARRO CARTAGENA
APELLIDOS
DERLY SOFIA
NOMBRES

Sofia Chavarro
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-2001
GARZON
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-FEB-2019 GARZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1903400-01076201-F-1007677703-20190522 0065489966A 1 53258065

DEPARTAMENTO DEL HUILA - MUNICIPIO DE GARZÓN
CENTRO POBLADO LA JAGUA

CONFORMACION VEEDURIA PARA LA "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA JAGUA, MUNICIPIO DE GARZON, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FEBRERO 13 DE 2023

LUGAR: INSTALACION PLANTA DE TRATAMIENTO LA JAGUA

HORA: 9:00 AM

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	FIRMA
Sofia Chavarro Cartagena	1.007.677.703	Sofia Chavarro
Gustavo Adolfo Gomez C	1097850557	
Edwin conde H	72'795.002	Edwin conde H
Rafael Salazar	7689170	
Ireme Sanchez ch	55062173	Ireme Sanchez ch
Hector Fco Naranjo T.	12.202.179	
Aquilio Trujillo	12186804	
Harol Naranjo	12.200.313	
Fanny Trujillo V	26492769	
Marina cabrera Cortes	55 060 674	Marina cabrera.
Jorge Luis Hernandez P.	1077849117	
Esperanza Cano Gomez	1077863163	
Rodolfo Calderon Trujillo	12194554	Rodolfo Calderon Trujillo.
Stella Gutierrez Heisen	55055600	

ACTA DE CONFORMACIÓN DE VEEDURÍA CIUDADANA

En LA CASETA COMUNAL del Centro Poblado La Laguna del Municipio de Pitalito, Departamento del Huila, a los catorce (14) días del mes de febrero del 2023, se realizó una asamblea conformada por los beneficiarios del proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA LAGUNA, MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

CONSIDERANDO

Que todos los ciudadanos en forma plural o a través de organizaciones civiles como: organizaciones comunitarias, profesionales, juveniles, sindicales, benéficas o de utilidad común, no gubernamentales, sin ánimo de lucro y constituidas con arreglo a la ley podrán constituir veedurías ciudadanas.

Que la Constitución Política de Colombia les reconoce a cada ciudadana y a cada ciudadano el derecho a participar en las decisiones que afectan su desarrollo y a vigilar la gestión pública.

Que la prestación de los servicios públicos domiciliarios de Acueducto, Alcantarillado y Aseo es fundamental para mejorar la calidad de vida de las ciudadanas y los ciudadanos.

Que la Presidencia de La República de Colombia, La Gobernación del Huila, La Alcaldía Municipal de Pitalito, los usuarios beneficiados con el proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA LAGUNA, MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA. y Aguas del Huila S.A. E.S.P, de acuerdo con sus funciones promueven la conformación de veedurías ciudadanas.

Que la comunidad congregada participó en la capacitación para la promoción de la obra: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA LAGUNA, MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

Que la Alcaldía de Pitalito y los usuarios beneficiados con el proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA LAGUNA, MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, se comprometen a capacitar y acompañar al grupo de control social en el ejercicio de la vigilancia sectorial y a canalizar sus informes dentro de sus actividades misionales.

Que la comunidad beneficiada con el Proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA LAGUNA, MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA., bajo los principios de voluntariedad y gratuidad, han decidido conformar una veeduría para la ejecución de las obras de optimización que se realicen, la cual adelantará el ejercicio del control social a los compromisos adquiridos por cada uno de los actores que participan en la ejecución de los proyectos.

DECIDIMOS

PRIMERO: Elegir democráticamente como veedoras y veedores a las personas que firmaron el Formato de Conformación de la Veeduría para la "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA LAGUNA, MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA., las cuales ejercerán vigilancia preventiva al proyecto, anexo a esta acta, según el artículo 3 de la Ley 850 de 2003.

SEGUNDO: La veeduría se denominará "Veeduría para la ejecución del proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA LAGUNA, MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA", estará domiciliada en el Centro Poblado La Laguna del Municipio de Pitalito - Huila, su campo de acción será el área del municipio de Pitalito, y tendrá una duración de un (1) año a partir de la fecha de suscripción de esta acta y su registro correspondiente.

TERCERO: El grupo de veedoras y veedores elige democráticamente como miembros de su comité coordinador a:

NOMBRE	*IDENTIFICACION*	*TELEFONO*
JOSE HONORIO LOZADA	17.657.659	3224754711
JOSE ERMILSON ROJAS	83.044.810	3142779366
MELQUICEDEC ORTIZ	12.230.693	3214581663

Esta veeduría ciudadana se legalizará con la inscripción de este documento y se realizará ante la personería municipal, quien deberá llevar registro público de las veedurías inscritas en su jurisdicción. (Artículo 3 de la Ley 850 de 2003).

CUARTO: El grupo de control social conformado, se compromete a realizar informes periódicos de su labor y a servir de interlocutor entre la comunidad y los actores comprometidos. Todos sus aportes seguirán los principios que rigen el control social, consignados en la Ley 850 de 2003, y el funcionamiento interno de la veeduría se basará en la concertación y el diálogo.

La Alcaldía de Pitalito, los usuarios beneficiados con el proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA LAGUNA, MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, obrarán como facilitadores del proceso de control social y como punto de encuentro para agilizar las comunicaciones entre el grupo, sin influir o matizar el trabajo objetivo de la veeduría ciudadana.

QUINTO: Las veedoras y los veedores ratifican el compromiso que adquieren ante la comunidad, bajo los parámetros de la Ley 850 de 2003 y las demás normas que rigen la participación ciudadana, mediante su firma.

PARÁGRAFO TRANSITORIO. La veeduría legalmente constituida el día de hoy, decidió programar una reunión para el día 28 de FEBRERO de **2023** a las 4:00 PM. en el sitio CASETA EL CANEY DE LA PARROQUIA.

Dada en el Centro Poblado La Laguna del Municipio de Pitalito, Departamento del Huila, a los catorce (14) días del mes de febrero de 2023.

FIRMAS COMITÉ COORDINADOR

NOMBRE	*IDENTIFICACION*	*FIRMA*
JOSE ERMISON ROJAS	83.040.810	
Melquisedec Ortiz	12235693	
Jose Onorio Lozada	12683659	Jose Onorio Lozada

DEPARTAMENTO DEL HUILA - MUNICIPIO DE PITALITO
CENTRO POBLADO LA LAGUNA

CONFORMACION VEEDURIA PARA LA "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO CENTRO POBLADO LA LAGUNA, MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FEBRERO 14 DE 2023

LUGAR: Caseta Comunal La Laguna - Pitalito

HORA: 9:00 am

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	FIRMA
Jose Eumilson Rojas	93064[illegible]10	
Wilquisedec Ortiz	12230 693	
Jose Omar Losada	12657659	Jose Omar Losada
Josè Thomson Rojas	79.707.726	
Daniter Ramos	1078400 1	Daniters
Dora Milena R	36.291.093	Dora Milena R
Maria Peñaloza S	52.732.533	M. S.
Edelmira Rojas R.	52.233.456	Edelmira Rojas
Alonso del Dos	26551565	Alonso del Dos R.
Eduardo Bola	1929070	Pitalito

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

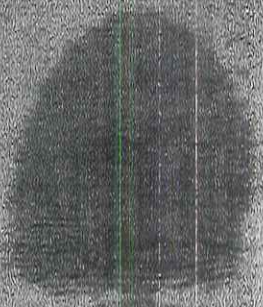
NUMERO 17.857.659
LOZADA CORONADO

APELLIDOS
JOSE ONORIO

NOMBRES

FIRMA





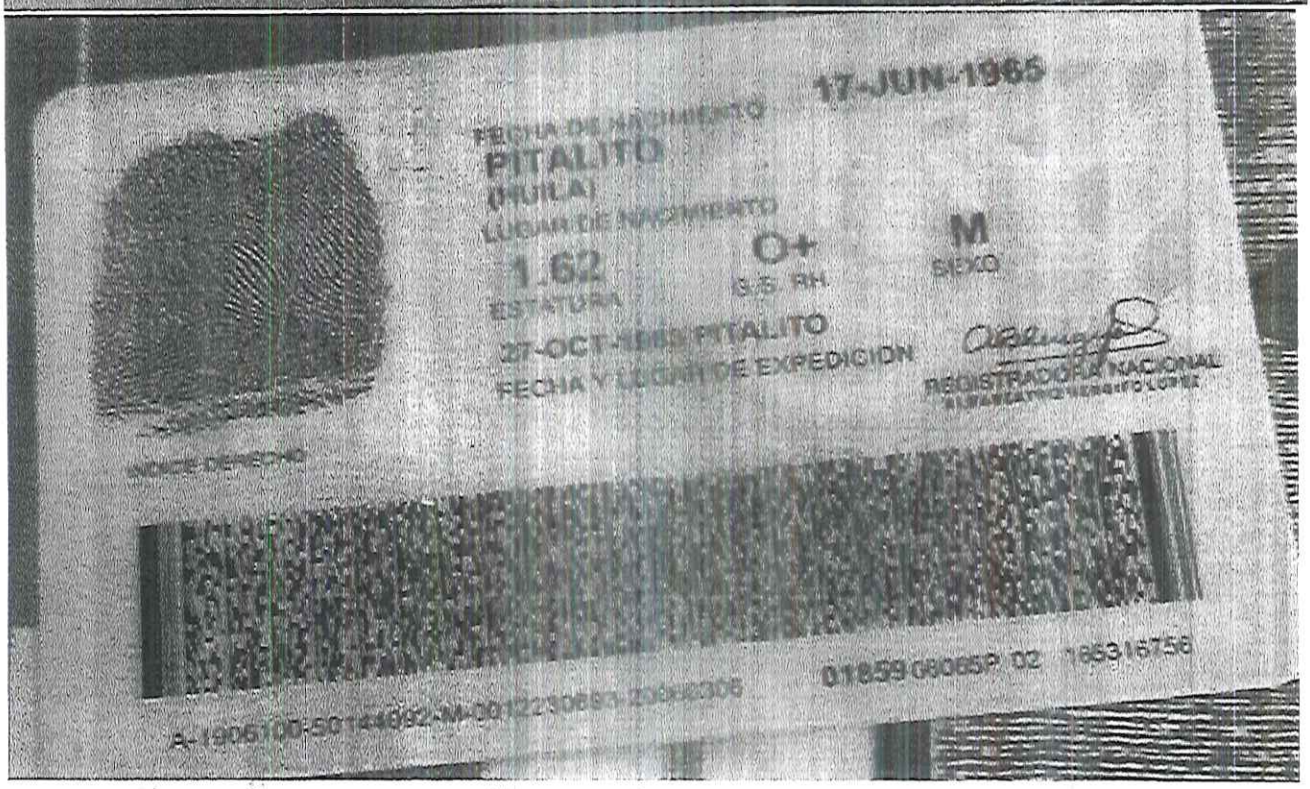
16-ABR-1976

1.70 B+ M



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
NUIP 1.0
ROJAS SANTANILLA
APELLIDOS
JOSE EMILSON
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1983
SOLANO BLANCO
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-FEB-2002 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL




17-JUN-1965
FECHA DE NACIMIENTO
PITALITO
HUILA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
RH
M
SEXO
PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

ACTA DE CONFORMACIÓN DE VEEDURÍA CIUDADANA

En LA CASETA COMUNAL del Centro Poblado Naranjal del Municipio de Timaná, Departamento del Huila, a los catorce (14) días del mes de febrero del 2023, se realizó una asamblea conformada por los beneficiarios del proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

CONSIDERANDO

Que todos los ciudadanos en forma plural o a través de organizaciones civiles como: organizaciones comunitarias, profesionales, juveniles, sindicales, benéficas o de utilidad común, no gubernamentales, sin ánimo de lucro y constituidas con arreglo a la ley podrán constituir veedurías ciudadanas.

Que la Constitución Política de Colombia les reconoce a cada ciudadana y a cada ciudadano el derecho a participar en las decisiones que afectan su desarrollo y a vigilar la gestión pública.

Que la prestación de los servicios públicos domiciliarios de Acueducto, Alcantarillado y Aseo es fundamental para mejorar la calidad de vida de las ciudadanas y los ciudadanos.

Que la Presidencia de La República de Colombia, La Gobernación del Huila, La Alcaldía Municipal de Timaná, los usuarios beneficiados con el proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, de acuerdo con sus funciones promueven la conformación de veedurías ciudadanas.

Que la comunidad congregada participó en la capacitación para la promoción de la obra: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

Que la Alcaldía de Timaná y los usuarios beneficiados con el proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, se comprometen a capacitar y acompañar al grupo de control social en el ejercicio de la vigilancia sectorial y a canalizar sus informes dentro de sus actividades misionales.

Que la comunidad beneficiada con el Proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA, bajo los principios de voluntariedad y gratuidad, han decidido conformar una veeduría para la ejecución de las obras de optimización que se realicen, la cual adelantará el ejercicio del control social a los compromisos adquiridos por cada uno de los actores que participan en la ejecución de los proyectos.

DECIDIMOS

PRIMERO: Elegir democráticamente como veedoras y veedores a las personas que firmaron el Formato de Conformación de la Veeduría para la "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA, las cuales ejercerán vigilancia preventiva al proyecto, anexo a esta acta, según el artículo 3 de la Ley 850 de 2003.

SEGUNDO: La veeduría se denominará "Veeduría para la ejecución del proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA", estará domiciliada en el Centro Poblado Naranjal del Municipio de Timaná - Huila, su campo de acción será el área del municipio de Timaná, y tendrá una duración de un (1) año a partir de la fecha de suscripción de esta acta y su registro correspondiente.

TERCERO: El grupo de veedoras y veedores elige democráticamente como miembros de su comité coordinador a:

NOMBRE	*IDENTIFICACION*	*TELEFONO*
ROSALBA BERNATE	30.558.442	3202958461
ALBERTO BONILLA	12.237.301	3227010965
VICTOR CASANOVA	83.231.316	3124489200
HUGO DE LOS RIOS	83.231.003	3103236814

Esta veeduría ciudadana se legalizará con la inscripción de este documento y se realizará ante la personería municipal, quien deberá llevar registro público de las veedurías inscritas en su jurisdicción. (Artículo 3 de la Ley 850 de 2003).

CUARTO: El grupo de control social conformado, se compromete a realizar informes periódicos de su labor y a servir de interlocutor entre la comunidad y los actores comprometidos. Todos sus aportes seguirán los principios que rigen el control social, consignados en la Ley 850 de 2003, y el funcionamiento interno de la veeduría se basará en la concertación y el diálogo.

La Alcaldía de Timaná, los usuarios beneficiados con el proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, obrarán como facilitadores del proceso de control social y como punto de encuentro para agilizar las comunicaciones entre el grupo, sin influir o matizar el trabajo objetivo de la veeduría ciudadana.

QUINTO: Las veedoras y los veedores ratifican el compromiso que adquieren ante la comunidad, bajo los parámetros de la Ley 850 de 2003 y las demás normas que rigen la participación ciudadana, mediante su firma.

PARÁGRAFO TRANSITORIO. La veeduría legalmente constituida el día de hoy, decidió programar una reunión para el día 01 de MARZO de **2023** a las 9:00 AM en el sitio PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DE NARANJAL.

Dada en el Centro Poblado Naranjal del Municipio de Timaná, Departamento del Huila, a los catorce (14) días del mes de febrero de 2023.

FIRMAS COMITÉ COORDINADOR

NOMBRE	*IDENTIFICACION*	*FIRMA*
Rosalba Bernate H	39.558.442	
Alberto Bonilla	12232301	
Victor Casanova	83231316	
Hugo Idrobo	83231003	

DEPARTAMENTO DEL HUILA - MUNICIPIO DE TIMANA
CENTRO POBLADO NARANJAL

CONFORMACION VEEDURIA PARA LA "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA NARANJAL, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FEBRERO 14 DE 2023

LUGAR: Salón Comunal Vereda Naranjal

HORA: 4:00pm

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	FIRMA
Franci Anciza Correa	55897274	Franci Anciza Correa C
Luis Eduardo Caldon	7971531	Luis Eduardo Caldon Tovar
Marlany Cano Tovar	1075555089	Marlany Cano Tovar
Luz Carla Ramirez	1016076220	
Rosalba Bernate H	36552142	
Hector Evelio Beltran	7075269	
Alberto Bonilla P.	12237301	
Juan Carlos Dusson	12123710	
Jose Hilario Ome	7697007	Jose Hilario Ome
Hugo Calosos	83272007	
Jose Alexander patiño ome	7961600	Jose Alexander patiño ome
Victor D. Casamachin	83231716	
Alvaro Chaves	5923952	Alvaro Chaves
Jose Miguel Barrios	7906220	
Diever Ome S	12233782	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.237.301

BONILLA PERALTA
APELLIDOS

ALBERTO
NOMBRES

Alberto Bonilla P.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1972
TIMANA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ENE-1991 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1908800-50159691-M-0012237301-20070926 0225907269A 02 210613690

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 83.231.003
DE LOS RIOS TORRES

APELLIDOS

HUGO FERNANDO

NOMBRES

Hugo Fernando de los Ríos T.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1969
TIMANA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | A- G.S. RH | M SEXO

20-MAY-1988 TIMANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1908800-00205912-M-0083231003-20091223 0019292083G 1 29287390



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1965
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

24-MAY-1983 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1510900-00188324-F-0039558442-20091020 0017330435A 1 30825335

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.558.442
BERNATE HERRAN

APELLIDOS
ROSALBA

NOMBRES

Rosalba Bernate Herrán

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1971

TIMANA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

11-DIC-1989 TIMANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1908800-00253896-M-0083231316-20100907 0023762751A 1 30986099

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

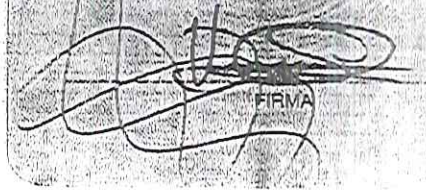
NUMERO 83.231.316

CASANOVA SARUY

APELLIDOS

VICTOR DELIO

NOMBRES



FIRMA



ACTA DE CONFORMACIÓN DE VEEDURÍA CIUDADANA

En EL SALON PARROQUIAL del Centro Poblado Tobo del Municipio de Timaná, Departamento del Huila, a los catorce (14) días del mes de febrero del 2023, se realizó una asamblea conformada por los beneficiarios del proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

CONSIDERANDO

Que todos los ciudadanos en forma plural o a través de organizaciones civiles como: organizaciones comunitarias, profesionales, juveniles, sindicales, benéficas o de utilidad común, no gubernamentales, sin ánimo de lucro y constituidas con arreglo a la ley podrán constituir veedurías ciudadanas.

Que la Constitución Política de Colombia les reconoce a cada ciudadana y a cada ciudadano el derecho a participar en las decisiones que afectan su desarrollo y a vigilar la gestión pública.

Que la prestación de los servicios públicos domiciliarios de Acueducto, Alcantarillado y Aseo es fundamental para mejorar la calidad de vida de las ciudadanas y los ciudadanos.

Que la Presidencia de La República de Colombia, La Gobernación del Huila, La Alcaldía Municipal de Timaná, los usuarios beneficiados con el proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, de acuerdo con sus funciones promueven la conformación de veedurías ciudadanas.

Que la comunidad congregada participó en la capacitación para la promoción de la obra: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

Que la Alcaldía de Timaná y los usuarios beneficiados con el proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, se comprometen a capacitar y acompañar al grupo de control social en el ejercicio de la vigilancia sectorial y a canalizar sus informes dentro de sus actividades misionales.

Que la comunidad beneficiada con el Proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA, bajo los principios de voluntariedad y gratuidad, han decidido conformar una veeduría para la ejecución de las obras de optimización que se realicen, la cual adelantará el ejercicio del control social a los compromisos adquiridos por cada uno de los actores que participan en la ejecución de los proyectos.

DECIDIMOS

PRIMERO: Elegir democráticamente como veedoras y veedores a las personas que firmaron el Formato de Conformación de la Veeduría para la "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA, las cuales ejercerán vigilancia preventiva al proyecto, anexo a esta acta, según el artículo 3 de la Ley 850 de 2003.

SEGUNDO: La veeduría se denominará "Veeduría para la ejecución del proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA", estará domiciliada en el Centro Poblado Tobo del Municipio de Timaná - Huila, su campo de acción será el área del municipio de Timaná, y tendrá una duración de un (1) año a partir de la fecha de suscripción de esta acta y su registro correspondiente.

TERCERO: El grupo de veedoras y veedores elige democráticamente como miembros de su comité coordinador a:

NOMBRE	*IDENTIFICACION*	*TELEFONO*
ORLANDO MOTTA STERLING	83.230.3433	3167525154
ANSELMO TRUJILLO GOMEZ	83230579	3118818976
DAVID FRANCISCO CALDERON	1.117516704	3232307973
OTONIEL ARTUNDUAGA	4948873	3118761393

Esta veeduría ciudadana se legalizará con la inscripción de este documento y se realizará ante la personería municipal, quien deberá llevar registro público de las veedurías inscritas en su jurisdicción. (Artículo 3 de la Ley 850 de 2003).

CUARTO: El grupo de control social conformado, se compromete a realizar informes periódicos de su labor y a servir de interlocutor entre la comunidad y los actores comprometidos. Todos sus aportes seguirán los principios que rigen el control social, consignados en la Ley 850 de 2003, y el funcionamiento interno de la veeduría se basará en la concertación y el diálogo.

La Alcaldía de Timaná, los usuarios beneficiados con el proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, obrarán como facilitadores del proceso de control social y como punto de encuentro para agilizar las comunicaciones entre el grupo, sin influir o matizar el trabajo objetivo de la veeduría ciudadana.

QUINTO: Las veedoras y los veedores ratifican el compromiso que adquieren ante la comunidad, bajo los parámetros de la Ley 850 de 2003 y las demás normas que rigen la participación ciudadana, mediante su firma.

PARÁGRAFO TRANSITORIO. La veeduría legalmente constituida el día de hoy, decidió programar una reunión para el día 03 de Marzo de 2023 a las 9:00AM en el sitio EN LA PTAP TOBO DE TIMANA.

Dada en el Centro Poblado Tobo del Municipio de Timaná, Departamento del Huila, a los catorce (14) días del mes de febrero de 2023.

FIRMAS COMITÉ COORDINADOR

NOMBRE	IDENTIFICACION	FIRMA
Orlando Matta	83230433	Orlando Matta
Oscar Andrade	4.918.873.	
[illegible]	117516704	[illegible]
Anselmo Trujillo	83230549	Anselmo Trujillo

DEPARTAMENTO DEL HUILA - MUNICIPIO DE TIMANA
CENTRO POBLADO TOBO

CONFORMACION VEEDURIA PARA LA "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FEBRERO 14 DE 2023

LUGAR: Caseta Comunal Centro Poblado Tobo. Timana.

HORA: 1:00pm.

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	FIRMA
Diego Felipe Rojas M.	1.075.230.052	
maria Beatriz calderon	48089250	maria Beatriz calderón
Gloria Vargas Cuellar	36283882	Gloria Vargas Cuellar.
Diva Garzon	26599045	Diva Garzon Ariza
Fabiola Trujillo G	55 195911	Fabiola Trujillo Gomez
Nohelia vargas Gorzón	26598719	Nohelia vargas Gorzón
Ignacio calderon	83230868	
Ricardo Ramos e	1221155	Ricardo Ramos E
Pedro nel Trujillo	83281123	
DAVID CAMACHO	1.075.262.044	DAVID CAMACHO
Alexander Artunduaga trujillo	1026930498	Alexander Artunduaga trujillo
JOVANNY TORRES	83230435.	
Alirio Garzon	83211696	Gloria Garzon
Angual Maria Garzon	41755480	Angel Garzon
yenny lorena Garzon	1007300974	yenny lorena Garzón

DEPARTAMENTO DEL HUILA - MUNICIPIO DE TIMANA
CENTRO POBLADO TOBO

CONFORMACION VEEDURIA PARA LA "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA TOBO, MUNICIPIO DE TIMANA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FEBRERO 14 DE 2023

LUGAR: Caseta Comunal Centro Poblado Tobo.

HORA: _____

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	FIRMA
Gabriel Calderón Muñoz	7007356983	Gabriel calderon
Yaneny Bravo C	1080933435	Yaneny Bravo C.
Maria Ligia Vargas	26599086	Mª Ligia Vargas.
Leonidas Cortés	4945677	Leonidas Cortés
Morleny Motta Sterling	26508588	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

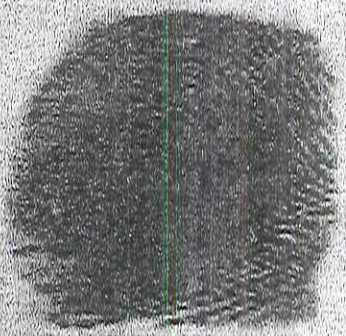
83.230.433

MOTTA STERLING

ORLANDO



Orlando Motta S



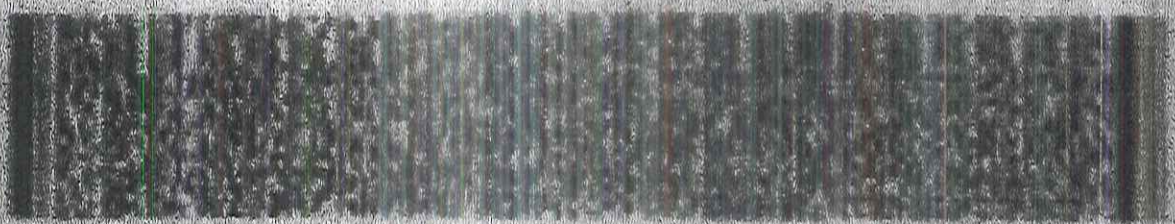
FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1965

TIMANA
(HUILA)

1.57 M

M

03-NOV-83 TIMANA



REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

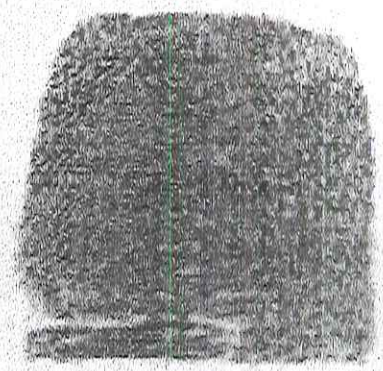
CEDULA DE CIUDADANIA

4.948.873

ARTUNDUAGA MEDINA

DIONEL





FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1963

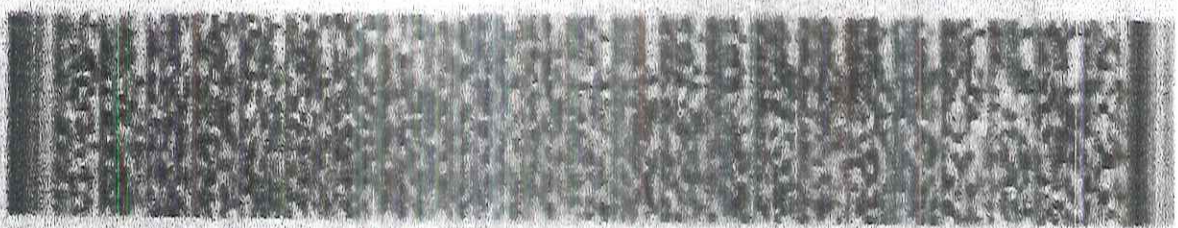
TIMANA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA A+ G.S. RH M SEXO

14-DIC-1981 TIMANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-1500001-00175885-M-0004418-20040218 0016300184A 2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

03.230.573

TRUJILLO GOMEZ

ANSELMO



21-ABR-1965

TIMANA

1.70

O+

M

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.516.704

CALDERON HEREDIA

APELLIDOS

DAVID FRANCISCO

NOMBRES

DAVID FRANCISCO

FIRMA



ACTA DE CONFORMACIÓN DE VEEDURÍA CIUDADANA

En la Oficina del Acueducto Regional el Libano del Centro Poblado Líbano del Municipio de Suaza, Departamento del Huila, a los trece (13) días del mes de febrero del 2023, se realizó una asamblea conformada por los beneficiarios del proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA LIBANO, MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

CONSIDERANDO

Que todos los ciudadanos en forma plural o a través de organizaciones civiles como: organizaciones comunitarias, profesionales, juveniles, sindicales, benéficas o de utilidad común, no gubernamentales, sin ánimo de lucro y constituidas con arreglo a la ley podrán constituir veedurías ciudadanas.

Que la Constitución Política de Colombia les reconoce a cada ciudadana y a cada ciudadano el derecho a participar en las decisiones que afectan su desarrollo y a vigilar la gestión pública.

Que la prestación de los servicios públicos domiciliarios de Acueducto, Alcantarillado y Aseo es fundamental para mejorar la calidad de vida de las ciudadanas y los ciudadanos.

Que la Presidencia de La República de Colombia, La Gobernación del Huila, La Alcaldía Municipal de Suaza, los usuarios beneficiados con el proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA LIBANO, MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, de acuerdo con sus funciones promueven la conformación de veedurías ciudadanas.

Que la comunidad congregada participó en la capacitación para la promoción de la obra: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA LIBANO, MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

Que la Alcaldía de Suaza y los usuarios beneficiados con el proyecto "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA LIBANO, MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A. E.S.P, se comprometen a capacitar y acompañar al grupo de control social en el ejercicio de la vigilancia sectorial y a canalizar sus informes dentro de sus actividades misionales.

Que la comunidad beneficiada con el Proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA LIBANO, MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMENTO DEL HUILA, bajo los principios de voluntariedad y gratuidad, han decidido conformar una veeduría para la ejecución de las obras de optimización que se realicen, la cual adelantará el ejercicio del control social a los compromisos adquiridos por cada uno de los actores que participan en la ejecución de los proyectos.

DECIDIMOS

PRIMERO: Elegir democráticamente como veedoras y veedores a las personas que firmaron el Formato de Conformación de la Veeduría para la "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA LIBANO, MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMENTO DEL HUILA, las cuales ejerceran vigilancia preventiva al proyecto, anexo a esta acta, según el artículo 3 de la Ley 850 de 2003.

SEGUNDO: La veeduria se denominará "Veeduria para la ejecución del proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA LIBANO, MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMENTO DEL HUILA", estará domiciliada en el Centro Poblado Libano del Municipio de Suaza - Huila, su campo de accion será el área del municipio de Suaza, y tendrá una duración de un (1) año a partir de la fecha de suscripción de esta acta y su registro correspondiente.

TERCERO: El grupo de veedoras y veedores elige democráticamente como miembros de su comité coordinador a:

NOMBRE	IDENTIFICACION	TELEFONO
Raul Rojas Cuellar	53180443	3184357481
Arturo España Mendez	83238679	3123679406
Martha Figueroa Quiceno	52820569	3178879541
Aurelio Cifuentes C	83239086	3216164799

Esta veeduria ciudadana se legalizara con la inscripción de este documento y se realizará ante la personeria municipal, quien debera llevar registro publico de las veedurias inscritas en su jurisdicción (Articulo 3 de la Ley 850 de 2003).

CUARTO: El grupo de control social conformado, se compromete a realizar informes periódicos de su labor y a servir de interlocutor entre la comunidad y los actores comprometidos. Todos sus aportes seguirán los principios que rigen el control social, consignados en la Ley 850 de 2003, y el funcionamiento interno de la veeduría se basará en la concertación y el diálogo.

La Alcaldía de Suaza, los usuarios beneficiados con el proyecto: "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" – PTAP ACUEDUCTO DE LA VEREDA LIBANO, MUNICIPIO DE SUAZA, DEPARTAMENTO DEL HUILA y Aguas del Huila S.A E.S.P obrarán como facilitadores del proceso de control social y como punto de encuentro para agilizar las comunicaciones entre el grupo, sin influir o matizar el trabajo objetivo de la veeduría ciudadana.

QUINTO: Las veedoras y los veedores ratifican el compromiso que adquieren ante la comunidad, bajo los parámetros de la Ley 850 de 2003 y las demás normas que rigen la participación ciudadana, mediante su firma.

PARÁGRAFO TRANSITORIO. La veeduría legalmente constituida el día de hoy, decidió programar una reunión para el día 18 de Febrero de **2023** a las 2:30 P.M. en el sitio Oficina del Acueducto Regional el Libano.

Dada en el Centro Poblado Líbano del Municipio de Suaza, Departamento del Huila, a los trece (13) días del mes de febrero de 2023.

FIRMAS COMITÉ COORDINADOR

NOMBRE	IDENTIFICACION	FIRMA
Raul Rozos Cuellar.	83180443	
Arturo España Mendez	83238679	
Marly Figueroa O.	52820564.	Marly Figueroa O.
avelio cifuentes c.	83239086	Avelio Cifuentes


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 83.239.086
CIFUENTES CASTILLO
APELLIDOS
AVELIO
NOMBRES
FIRMA

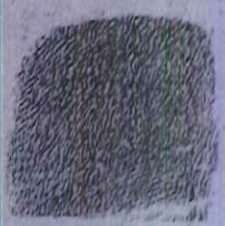

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1973
PALESTINA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
07-DIC-1992 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 83.238.679.
ESPAÑA MENDEZ
APELLIDOS
ARTURO.
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1969
SUAZA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-NOV-1967 SUAZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1907600-00208651-M-0083238679-20100113 0019909234A 1 28286567

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 83.180.443
ROJAS CUELLAR
APELLIDOS
RAUL
NOMBRES



Raul Rojas Cuellar
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1962
ACEVEDO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

05-NOV-1981 ACEVEDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1526200-00156902-M-0083180443-20090519 0011585118A 1 98220860

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

52.820.564
FIGUEROA OVIEDO

MARLY





FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1979
SUAZA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-JUL-1999 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

CORRESPONDECIA ENVIADA

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

C.E.003768-5472

Neiva, 1 de febrero de 2023

Señores
MARTINICA COMPANY S.A.S
INTERVENTOR
ATE/ Jorge Enrique Polania
Director de interventoría

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. 223 DE 2022 "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

ASUNTO: INVITACIÓN A SOCIALIZACIÓN

Respetados señores,

Amablemente solicitamos la invitación del alcalde, el secretario de planeación y el secretario de infraestructura de los municipios correspondientes a PITALITO, TIMANA, SUAZA, GARZÓN Y CAMPOALEGRE, para que participen en la socialización que se realizará en las plantas de tratamiento de agua potable del contrato mencionado en la referencia. A continuación, se relaciona el cronograma de recorridos para su aprobación.

Cronograma de recorridos:

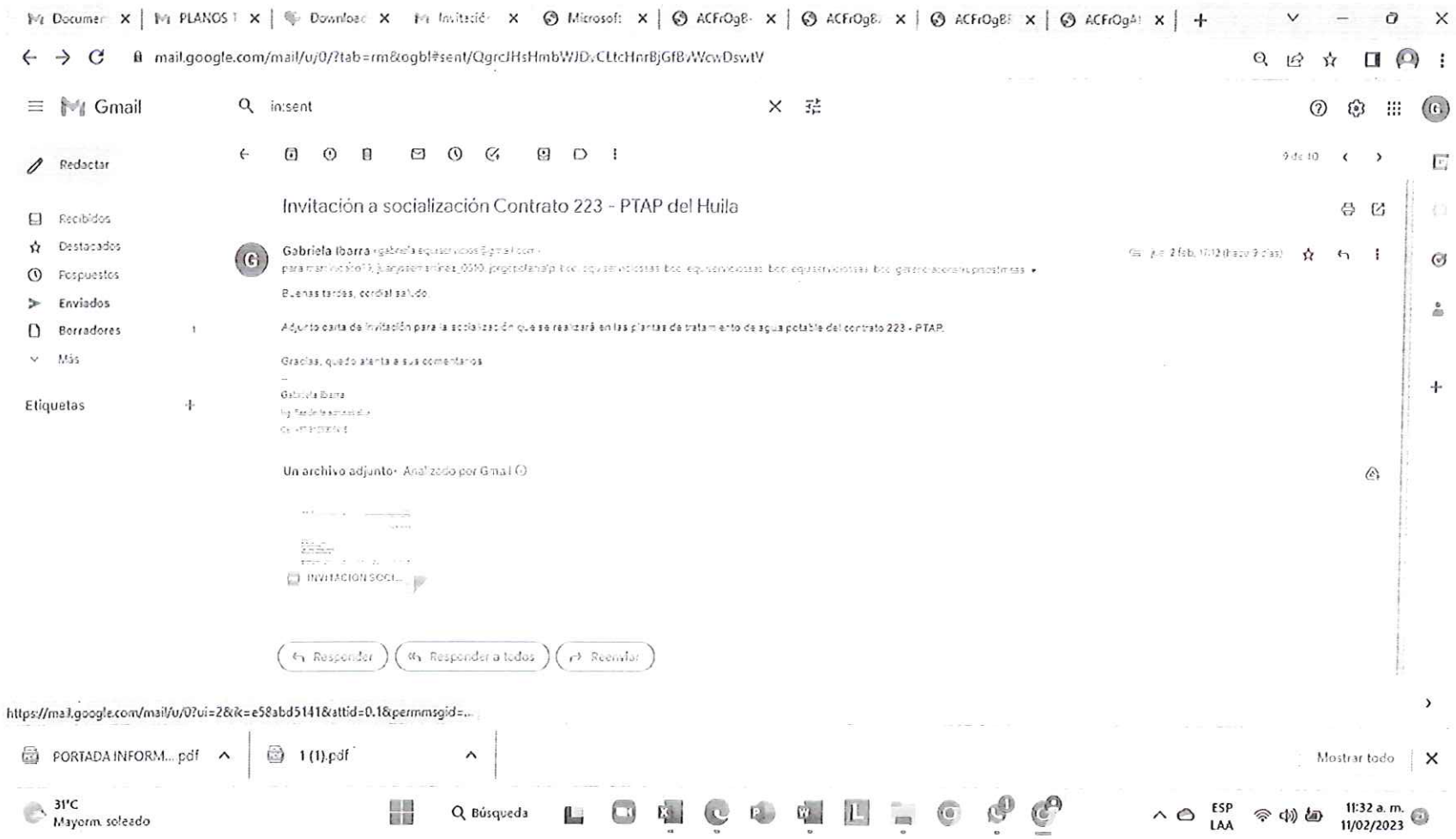
MARTES 7 DE FEBRERO DEL 2023		MIERCOLES 8 DE FEBRERO DEL 2023		JUEVES 9 DE FEBRERO DEL 2023	
HORA	**PTAP**	**HORA**	**PTAP**	**HORA**	**PTAP**
8:00 am	La Laguna – Pitalito	9:00am	Libano – Suaza	8:00am	La Vega - Campoalegre
1:00 pm	Naranjal - Timana	2:00pm	La Jagua - Garzón		
3:00pm	Tobo - Timana				

Cordial saludo,

GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
Representante legal

CALLE 46 No. 16-24 ALAMOS NORTE / TEL. 8641641 / OF. 705
Cel 3214860684 / 3174292155 Neiva (H)
E-mail. equiserviciossas@equindustriales.com

icontec ISO 9001 SC-CER721551
icontec ISO 14001 SA-CER721553
icontec ISO 45001 ST-CER721554


mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#sent/QgrcJHsHmbWJDxCLtcHnrBjGfBxWcwDswtV
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
Invitación a socialización Contrato 223 - PTAP del Huila
Gabriela Ibarra
Buenas tardes, cordial saludo.
Adjunto carta de invitación para la socialización que se realizará en las plantas de tratamiento de agua potable del contrato 223 - PTAP.
Gracias, quedo atenta a sus comentarios
Gabriela Ibarra
Un archivo adjunto · Analizado por Gmail
INVITACION SOCI...
Responder
Responder a todos
Reenviar
https://mail.google.com/mail/u/0?ui=2&ik=e58abd5141&attid=0.1&permmsgid=...
PORTADA INFORM....pdf
1 (1).pdf
Mostrar todo
31°C
Mayorm. soleado
Búsqueda
ESP
LAA
11:32 a. m.
11/02/2023

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

Neiva, 4 de enero de 2023

Señores
MARTINICA COMPANY S.A.S
Interventor
ATE/ JUAN JOSÉ MARTINEZ
Representante Legal

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. 223 DE 2022 "OPTIMIZACION DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO, DEPARTAMENTO DEL HUILA", "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

ASUNTO: Solicitud cambio de personal

Respetados señores,

Por medio del presente me permito informar que, por motivos personales de algunos de nuestros profesionales ofertados para la ejecución del contrato indicado en la referencia, no pueden participar en la ejecución del mismo, por lo cual presentamos para su consideración y aprobacion las hojas de vida de los siguientes profesionales que suplirían dichas vacantes así:

- OBJETO: "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO, DEPARTAMENTO DEL HUILA"

INICIAL		NUEVO PROPUESTO
PROFESIONAL	CARGO	
GUSTAVO RODRIGUEZ	Director y residente	NO HAY CAMBIO
EFRAIN CALDERÓN	Asesor estructural	NO HAY CAMBIO
YULIAN KATHERIN URREA	SISOMA	LINDA TATIANA SALAS CRUZ

Recibido
Juan José Martínez
04- Ene-2023
07:00 PM

CALLE 46 No. 16-24 ALAMOS NORTE / TEL. 8641641 / OF. 705
Cel 3214860684 / 3174292155 Neiva (H)
E-mail. equiserviciossas@equindustriales.com

icontec ISO 9001 SC-CER278554
icontec ISO 14001 SA-CER278554
icontec ISO 45001 SST-CER278554

- OBJETO: "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

INICIAL		NUEVO PROPUESTO
PROFESIONAL	CARGO	
EDGAR DE JESUS MARTINEZ	Director de obra	DIEGO MARIO ZAPATA PAREDES
JULIO CESAR VARGAS SANDOVAL	Residen de obra	JHON JESUS FIERRO ALDANA
DILVIER ANDRES MIRANDA	Inspector de obra	JULIO CESAR VARGAS SANDOVAL

Nota: El señor Julio Cesar Vargas Sandoval fue presentado y aprobado como residente de obra en la propuesta inicial, se presenta ahora como Inspector de obra.

Se adjunta para su respectiva revisión y aprobación la hoja de vida de cada uno de los profesionales.

Cordial saludo,

GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
Representante legal

Adjunto: Hojas de vida del nuevo personal propuesto.

Neiva, 07 de febrero de 2023

Señores
MARTINICA COMPANY S.A.S
INTERVENTOR
ATE/ Jorge Enrique Polania
Director de interventoría

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. 223 DE 2022 "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO, DEPARTAMENTO DEL HUILA"

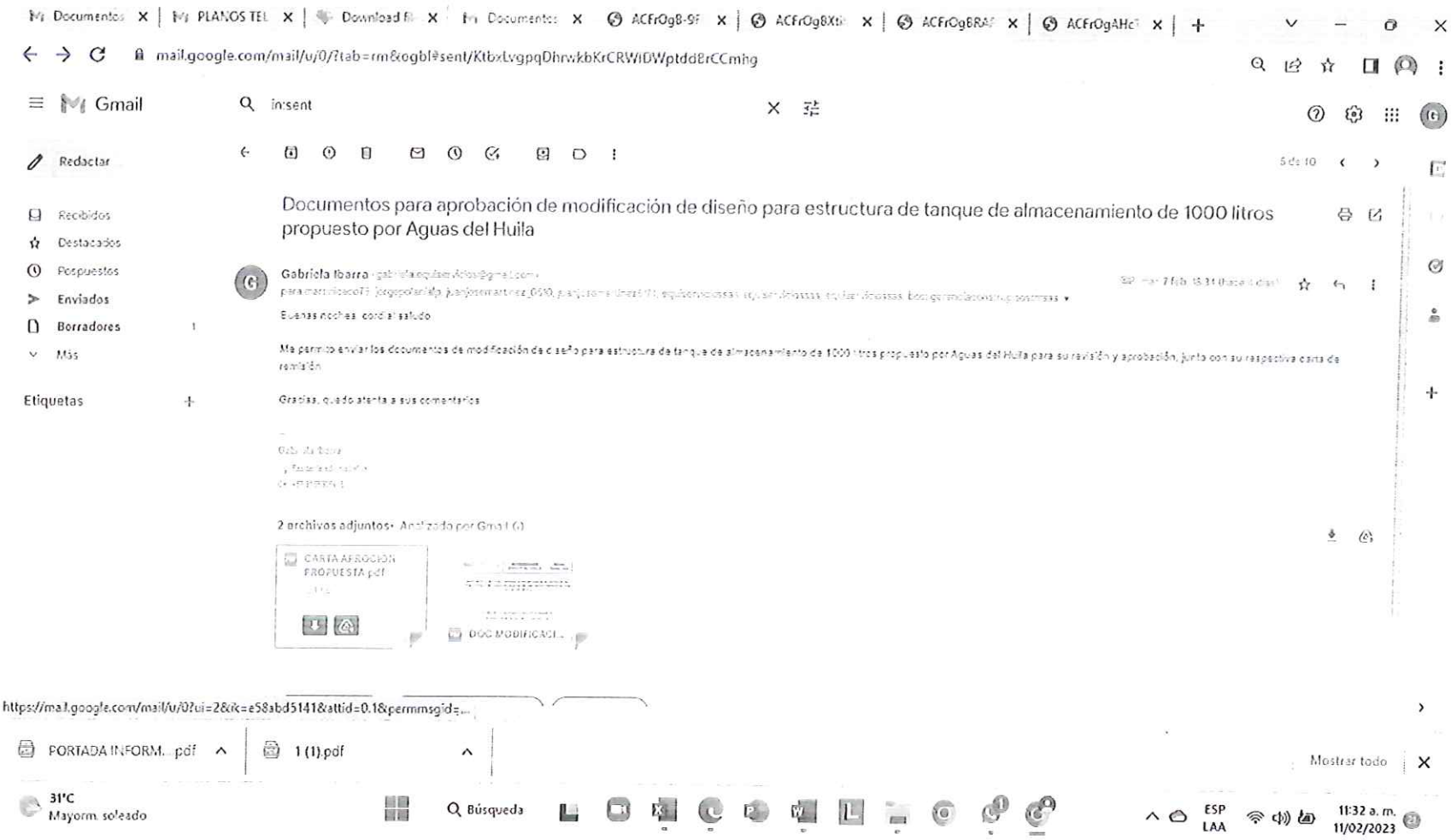
ASUNTO: MODIFICACIÓN DE DISEÑO PARA ESTRUCTURA DE TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE 1000 LITROS PROPUESTO POR AGUAS DEL HUILA

Respetados señores,

De acuerdo a las modificaciones planteadas en el comité técnico de obra el día miércoles 01 de febrero del 2023 realizado en las instalaciones de Aguas del Huila a las 4:00pm, en donde participó el sub gerente técnico de Aguas del Huila, Ing. Esperanza Ortiz, la supervisora del contrato de optimización de tanques, Ing. Clara Mireya Ricaurte, de la interventoría Martinica Company SAS, el Ing. Adrián Cabezas y el Ing. Jorge Polania, del contratista Equiservicios Industriales SAS, el Ing. Gustavo Rodríguez y el Ing. Jhon Fierro, en donde se estableció realizar una oferta económica con los cambios planteados por Aguas del Huila, los cuales se adjuntan con la información correspondientes para su revisión y aprobación de esta propuesta y el diseño planteado por el Ing. Estructural de Aguas del Huila, para poder dar inicio con las actividades de ejecución de la estructura del tanque.

Cordial saludo,

GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
Representante legal


Documentos
PLANOS TEL
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#sent/KtbxLvgpqDhrwkbKrCRWlDWptdd8rCCmhg
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
5 de 10
Documentos para aprobación de modificación de diseño para estructura de tanque de almacenamiento de 1000 litros propuesto por Aguas del Huila
Gabriela Ibarra
Buenas noches cordial saludo
Me permito enviar los documentos de modificación de diseño para estructura de tanque de almacenamiento de 1000 litros propuesto por Aguas del Huila para su revisión y aprobación, junto con su respectiva carta de remisión
Gracias, quedo atenta a sus comentarios
2 archivos adjuntos• Analizado por Gmail
CARTA APROBACIÓN PROPUESTA.pdf
DOC MODIFICACI...
https://mail.google.com/mail/u/0?ui=2&ik=e58abd5141&attid=0.1&permmsgid=...
PORTADA INFORM. .pdf
1 (1).pdf
Mostrar todo
31°C
Mayorm. soleado
Búsqueda
ESP
LAA
11:32 a. m.
11/02/2023

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

C.E.003802-5503

Neiva, 09 de febrero de 2023

Señores
MARTINICA COMPANY S.A.S
INTERVENTOR
ATE/ JUAN JOSÉ MARTINEZ CABEZAS
Representante Legal

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. 223 DE 2022 "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO, DEPARTAMENTO DEL HUILA", "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

ASUNTO: Solicitud de documentación INT 220 - 07

Respetados señores,

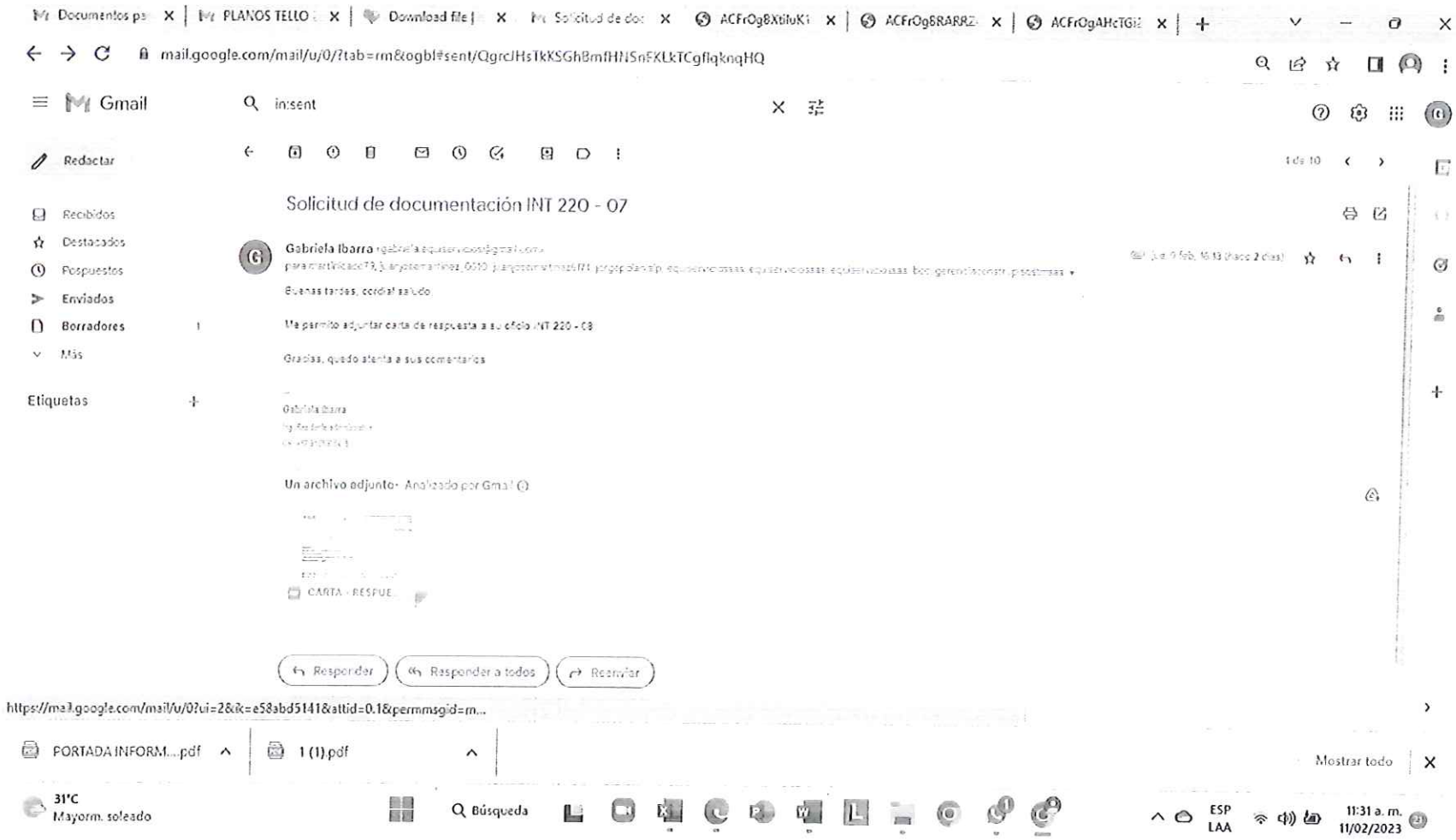
Por medio de la presente, me permito informar que ya nos encontramos revisando y realizando el respectivo ajuste en la toda la documentación solicitada en su oficio INT 220 – 07 para el objeto del contrato de la referencia.

Cordial saludo,

GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
Representante legal

CALLE 46 No. 16-24 ALAMOS NORTE / TEL. 8641641 / OF. 705
Cel 3214860684 / 3174292155 Neiva (H)
E-mail. equiserviciossas@equindustriales.com

icontec ISO 9001 icontec ISO 14001 icontec ISO 45001


Documentos pa
PLANOS TELLO
Download file
Solicitud de doc
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#sent/QgrcJHsTkKSGhBmfHNiSnFKLkTCgflqknqHQ
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
Solicitud de documentación INT 220 - 07
Gabriela Ibarra
Buenas tardes, cordial saludo
Me permito adjuntar carta de respuesta a su oficio INT 220 - 03
Gracias, quedo atenta a sus comentarios
Un archivo adjunto · Analizado por Gmail
CARTA - RESPUE
Responder
Responder a todos
Reenviar
https://mail.google.com/mail/u/0?ui=2&ik=e58abd5141&attid=0.1&permmsgid=m...
PORTADA INFORM....pdf
1 (1).pdf
Mostrar todo
31°C
Mayorm. soleado
Búsqueda
ESP
LAA
11:31 a. m.
11/02/2023

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

C.E.003803-5504

Neiva, 08 de febrero de 2023

Señores
MARTINICA COMPANY S.A.S
INTERVENTOR
ATE/ JUAN JOSÉ MARTINEZ CABEZAS
Representante Legal

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. 223 DE 2022 "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO, DEPARTAMENTO DEL HUILA"

ASUNTO: Afiliaciones personal en obra

Respetados señores,

Por medio de la presente, me permito relacionar el siguiente personal, el cual se encuentra realizando las actividades de excavación manual del contrato mencionado en la referencia, en el transcurso de la semana se enviará nuevamente la relación con las afiliaciones del total de cuadrillas que se tendrán en obra. Se adjuntan afiliaciones de:

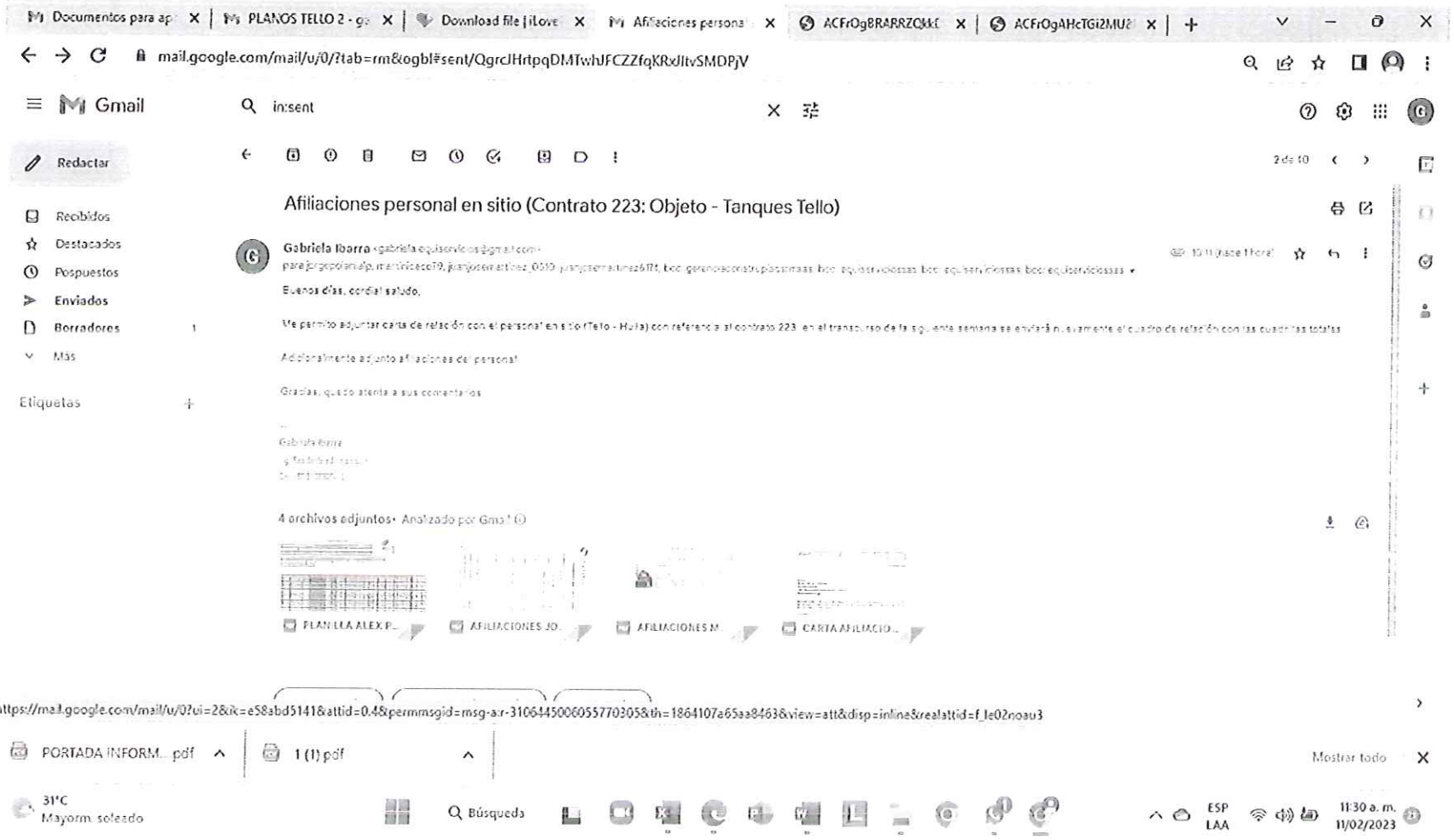
Nombre	Cargo	Cédula
Alexander Penagos	Inspector de obra	1.075.274.075
Joseth Lugo Perdomo	Ayudante de obra	1.082.804.720
Maicol Smith Campos	Ayudante de obra	1.082.805.413

Cordial saludo,

GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
Representante legal

CALLE 46 No. 16-24 ALAMOS NORTE / TEL. 8641641 / OF. 705
Cel 3214860684 / 3174292155 Neiva (H)
E-mail. equiserviciossas@equindustriales.com

icontec ISO 9001 icontec ISO 14001 icontec ISO 45001


Documentos para ap
PLANOS TELLO 2 - g
Download file | iLove
Afiliaciones persona
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#sent/QgrcJHrtpqDMTwhJFCZZfqKRxJltvSMDPjV
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Etiquetas
2 de 10
Afiliaciones personal en sitio (Contrato 223: Objeto - Tanques Tello)
Gabriela Ibarra
Buenos días, cordial saludo,
Me permito adjuntar carta de relación con el personal en sitio (Tello - Huila) con referencia al contrato 223, en el transcurso de la siguiente semana se enviará nuevamente el cuadro de relación con las cuadrillas totales
Adicionalmente adjunto afiliaciones del personal
Gracias, quedo atenta a sus comentarios
4 archivos adjuntos • Analizado por Gmail
PLANILLA ALEX P...
AFILIACIONES JO...
AFILIACIONES M...
CARTA AFILIACIO...
https://mail.google.com/mail/u/0?ui=2&ik=e58abd5141&attid=0.4&permmsgid=msg-a:r-3106445006055770305&th=1864107a65aa8463&view=att&disp=inline&realattid=f_le02noau3
PORTADA INFORM... pdf
1 (1).pdf
Mostrar todo
31°C
Mayorm. soleado
Búsqueda
ESP
LAA
11:30 a. m.
11/02/2023

C.E.003804-5505

Neiva, 11 de febrero de 2023

Señores
MARTINICA COMPANY S.A.S
INTERVENTOR
ATE/ Jorge Enrique Polania
Director de interventoría

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. 223 DE 2022 "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO, DEPARTAMENTO DEL HUILA"

ASUNTO: Modificación de diseño para estructura de tanque de almacenamiento de 1000 litros propuesto por Aguas del Huila

Respetados señores,

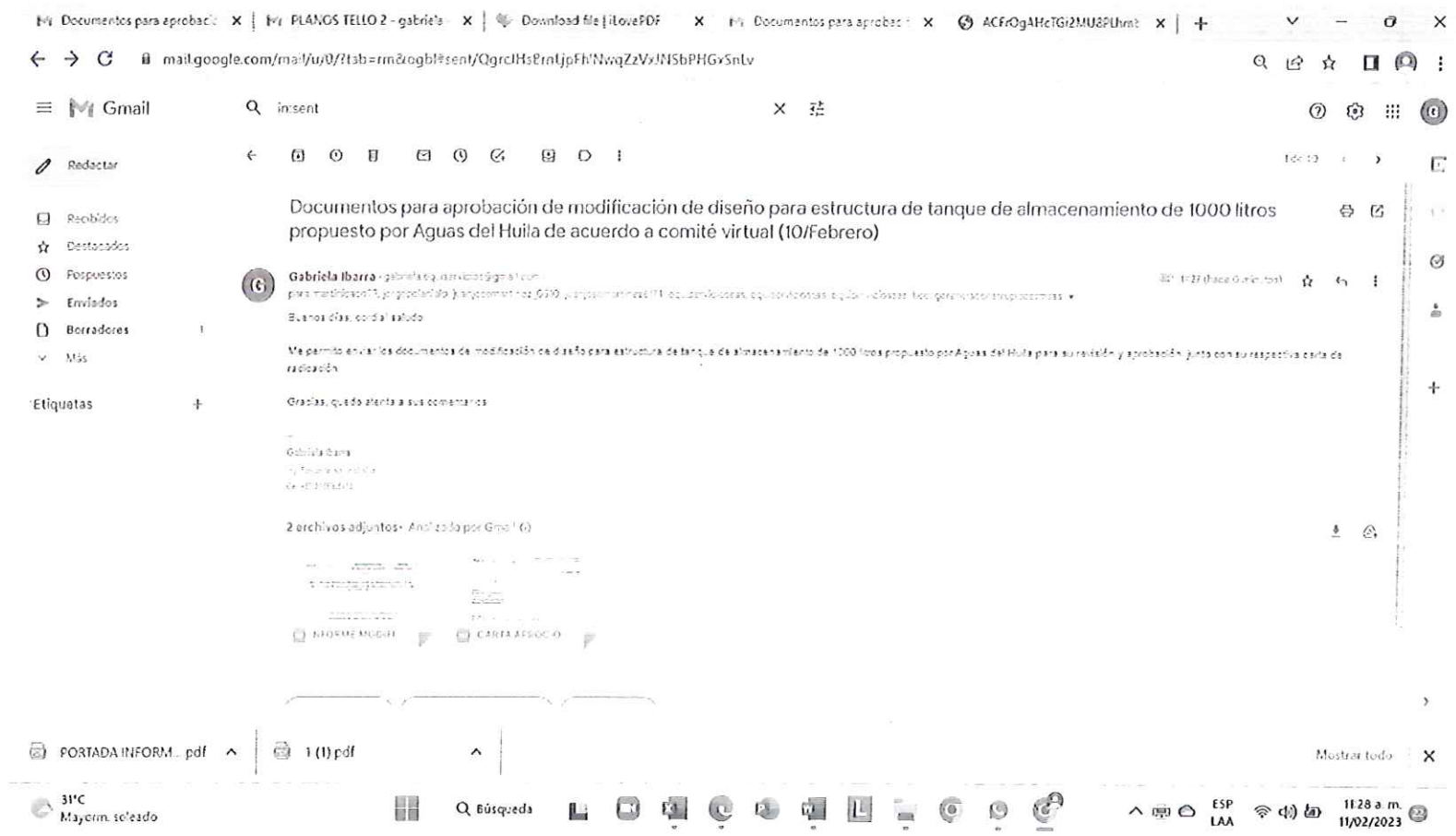
De acuerdo a las modificaciones planteadas en el comité técnico de obra virtual el día Viernes 10 de febrero del 2023 realizado a las 3:00pm, en donde se estableció realizar una oferta económica con los cambios planteados por Aguas del Huila, los cuales se adjuntan en el correo con la información correspondientes para su revisión y aprobación de esta propuesta y el diseño planteado por el Ing. Estructural de Aguas del Huila, para poder dar inicio con las actividades de ejecución de la estructura del tanque.



Ilustración 1. Evidencia comité virtual

Cordial saludo,

GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
Representante legal
Equiservicios Industriales SAS


Documentos para aprobación de modificación de diseño para estructura de tanque de almacenamiento de 1000 litros propuesto por Aguas del Huila de acuerdo a comité virtual (10/Febrero)
Gabriela Ibarra
Buenos días, cordial saludo
Me permito enviarles documentos de modificación de diseño para estructura de tanque de almacenamiento de 1000 litros propuesto por Aguas del Huila para su revisión y aprobación, junto con su respectiva carta de radicación
Gracias, quedo atenta a sus comentarios
2 archivos adjuntos
PORTADA INFORM... pdf
1 (1).pdf
Mostrar todo

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

C.E.003809-5510

Neiva, 11 de febrero de 2023

Señor
JHON JESUS FIERRO
E.S.M

REFERENCIA: CTO No. 223 Optimización del sistema de almacenamiento del acueducto urbano del Municipio de Tello Departamento del Huila¨Öptimización plantas de tratamiento de agua potable que abastece zona rural del Departamento del Huila.
ASUNTO: Requerimiento.

Respetuoso saludo,

Mediante la presente me permito comunicar y solicitar para el lunes 13 de febrero del año en curso se nos allegue la siguiente documentacion:

-Análisis de precios Unitarios, los cuales deben deben corresponder de forma idéntica con el listado de precios de los insumos y de los unitarios contenidos en la propuesta .

Sin otro particular;

GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL

CALLE 46 No. 16-24 ALAMOS NORTE / TEL. 8641641 / OF. 705
Cel 3214860684 / 3174292155 Neiva (H)
E-mail. equiserviciossas@equindustriales.com

icontec ISO 9001 SC-CER721551
icontec ISO 14001 SA-CER721553
icontec ISO 45001 ST-CER721554

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

C.E.003813-5514

Neiva, 13 de febrero de 2023

Señores
AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P.
Ciudad

REFERENCIA: CONTRATO No. 223 DE 2022

ASUNTO: ENTREGA DOCUMENTOS PARA SOLICITUD DE ANTICIPO

Respetuoso saludo,

Mediante la presente me permito adjuntar los documentos relacionados a continuación para la respectiva solicitud de pago del anticipo del contrato indicado en la referencia así:

1. Contrato de fiducia (3 copias) (NO)
2. Certificado de cuenta de la fiducia (3 copias) (NO)
3. Cuenta de cobro original (2 copias) (NO)
4. Plan de manejo del anticipo (NO).
5. APU ✓
6. Programación ✓

Sin otro particular;

Pendiente obra: Tello
Listado Materiales
equipo
herramienta
Mano de obra.
Recibi: Ana Ruth
Supervisor.

Representante Legal
Nombre: GUSTAVO ERESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
CC: 13193284
Dirección: CALLE 46 No. 16 – 24 OFICINA 705 TORRE EMPRESARIAL SAN JUAN PLAZA
Correo: equiserviciossas@equindustriales.com

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

C.E.003813-5514

Neiva, 13 de febrero de 2023

Señores
AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P.
Ciudad

REFERENCIA: CONTRATO No. 223 DE 2022

ASUNTO: ENTREGA DOCUMENTOS PARA SOLICITUD DE ANTICIPO

Respetuoso saludo,

Mediante la presente me permito adjuntar los documentos relacionados a continuación para la respectiva solicitud de pago del anticipo del contrato indicado en la referencia así:

1. Contrato de fiducia (3 copias) (No)
2. Certificado de cuenta de la fiducia (3 copias) (No)
3. Cuenta de cobro original (2 copias) (No)
4. Plan de manejo del anticipo (No).
5. APU ✓
6. Programación ✓

Sin otro particular;

Pendiente. Listado Mat, Herramie equipo, mano de

Recibí Ofra Ruth Supervisor delegado

14-02-2023

Representante Legal
Nombre: GUSTAVO ERESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
CC: 13193284
Dirección: CALLE 46 No. 16 – 24 OFICINA 705 TORRE EMPRESARIAL SAN JUAN PLAZA
Correo: equiserviciossas@equindustriales.com

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

C.E.003814-5515

Neiva, 14 de febrero de 2023

Señores
AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P.
Ing Clara Mireya Ricaurte
Supervisor delegado
Ciudad

REFERENCIA: CONTRATO No. 223 DE 2022

ASUNTO: ENTREGA DOCUMENTOS PARA SOLICITUD DE ANTICIPO

Respetuoso saludo,

Dando contestación a su correo electrónico remitido el día sábado 11 de febrero de 2023 donde se nos solicitan el cumplimiento de la clausula tercera del suscrito contrato y atendiendo su solicitud me permito remitir los apus por vía correo electrónico. Quedando de esta manera subsanado el pendiente contractual.

Sin otro particular;

Representante Legal
Nombre: GUSTAVO ERESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
CC: 13193284
Dirección: CALLE 46 No. 16 – 24 OFICINA 705 TORRE EMPRESARIAL SAN JUAN PLAZA
Correo: equiserviciossas@equindustriales.com

RV: APU y programaciones - Aguas del huila - Contrato 223

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.AS. <equiserviciossas@hotmail.com>
Mar 14/02/2023 3:00 PM

Para: clararicaurte09@gmail.com <clararicaurte09@gmail.com>
Cco: GUSTAVO RODRIGUEZ <gr.civil@gmail.com>;equiserviciossas@equindustriales.com <equiserviciossas@equindustriales.com>

3 archivos adjuntos (24 MB)
APUS AGUAS DEL HUILA.docx; PDF PROGRAMACION PTAP (2).pdf; PDF PROGRAMACION TANQUES TELLO (2).pdf;

Buenas tardes ing clara
Te remito documentos solicitados.
Feliz tarde.

Cordialmente,

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.
CELULAR: 3214860684 - 3202658952
OFICINA: + 8 8641641
"Garantía, Calidad y Cumplimiento para sus obras"

De: Gabriela Ibarra <gabriela.equiservicios@gmail.com>
Enviado: martes, 14 de febrero de 2023 11:34 a. m.
Para: equiserviciossas@hotmail.com <equiserviciossas@hotmail.com>
Asunto: APU y programaciones - Aguas del huila - Contrato 223

--
Gabriela Ibarra
Ing. Residente administrativa
Cel: +57 3165305416

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

C.E.003823-5524

Neiva, 14 de febrero de 2023

Señores
AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P.
Ing Clara Mireya Ricaurte
Supervisor delegado
Ciudad

REFERENCIA: CONTRATO No. 223 DE 2022

ASUNTO: Reenvió de documentos solicitados

Respetuoso saludo,

Dando contestación a su correo electrónico remitido el sábado 11 de febrero de 2023 donde se nos solicitan el cumplimiento de la cláusula tercera del suscrito contrato nos permitimos informar que estos fueron radicados a interventoría siendo ejecutada por la empresa MARTINICA COMPANY SAS el día 20 de enero de 2023 mediante comunicado externo C.E.3755-5456, sin embargo y atendiendo su solicitud nos permitimos reenviar nuevamente lo solicitado.

Sin otro particular;

Representante Legal
Nombre: GUSTAVO ERESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
CC: 13193284
Dirección: CALLE 46 No. 16 – 24 OFICINA 705 TORRE EMPRESARIAL SAN JUAN PLAZA
Correo: equiserviciossas@equindustriales.com
Anexos: Apu, Programación, recibido por parte de interventoría de la documentacion reenviada.

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

C.E.003755-5456

Neiva, 17 de enero de 2023

Señores
MARTINICA COMPANY S.A.S
Ing. Adrián Rodrigo Cabezas Peña
Director Interventoría 220 del 22/12/2022

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. 223 DE 2022 "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO. DEPARTAMENTO DEL HUILA", "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

ASUNTO: DOCUMENTACIÓN DEL CONTRATO SOLICITADA

Respetados señores.

Por medio del presente me permito remitir los siguientes documentos anexos solicitados:

- ✓ Copia del contrato.
- ✓ Copia del acta de inicio.
- ✓ Cronograma de actividades (Anexo 3) y flujo de inversión (proyecto y anticipo)
- ✓ Afiliaciones al sistema de seguridad social del personal propuesto.
- ✓ Copia del acta de la reunión de socialización del proyecto efectuada el día 13 de enero del 2023.
- ✓ Copia del acta de veeduría conformada el día 13 de enero en el municipio de Tello.
- ✓ Adicionalmente se anexan los APU de cada una de las actividades de la propuesta:

Recibido
20/01/2023

CALLE 46 No. 16-24 ALAMOS NORTE / TEL. 8641641 / OF. 705
Cel 3214860684 / 3174292155 Neiva (H)
E-mail. equiserviciossas@equindustriales.com

icontec ISO 9001 icontec ISO 14001 icontec ISO 45001

RV: APU y programaciones - Aguas del huila - Contrato 223

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.AS. <equiserviciossas@hotmail.com>
Mar 14/02/2023 3:47 PM

Para: clararicaurte09@gmail.com <clararicaurte09@gmail.com>
Cco: GUSTAVO RODRIGUEZ <gr.civil@gmail.com>;equiserviciossas@equindustriales.com <equiserviciossas@equindustriales.com>

5 archivos adjuntos (24 MB)

APUS AGUAS DEL HUILA.docx; PDF PROGRAMACION PTAP (2).pdf; PDF PROGRAMACION TANQUES TELLO (2).pdf; COMUNICADO AGUAS DEL HUILA SAESP.pdf; RECIBIDO MARTINICA.pdf;

Buenas tardes ing clara
De manera atenta nos permitimos aclarar que esta documentacion ya habia sido radicada a interventoria sin embargo en aras de dar agilidad a los procesos la reenviamos nuevamente a usted.
Feliz tarde!
Cordialmente,

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.
CELULAR: 3214860684 - 3202658952
OFICINA: + 8 8641641
"Garantía, Calidad y Cumplimiento para sus obras"

De: Gabriela Ibarra <gabriela.equiservicios@gmail.com>
Enviado: martes, 14 de febrero de 2023 11:34 a. m.
Para: equiserviciossas@hotmail.com <equiserviciossas@hotmail.com>
Asunto: APU y programaciones - Aguas del huila - Contrato 223

--

Gabriela Ibarra
Ing. Residente administrativa
Cel: +57 3165305416

C.E.003827-55528

Neiva, febrero 15 de 2023

Señores
AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P
Ing Clara Mireya Ricaurte
Ciudad

REFERENCIA: CONTRATO No. 223-2022 CUYO OBJETO ES: "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA". "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

ASUNTO: Listados de precios de insumos, materiales,equipos,herramientas y mano de obra

Respetuoso saludo,

De manera atenta me permito remitir el listado de precios de insumos, materiales,equipos,herramientas y mano de obra para su conocimiento y respectiva aprobación.

Cordialmente,

GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL

Listados de precios de insumos, materiales,equipos,herramientas y mano de obra.

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.AS. <equiserviciossas@hotmail.com>

Mié 15/02/2023 5:23 PM

Para: clararicaurte09@gmail.com <clararicaurte09@gmail.com>;luisarturo.ingetecnica@aguasdelhuila.gov.co <luisarturo.ingetecnica@aguasdelhuila.gov.co>

Cco: GUSTAVO RODRIGUEZ <gr.civil@gmail.com>;equiserviciossas@equindustriales.com <equiserviciossas@equindustriales.com>

Buenas tardes ing Clara - Ing Arturo
De manera atenta remitimos lo solicitado.
Feliz tarde

Cordialmente,

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.
CELULAR: 3214860684 - 3202658952
OFICINA: + 8 8641641
"Garantía, Calidad y Cumplimiento para sus obras"

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

C.E.003831-5532

Neiva, 17 de febrero de 2023

Señores
MARTINICA COMPANY SAS
trabajador

REFERENCIA: CONTRATO No. 223-2022 CUYO OBJETO ES: "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA". "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

ASUNTO: Oficio INT-220-12

Cordial saludo:

Mediante la presente nos permitimos dar contestación a su oficio mencionado en el asunto del citado texto en donde se nos hace un llamado de atención al respecto discrepamos en su apreciación. Toda vez que no es cierto que se ha desconocido a la interventoría en mención y para evidencia de ello es que el día 17 de enero de 2023 les fueron radicados a MARTINICA COMPANY SAS los APU y una serie de documentos contractuales correspondientes al contrato de la referencia para lo pertinente, documento del cual no obtuvimos respuesta sino hasta el día de ayer 16 de febrero de 2023; a lo anterior se nos suma que para el cobro del anticipo nosotros como contratistas debemos tener los APU entre otra documentacion aprobada por ustedes; pero que al no ser así y con su silencio administrativo nos perjudico directamente, al encontrarnos frente a dicha situación preocupante en el cual no ha sido posible cobrar el anticipo del contrato y a esto aunando que la entidad contratante Aguas del Huila nos estaba declarando un incumplimiento contractual del cual no somos los directos responsables por lo que se procedió a subsanar por nuestra propia diligencia.

Agradecemos su entendimiento y esperamos sea esta una oportunidad para que de parte y parte contratista – interventoría y Aguas del Huila se aseguren por quien corresponda y en la oportunidad debida los procesos que nos unen para desarrollar y llevar a feliz término la ejecución y finalización de tan importante proyecto.

Lo anterior para fines pertinentes.

Sin otro particular;

Cordialmente,

Sebastian Cortes
20-02-2023
4:13 pm

CALLE 46 No. 16-24 ALAMOS NORTE / TEL. 8641641 / OF. 705
Cel 3214860684 / 3174292155 Neiva (H)
E-mail. equiserviciossas@equindustriales.com

icontec ISO 9001 SC-CER721551
icontec ISO 14001 SA-CER721553
icontec ISO 45001 ST-CER721554

GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL

Anexos: Oficio de fecha 17/01/2023 radicado a Interventoría

CALLE 46 No. 16-24 ALAMOS NORTE / TEL. 8641641 / OF. 705
Cel 3214860684 / 3174292155 Neiva (H)
E-mail. equiserviciossas@equindustriales.com

C.E.003755-5456

Neiva, 17 de enero de 2023

Señores
MARTINICA COMPANY S.A.S
Ing. Adrián Rodrigo Cabezas Peña
Director Interventoría 220 del 22/12/2022

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. 223 DE 2022 "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO, DEPARTAMENTO DEL HUILA", "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

ASUNTO: DOCUMENTACIÓN DEL CONTRATO SOLICITADA

Respetados señores,

Por medio del presente me permito remitir los siguientes documentos anexos solicitados:

- ✓ Copia del contrato.
- ✓ Copia del acta de inicio.
- ✓ Cronograma de actividades (Anexo 3) y flujo de inversión (proyecto y anticipo)
- ✓ Afiliaciones al sistema de seguridad social del personal propuesto.
- ✓ Copia del acta de la reunión de socialización del proyecto efectuada el día 13 de enero del 2023.
- ✓ Copia del acta de veeduría conformada el día 13 de enero en el municipio de Tello.
- ✓ Adicionalmente se anexan los APU de cada una de las actividades de la propuesta:

Recibido.
20/01/20

1. Anexo 1: OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO, DEPARTAMENTO DEL HUILA
2. Anexo 2: OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA

Cordial saludo,

ING. GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
Representante legal

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

Alquiler de maquinaria pesada y herramientas para la construcción, movimientos de tierra y obras civiles (construcción de estructuras en concreto y obras de urbanismo)

Neiva, 28 de febrero de 2023

Señores
MARTINICA COMPANY S.A.S
INTERVENTOR

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. 223 DE 2022 "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO, DEPARTAMENTO DEL HUILA" "OPTIMIZACION PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

ASUNTO: A.P.U y listado de insumos - Contrato 223

Respetados señores,

Me permito radicar los A.P.U, con las respectivas correcciones realizadas por Aguas del Huila y las observaciones realizadas por usteded (interventoría). Adicionalmente se radica el listado de insumos (materiales, equipo, herramienta y mano de obra)

Cordial saludo,

GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS
REPRESENTANTE LEGAL

01/03/2023
3:00 pm

CALLE 46 No. 16-24 ALAMOS NORTE / TEL 8641641 / OF 705
Cel 3214860684 / 3174292155 Neiva (H)
E-mail. equiserviciossas@equindustriales.com

Icontec ISO 9001 SC-CER721554 · Icontec ISO 14001 SA-CER721554 · Icontec ISO 45001 SST-CER721554

CORRESPONDECIA RECIBIDA

MARTINICA COMPANY S.A.S
NIT. 901.557.884-3

INT-220-07

Neiva, 03 de Febrero de 2023

Señores:
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS
Atn: Ing. GUSTAVO ERNESTO RODRÍGUEZ ESQUIVEL
Representante Legal
Ciudad.

Referencia: CONTRATO DE OBRA No. 223 DE 2022
"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA", "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

Asunto: Solicitud de Documentación

Cordial saludo,

En acuerdo con las actividades de seguimiento y control desarrolladas por esta interventoria, que se enmarcan dentro del alcance técnico, administrativo, financiero, contable, ambiental, social y jurídico de la misma, nos permitimos por medio del presente, solicitar a ustedes de la manera mas respetuosa nos hagan llegar los siguientes documentos que están concertados en el contrato y a mencionado.

1. Actas de Vecindad, indispensables antes de generar la intervención de un predio que requiera su suscripción.
2. Programa de salud y seguridad en el trabajo con sus respectivos anexos.
3. Carta de compromiso firmada por el representante legal del contratista y director de obra que aseguran la implementación de los programas de seguridad y salud en el trabajo con el correcto uso de los implementos de seguridad.
4. Plan de Calidad de obra que contemple:
   a. Plan de demarcación y señalización de la obra.
   b. Plan de manejo de trafico PMT.
   c. Programa de trabajo en alturas, riesgos laborales, salud ocupacional y seguridad industrial.
   d. Plan de manejo Ambiental.
   e. Plan de Contingencia.
   f. Programa de comunicación social.

MARTINICA COMPANY S.A.S
NIT. 901.537.804-3

Hacemos claridad que la documentación requerida debe contener los diferentes frentes estipulados en el objeto del contrato. (Documentación para tanques en el municipio de Tello y documentación para la optimización de plantas de tratamiento de agua potable para el departamento del Huila.

Los documentos en mención, deben ser revisados y avalados por la Interventoria previos a la ejecución de obra.

Agradecemos la atención prestada.

Atentamente,

JUAN JOSÉ MARTINEZ CABEZAS
Representante Legal
Martinica Company S.A.S

MARTINICA COMPANY S.A.S
NIT. 901.537.804-3

INT-220-08

Neiva, 09 de febrero de 2023

Señores:
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS
Atn: Ing. GUSTAVO ERNESTO RODRÍGUEZ ESQUIVEL
Representante Legal
Ciudad.

Referencia: CONTRATO DE OBRA No. 223 DE 2022.
"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA". "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

Asunto: Solicitud de Documentación INT-220-07

Cordial saludo,

Por medio del presente, solicito a usted de la manera mas respetuosa enviar a esta interventoría la documentación del asunto en físico, como también las actas de vecindad requeridas para ser evaluadas y remitidas a la entidad contratante, recordando que estas actas deben generarse antes de la intervención de un predio que requiera su suscripción.

De igual manera le recordamos que el tiempo para la ejecución del contrato requiere de las actas de vecindad aprobadas por esta interventoría y considerando que el acta de inicio se firmó el día 28 de diciembre se espera a la mayor brevedad posible.

Hacemos claridad que la documentación requerida debe contener los diferentes frentes estipulados en el objeto del contrato. (Documentación para tanques en el municipio de Tello y documentación para la optimización de plantas de tratamiento de agua potable para el departamento del Huila.

Los documentos en mención, deben ser revisados y avalados por la interventoría previos a la ejecución de obra.

Atentamente,

JUAN JOSÉ MARTINEZ CABEZAS
Representante Legal
Martinica Company S.A.S

AHSTO- 060

15 de febrero de 2023

Señor:
JUAN JOSE MARTINEZ CABEZAS
Representante Legal
MARTINICA COMPANY S.A.S
Contrato de interventoría 220 de 2022
Calle 48ª No 18B-37
Cel 313 3530952
L.C

Referencia: CONTRATO No 223 DE 2022; Obras denominado **"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"** y **"OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".**

Asunto: Cumplimiento de las funciones contractuales de la interventoría.

Cordial saludo,

Respetado ingeniero; en aras de dar cumplimiento a las obligaciones del contratista de obra en referencia al cual ustedes ejercen interventoría, cuyo contratista es la firma Equiservicios industriales S.A.S - contrato 223 de 2022; se le recuerda, que en las obligaciones de la interventoría **CLAUSULA TERCERA**, numeral 17 ; **Obligaciones Técnicas , numeral 10 exigir al CONTRATISTA DE OBRA, la entrega de los análisis de precios unitarios de las actividades estipuladas en los términos de referencia, así como aquellas actividades no previstas que se requieran en desarrollo del proyecto**; por lo tanto es de su competencia solicitar al contratista los análisis de precios unitarios, con su respectiva lista de materiales, herramientas, equipos y mano de obra, que se encuentren acordes a la propuesta aprobada por esta entidad

En la **Cláusula Tercera : obligación Generales del contratista** en el numeral No 3 del contrato **No 223 DE 2022 del** contrato de obra ; relaciona los requisitos que se deben anexar junto con el acta de inicio entre otros , V) listado de precios de insumos (materiales, equipo, herramientas y mano de obra)Vi.) presupuesto general de Obra, Vii) los análisis de precios unitarios , los cuales deben corresponder de forma idéntica con el listado de precios de los insumos y de los unitarios contenidos en la propuesta.

Los análisis de precios unitarios fueron allegados directamente a esta entidad, sin la revisión y aprobación de la interventoría, por lo tanto, se solicita a esta interventoría que allegue toda la documentación requerida según la obligación tercera del contratista de obra numeral 3.

En una revisión general de los A.P.U , se encontró que el factor prestacional es menor del valor legal; que algunas actividades no llevan transporte; también hay actividades no cuentan con los equipos necesarios para su ejecución; también deben anexar un análisis de precios unitarios básicos como es el caso de los concretos.

Varios análisis unitarios, no contemplan la totalidad de los componentes que debe tener, por ejemplo: no contemplan transporte, no contemplan materiales que se necesitan, o la totalidad de las herramientas para la ejecución; Algunos análisis unitarios no indican las cuadrillas.

Hay análisis unitarios, donde no desglosan sus componentes, sino que se estiman globalmente. Ejemplo claro de esta situación es el suministro de macro medidores, que menciona el macro medidor de diámetro requerido (incluye los accesorios, bridas y filtro). Es necesario desglosar la totalidad de los elementos requeridos.

Por lo anterior, se requiere que se revise detenidamente los APUS, se presenten los listados de materiales, los análisis básicos.

Los análisis de precios unitarios deben estar firmados uno a uno por el contratista y aprobados por la interventoría.

Se solicita a esta Interventoría allegue a la brevedad posible todo lo requerido en el Numeral 3 de la obligación de la cláusula tercera del contratista de Obra, en cumplimiento de las funciones propias de la interventoria

Agradezco la atención prestada

Atte,

Ing. Clara Mireya Ricaurte Murcia
Profesional de Apoyo
Supervisor Delegado
Aguas del Huila S.A E.S.P

Ing : **Luis Arturo Bravo Diaz**
Profesional Universitario
Supervisor Delegado
Aguas del Huila S.A E.S.P

Copia:			
Anexos:			
Proyectó:	Clara Mireya Ricaurte Murcia - Supervisor Delegado -Proyecto Tello AGUAS DEL HUILA.	**Revisó :**	Luis Arturo Bravo Diaz Supervisor Delegado –Proyecto Plantas Optimizadas.

MARTINICA COMPANY S.A.S
NIT. 901.357.884-3

INT-220-12

Neiva, 15 de febrero de 2.023

Señores:
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A S
Atn: **Ing. GUSTAVO RODRÍGUEZ**
Representante Legal
Ciudad.

Referencia: **CONTRATO DE OBRA No.223 DE 2022.**
"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA"; "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

Asunto: Requerimiento cumplimiento de Obligaciones contractuales / Solicitud de APU corregidos

Respetado Ing. Gustavo,

Con preocupación recibimos de los señores Supervisores del contrato en referencia, oficio mediante el cual nos hacen un justo llamado de atención tanto a la Interventoría, como al Contratista de la obra, por no acatar ni estar cumpliendo con las obligaciones estipuladas en los respectivos contratos de Interventoría y de Obra, cuando de manera insensata se le hicieron llegar los Análisis de precios unitarios del contrato de obra directamente a la entidad contratante, desconociendo la existencia de esta Interventoría y precisión, sumamente mal elaborados y sin la respectiva revisión por parte nuestra.

Las observaciones a los APU anotadas por los Supervisores ya habían sido manifestadas por parte de esta Interventoría al Ing. y se estaba a la espera de recibirlas de parte del Contratista de obra con los ajustes necesarios para poder darles visto bueno y proceder con la remisión a la entidad contratante.

Dada la mora que se tiene con la documentación referida, es pertinente que el Contratista de obra allegue a esta Interventoría en un plazo no mayor a 3 días los APU como corresponde, con las correcciones anotadas por esta Interventoría y la

MARTINICA COMPANY S.A.S
NIT. 901.557.884-3

Supervisión, junto al Listado de precios de insumos (materiales, equipo, herramientas y mano de obra), los cuales deben corresponder de forma idéntica con el listado de precios de los insumos dentro de los análisis de precios unitarios de los ítems contenidos en la propuesta y el contrato.

Para su atención y conocimiento, adjuntamos a la presente el oficio AIHSTO-060 remitido por la Supervisión del contrato en referencia.

Agradecemos de antemano su colaboración y esperamos una mayor atención por parte del Contratista de obra en la entrega de exigibles por parte de esta Interventoría y de la entidad contratante para que este impase no se vuelva a presentar en el desarrollo de las obras.

Atentamente,

Juan José Martinez C.

JUAN JOSE MARTINEZ CABEZAS
Martinica Company S.A.S
Representante Legal

aguas del huila

AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P.
NIT. 800.100.865-2

OFICIO
VERSIÓN: 01

AHSTO- 060

15 de febrero de 2023

Señor:
JUAN JOSE MARTINEZ CABEZAS
Representante Legal
MARTINICA COMPANY S.A.S
Contrato de interventoría 220 de 2022
Calle 48ª No 18B-37
Cel 313 3530952
L.C

Referencia: CONTRATO No 223 DE 2022; Obras denominados "OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA" y "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA".

Asunto: Cumplimiento de las funciones contractuales de la interventoría

Cordial saludo,

Respetado Ingeniero; en aras de dar cumplimiento a las obligaciones del contratista de obra en referencia al cual ustedes ejercen interventoría y cuyo contratista es la firma Equiservicios industriales S.A.S - contrato 223 de 2022 se le recuerda, que en las obligaciones de la interventoría **CLAUSULA TERCERA**, numeral 17 **Obligaciones Técnicas , numeral 10 exigir al CONTRATISTA DE OBRA**, la entrega de los **análisis de precios unitarios de las actividades estipuladas** en los términos de referencia, así como **aquellas actividades no previstas que** se requieran en desarrollo del proyecto, por lo tanto es de su competencia solicitar al contratista los análisis de precios unitarios, con su respectiva lista de materiales, herramientas, equipos y mano de obra, que se encuentren acordes a la propuesta aprobada por esta entidad.

En la **Cláusula Tercera : obligacion** Generales del contratista en el numeral No 3 del contrato **No 223 DE 2022** del contrato de obra relaciona los requisitos que se deben anexar junto con el acta de inicio entre otros , V) listado de precios de insumos (materiales, equipo, herramientas y mano de obra)Vi) presupuesto general de Obra, Vii) los análisis de precios unitarios , los cuales deben corresponder de forma idéntica con el listado de precios de los insumos y de los unitarios contenidos en la propuesta.

Los análisis de precios unitarios fueron allegados directamente a esta entidad, sin la revisión y aprobación de la interventoría, por lo tanto se solicita a esta interventoría que allegue toda la documentación requerida según la obligación tercera del contratista de obra numeral 3.

Recibí: Juan Camilo M
15-Feb-2023
4:40 pm

MARTINICA COMPANY S.A.S
NIT. 901.557.884-3

INT-220-14

Neiva, 28 de febrero de 2.023

Señores:
AGUAS DEL HUILA S.A. E.S.P.
Atn: Inga. CLARA MIREYA RICAURTE MURCIA
Ing. LUIS ARTURO BRAVO DIAZ
Supervisores Delegados

Ciudad.

Referencia: **CONTRATO DE OBRA No.223 DE 2022.**
"OPTIMIZACIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO DEL ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE TELLO DEPARTAMENTO DEL HUILA", "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA"

Asunto: Remisión de APU´S Aprobados por la interventoría

Cordial Saludo,

Continuando con las labores de seguimiento y control desarrolladas por esta interventoría, que se enmarcan dentro del alcance técnico de la misma, remitimos a ustedes los APU´S corregidos por parte del contratista de obra y posteriormente revisados y aprobados por esta interventoría.

Agradecemos su atención.

Atentamente,

Juan José Martinez C

JUAN JOSE MARTINEZ CABEZAS
Martinica Company S.A.S
Representante Legal

Recibió: Clara Ricaurte
2/03/2023

BITACORA
TELLO

01 febrero 2023

inicio de obra 7:00 Am
se continua las excavaciones en el barrio el Diamante con herramientas menor, y 2 obreros a los beneficiarios ernesto bravo Vega. Felix Maria medina. saul Quintero. Kelly andrea pascual. blanca reyes, Nerveis tovar, Oana Paola Arias.

S.S.T.

Notas: Para la elaboracion de las actas de veracidad se acordó entre Contratista y la Interventoría, con el aval de la Supervisión, que estas podrán ir elaborandose en la medida que se vayan a ejecutar las obras. (*)

02 febrero 2023

se continua la excavacion en el barrio el Diamante con herramientas menor y 2obreros a los beneficiarios Mercedez manjarrez, Joaquin Mora, Luis Eduardo Calderon, Leocadio acosta. Angela patricia diaz.

Jorge Enrique Pinto V.

(*) Las Actas de veracidad deberán levantarse con minimo un dia de anticipación antes de la intervención de la vivienda, considerando los dificultades que se hallan tenido con la habilitación, verificación de los Beneficiarios en el sentido de ser aptos para recibir el beneficio de la obra.

Jorge Enrique Pinto V.

10

03 febrero 2023

Inicio de obra 7:00 AM
se continua las excavaciones en el barrio el Diamante con herramientas menor y 2 obreros a los beneficiarios ofelias Jimenez, Moises Rivera trujillo, pedro nel perdomo, maria Reyes, liliana perdomo, Marizabel viveros.

04 febrero 2023

Inicio de labores 7:00 Am
se continua las excavaciones en el barrio el Diamante con la herramientas menor y 2 obreros a los beneficiarios Otilia Mendez, Jose Eustacio, Herminia Muñoz, nidia Lucia Tovar, Javier Lugo, Maira Rivera.

06 febrero 2023

Inicio de labores 7:00 Am
se continua las excavaciones en el barrio el Diamante con herramientas menor y 2 obreros a los beneficiarios Jorge Luis calderon, Leydi Marcela pimentel, Angel Alberto Feilla, yenifer mendez Medina, yerson andres Lugo.

07 febrero 2023

Inicio de labores 7:00 Am
se continua las excavaciones en el barrio el Diamante con herramientas menor y 2 obreros a los beneficiarios Kelly Marcela Diaz, andrea pineda, Claudia patricia Cruz, Alba luz Mora, Maria Alexandra sanchez, Aldo yimi Rodriguez, Doramis Martinez.

12

08 febrero 2023

Inicio de labores 7:00Am
se continua las excavaciones en el barrio el Diamante con las herramientas menor y 2 obreros a los beneficiarios Kelly muñoz, Juvenal molina, Jose gaona Perdomo, Delio barreto, Kelly Johanna Alvarez Eriberto Rodriguez.

09 febrero 2023

Inicio de labores 7:00Am
se continua las excavaciones en el barrio Diamante con las herramientas menor y 2 obreros a los beneficiarios Luis eduardo llanos, Alexander vera mora Aida torres, Jorge sanchez, yaira cortes rivera, Luz Faisury Diaz, Olga Diaz.

10 febrero 2023

Inicio de labores 7:00 Am
se continua las excavaciones en el barrio el Diamante con herramientas menor y 2 Obres a los beneficiarios Monica yani cordoba, maria prada, gloria Anfaro taborda, noralba rojas.

11 febrero 2023

Inicio de labores 7:00 Am
se continua las excavaciones en el barrio el Diamante con herramientas menor y 2 Obreros a los beneficiarios wilmer Alexis vargas, cesar Juliam Ortiz, dna Rosa Claros, mariela otalora

14

13 febrero 2023

Inicio de labores 7:00A
se Continua las excavaciones en el barrios el Diamante
Con herramientas menor y 2 Obreros a los beneficiarios
Luz Angela Alzana, yolanda rojas Ruiz, narly Romero
faustino primentel.

14 febrero 2023

Inicio de labores 7:00Am
Se Continua las excavaciones en el barrio el
Ocamante Con herramientas menor y 2 obrezos a
los beneficiarios Johny Alexis silva Ender
tovar, maria ines narvaez.

15 febrero 2023

Inicio de labores 7:00 Am
se continua las excavaciones en el barrio el Diamante
Con herramientas menor y 2 Obreros a los beneficiarios
David Medina, Karen Rojas Muñoz.
El barrio la victoria 1 maestro y 1 obrero para excavacion
a los beneficiarios Yudarsid Tovar, Luz Melida
Peralta, Yasmin Gonzales, Jose Adonai Bonilla.

16 febrero 2023

Inicio de labores 7:00 Am
Se continua las excavaciones en el barrio el Diamante
Con herramientas menor y 2 obreros a los beneficiarios
Alirio Valderrama, Isidro Vanegas. se realiza
verificacion de todas las excavaciones, El barrio la victoria
1 maestro 2 Obreros para excavacion a los beneficiarios
Luperly Ortiz, Rubiela Pimentel, Sonia Castillo, Nuey
Plazas, Nubia Cortes, Gina paola prada.

17 Febrero 2023

Inicio de laborers 7:00Am
se continua las excavaciones en el barrio el Diamante con herramientas menor y 2 obreros a los beneficiarios Blanca Margarita vanegas, Darwin Molina finalizando las excavación en el diamante.
iniciando el Corte de Hierro y armado de parrillas en la Caseta del barrio el Diamante.
Material grava de 3/4 15 M3 y arena de rio 12 M3 entregado en el barrio el Diamante 3:00 pm en la Caseta comunal. Descargue de Cemento_cemex y hierro varillas de 1/2 x 6 m.
Haramienta para Ejecucion Hierro
- Dichiroque - Cortadora - Flexometro - Marcador
- Una flejadora para el doblaje del Hierro - un tubo para doblaje

J. E. J.

18 Febrero 2023

inicio de laborers 7:00 Am
Se inicia la fundicion de concreto en el barrio el Diamante a los beneficiarios clara Yohana silva Gomez, Ernesto Orozco vargas, yeli Ximena Cabrera Vega.
Utilizando las siguientes haramientas en la fundicion mezcladora diesel, 4 palas, 2 Carretillos, 6 baldes, Formaletas rollo de manguera, tanque de almacenamiento de agua. Flexometro, Escuadra J. J. C.

J. E. J.

20 Febrero 2023

Inicio de labores 7:00 Am

se continua la fundición zapatas de concreto en el barrio el diamante a los beneficiarios Saul Quintero Diaz, Kelly Andrea Pascuas, blanca Reyes Pacha, Nerveis tovar Cantero y se utilize herramientas menor.
se continua armado de hierro en la caseta.

21 Febrero 2023

Inicio de labores 7:00 Am
se continua la fundicion zapatas de concreto en el barrio el diamante a los beneficiarios felix Mario puentes medina, yuli lorena ranjo silva, sandra viviana pardomo tovar, sandra natalia tejada, norma Cantanzo sanchez, maria edith Aldana y utilizando herramientas menor para la fundicion.

18

22 Febrero 2023

Inicio de labores 7:00 Am

se continua la fundicion zapatas de concreto en el barrio el Diamante con 1 maestro 4 obreros a los beneficiarios Pedro nel sanchez, Liliana perdomo. Moises rivera trujillo, Leydi Marcela vargas, Jorge Luis Perdomo calderon, se utilizo 4 moldes para sacar muestras de concreto para el laboratorio y herramientas usadas Palustre, varilla lisa, aceite mineral, martillo de cabeza con cauche. se continua armado de Hierro y corte 2 obreros

J.C.V.

23 Febrero 2023

Inicio de labores 7:00 Am

se continua la fundicion zapatas de concreto en el barrio el Diamante con 2 maestros 7 Obreros a los beneficiarios Diana Paola arias, Mercedes Manjarrez, Joaquin Cubiano morar, Luis eduardo hernandez, Leocadio horta, Angela patricia Diaz, Angel alberto. se utilizaron herramientas menores, se perfilan algunos hucos por el tema de pluviales. Visita de interventoria. llevando acabo la vigilancia de fundicion, armado de Hierro y control del personal.

La visita que recibimos de la Interventoria de parte del Director.

Jorge Enrique D. J. C.

24 febrero 2023

Inicio de obra 7:00 Am

se continua la fundicion zapatas de concreto en el barrio Diamante con un maestro de fundicion y otro maestro cordinacion de hierro, cortes y huecos que se encuentren nivelados a los beneficiarios yenifer Mendez medina, yeison andres lugo, Kelly Marcela Diaz, Pedro sanchez, Tibiana perdomo, Moises rivera trujillo se continuan armando de Hierro y corte.

25 febrero 2023

Inicio de obra 7:00 Am

se continua armado de hierro, corte y doblaje durante todo el dia con todo el equipo de trabajo en la caseta comunal del barrio el Diamante.

Herramientas para la ejecucion hierro

- Brichoque - Cortadora - Elevometro - Marcador

30

27 febrero 2023

inicio de las labores 7.00 Am

se continua la fundicion zapatas de concreto en el barrio el Diamante con 1 maestro 1 obrero a los beneficiarios ofelias Jimenes, Maira Alejandra Rivera, javier Lugo. se continua armado de hierro doblaje y corte 2 obreros 1 maestro perfilando y cordinado obra de huecos con los beneficiarios. visita de la interventoria de obra llevando acabo la vigilancia de fundiciones, armado de hierro y control del personal

28 Febrero 2023

inicio de obra 7:00 Am

se continua armado de Hierro doblaje y cortes durante todo el dia con todo el equipo de trabajo Descargue de material 173 tanques O.K!
(Llegando de Tanques 1.000 Lts.)

BITACORA
PTAP

01/02/23 Mano de obra. Director de obra

Maquinaria y equipo: N/A

Clima. Calido

Actividades: Se realizó oficio C.E 003768-5472 para la invitación a la socialización del proyecto para los días:

- Martes 7 de Febrero del 2023

Hora	PTAP
8:00am	La Jagua - Pitalito
1:00 pm	Naranjal - Timaná
3:00 pm	Tobo - Timaná

- Miércoles 8 Febrero 2023

Hora	PTAP
9:00am	Iribono - Suaza
2:00 Pm	La Jagua - Garzón

- Jueves 9 Febrero del 2023

Hora	PTAP
8:00am	La Vega - Campoalegre

Director de obra.

08/02/23 Mano de obra: Director de obra y equipo administrativo.

Maquinaria y equipo: N/A

Clima: Calido

Actividades: Divulgación del proyecto "OPTIMIZACIÓN PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE QUE ABASTECE ZONA RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" en las Plantas de tratamiento de la Jagua.

Director de obra.

11/02/23 Mano de obra: Director de obra

Maquinaria y equipo: N/A

Clima: Calido

Actividades: Se realiza oficio informativo a la interventoría de los sucesos de Orden público del país del paro campesino, divulgado en los medios de comunicación como la radio y la televisión, de la existencia de un paro nacional al sur del país los días 12, 14, 17 y 24 de febrero, por lo que es importante tener la consideración, que podría afectar directamente la logística para intervenir diferentes puntos del proyecto que se tienen contemplados dentro del contrato mencionado en la referencia, teniendo en cuenta aspectos como el traslado del material y del personal de obra a los puntos de intervención.

Director de obra

8/02/23 Mano de obra: Director de obra

Maquinaria y equipo N/A

Clima: Calido

Actividades: Se realiza oficio a la interventoría con el asunto SOLICITUD DOCUMENTOS C.E 0003769-5470, solicitando nuevamente la información pertinente para la ejecución de actividades en las plantas de tratamiento de agua potable contratadas.

- Plano de cerramiento, debe incluir detalles y perfiles para su respectiva instalación.
- Planos de cajas de inspección para los macromedidores, debe incluir el detalle de la tapa con lámina alfajor como se menciona en la propuesta
- Diámetro de las hidrosellos solicitados en la PTAP del C.P La Laguna-Garzón, vereda Tobo-Timaná y la vereda la Vega de Oriente-Campoalegre.
- Espesor de las capas de los lechos filtrantes en su respectivo orden para el filtro de las plantas de tratamiento del centro poblado La Laguna-Garzón, Vereda Tobo-Timaná y vereda la Vega de Oriente-Campoalegre.

Director de obra.

20/02/23 Mano de obra: Director de obra, residente de obra y personal operativo.

Maquinaria y equipo: Niveles de mano, palas, picas, barras, bugos, mezcladora, polidoras, herramientas de mano, este otro.

Clima: Calido

Actividades: Se despacha equipos y herramientas para la planta de tratamiento de agua potable de la laguna con el fin de iniciar actividades preliminares de localización y replanteo del cerramiento, para iniciar con la excavación.

Director de obra.

21/02/23 Mano de obra: Residente de obra y personal operativo.

Maquinaria y equipo: Niveles de mano, palas, picas, barras, bugos, mezcladora, polidoras, herramientas de mano, este otro.

Clima: Calido

Actividades. Se inician actividades preliminares de localización y replanteo del cerramiento, a todo el perímetro establecido en los planos iniciales del proyecto

Director de obra.

22/02/23 Mano de obra: residente de obra y personal operativo
Maquinaria y equipo: Niveles de mano, palas, picos, barras, bugueis, mezcladora, pulidoras, herramental de mano, entre otros.
Clima: Calido
Actividades: Se inician actividades de excavación para el acondicionamiento general de la planta de tratamiento de la jagua, de igual forma se desmontan las bandejas para realizar el proceso de lijado.
Director de obra.

23/02/23 Mano de obra: residente de obra y personal operativo.
Maquinaria y equipo: Palas, bugueis, entre otros.
Clima: Calido - Tarde lluviosa
Actividades: Se continúa con las actividades de excavación para el acondicionamiento general de la planta de tratamiento de la jagua, se inicia el proceso de lijado de bandejas para continuar con el proceso de pintura.
Director de obra.

24/02/23 Mano de obra: residente de obra y personal operativo.
Maquinaria y equipo: Niveles de mano, barras, bugueis, entre otros.
Clima: Calido - Tarde lluviosa
Actividades: Se continúa con las actividades de excavación para el acondicionamiento general de la planta de tratamiento de la jagua, se inicia el proceso de pintura de las bandejas.
Director de obra.

25/02/23 Mano de obra: residente de obra y personal operativo.
Maquinaria y equipo: Niveles de mano, picos, bugueis, mezcladora, entre otros.
Clima: Calido
Actividades: Se continúa con las actividades de excavación para el acondicionamiento general de la planta de tratamiento de la jagua. Se continúa con el proceso de pintura de las bandejas.
Director de obra.

27/02/23	Mano de obra: residente de obra y personal operativo. Maquinaria y equipo: bagui, mezcladora, pulidoras, entre otros. Clima: Calido Actividades: Se continúa con las actividades de excavación para el encerramiento general de la planta y se continúa con el proceso de pintura de las bandejas. Director de obra.
28/02/23	Mano de obra: residente de obra y personal operativo. Maquinaria y equipo: niveles de mano, palas, mezcladora, entre otros. Clima: Calido - Tarde lluviosa Actividades: Se continúa con las actividades de excavación para el encerramiento general de la planta de tratamiento de la jagua y se continúa con el proceso de pintura de las bandejas. Director de obra.
01/03/23	Mano de obra: Director de obra, residente de obra y personal operativo. Maquinaria y equipo: Niveles de mano, picas, palas, mezcladora, herramientas de mano, entre otros. Clima: Calido Actividades: Se continúa con las actividades de excavación para el encerramiento general de la planta de tratamiento de la jagua. Se continúa con la pintura de las bandejas, se inicia el proceso de (excavación) extracción del carbón colmatado de la planta, y se inicia el proceso de lijado de la planta de tratamiento. Director de obra.
02/03/23	Mano de obra: Director de obra, residente de obra y personal operativo. Maquinaria y equipo: Niveles de mano, palas, picas, pulidoras, entre otros. Clima: Calido Actividades: Se continúa con las actividades de excavación para el encerramiento general de la planta de tratamiento de la jagua, se termina de pintar por completo las bandejas acordes lo contratado y estandares de calidad, se termina de extraer el carbón colmatado de la planta de tratamiento en sus compartimientos. Director de obra.

SEGURIDAD SOCIAL

RES .EN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900410655	8	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 46 NO 16 24 OF 705 P 7		8641641		EQUISERVICIOSSAS@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-02	2023-03	25906076	E	2023-03-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	34.814.900	126.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
109	25906076	2023-03-13	Pagada						

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	PNOL	PNUS	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Ind. Cot.	Ind. Tarif. Cot.			
1	CC 7712473	ARAUJO MEDINA EDISON	1.160.000	F													30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	56.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	92.800	1.160.000	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		359.200	S	5429001
2	CC 7718959	ARDILA CALDERON JUAN CARLOS	1.800.000	F				X									30	30	30	30	PORVENIR-230501	2.062.500	330.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.062.500	82.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.062.500	143.600	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		638.600	S	5429001
3	CC 1082[illegible]	AROCA VERA GONZALO	1.160.000	F	X												[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PROTECCION-230201	[illegible]	[illegible]	[illegible]		EPS[illegible]	[illegible]	[illegible]	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	CC 1080187924	AVILA SEGURA NICOLAS	1.800.000	F													30	30	30	30	PORVENIR-230501	1.800.000	268.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.800.000	72.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		557.300	S	5429001
5	CC 1075206495	BALLESTEROS BUITRAGO MARTHA NATALY	1.160.000	F													30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	233.600	0		SANITAS-EPS005	1.160.000	58.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	7.700	0,00522	0	0	0	0	0	0,01	0		358.100	S	5429001
6	CC 1077872723	BENAVIDES CASTILLO ELIANA CONSTANZA	1.160.000	F	X												29	29	29	29	PORVENIR-230501	1.121.334	179.500	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.121.334	44.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.121.334	78.100	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		347.400	S	5429001
7	CC 12190292	BENAVIDES LUGO FERNANDO	1.160.000	F													30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.160.000	185.600	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		359.200	S	5429001
8	CC 12195711	BENAVIDES LUGO JORGE	1.160.000	F	X												17	17	17	17	PROTECCION-230201	657.334	105.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	657.334	26.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	892.779	27.800	657.334	45.800	0,06960	0	0	0	0	0,01	0		205.100	S	5429001
9	CC 12194760	BENAVIDES LUGO JOSE JAVIER	1.160.000	F													30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.160.000	185.600	0		SANITAS-EPS005	1.160.000	58.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	92.800	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		359.200	S	5429001
10	CC 12197288	BUSTOS JIMENEZ ALFONSO	1.160.000	F				X									0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.326.750	53.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.326.750	92.800	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	5		198.600	S	5429001
11	CC 1077466455	CABRERA OSPINA YESSICA LEANDRA	1.160.000	F	X												16	16	16	16	PORVENIR-230501	618.667	99.000	0		FAMISANAR-EPS017	618.667	24.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	618.667	43.100	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		191.700	S	5429001
12	CC 19306323	CALDERON CALDERON EFRAIN	1.160.000	F													30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.160.000	185.600	0		SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		359.200	S	5429001
13	CC 12200699	CALDERON RIVERA JORGE	1.160.000	F				X									29	29	29	29	PORVENIR-230501	1.634.475	261.500	0		SANITAS-EPS005	1.634.475	65.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.634.475	113.800	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		506.200	S	5429001
14	CC 12128984	CALLEJAS BASTOS ISAAC	2.500.000	F													30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0		SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		774.000	S	5429001
15	CC 1062805413	CAMPOS GARZON MAICOL SMITH	1.160.000	F	X	X											16	16	16	16	COLPENSION ES-25-14	618.667	99.000	0		SANITAS-EPS005	644.445	25.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	618.667	43.100	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		192.700	S	5429001
16	CC 1075283803	CARVAJAL ANDRADE MARIA PAULA	1.860.000	F		X											15	15	15	15	PROTECCION-230201	730.000	116.800	0		SANITAS-EPS005	730.000	29.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.265.671	50.700	730.000	3.900	0,00522	0	0	0	0	0,01	0		200.600	S	5429001
17	CC 1080180651	CASANOVA MANTARREZ JAVIER	1.160.000	F	X												7	7	7	7	PORVENIR-230501	270.667	43.300	0		ESSC ASMET SALUD-ESSC62	270.667	10.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	270.667	18.900	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		84.100	S	5429001
18	CC 12122227	CASTAÑEDA MUÑOZ FRANCISCO	1.450.000	F													30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.450.000	232.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.450.000	58.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.450.000	101.600	0,06960	0	0	0	0	0	0,01	0		449.000	S	5429001

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD						RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	IBT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
19	CC 43154674	CEBALLOS LESMES ADRIANA	1.160.000	F									X						0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.178.125	188.500	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.178.125	47.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.178.125	47.200	1.178.125	82.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	364.900	S	5429001
20	CC 12120362	CESPEDES CRUZ OMAR EDUARDO	1.450.000	F									X						0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.904.635	76.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.904.635	76.200	1.904.635	132.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	285.000	S	5429001
21	CC 1003493607	CHALA CUCHIMBA ERAYAN STEVEN	1.160.000	F	X								X						0			16	16	16	16	COLPENSION-ES-25-14	654.917	104.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	654.917	26.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	867.581	34.800	654.917	45.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	211.800	S	5429001
22	CC 83225779	CLAROS CABRERA JOSE OTAIN	1.160.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
23	CC 1084899810	CLAROS RODRIGUEZ ERMINSON FABIAN	1.160.000	F	X														0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.121.334	179.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.121.334	44.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.121.334	44.900	1.121.334	78.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	347.800	S	5429001
24	CC 1084900110	CLAROS RODRIGUEZ JOSE OTAIN	1.160.000	F	X														0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	309.334	49.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	309.334	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	5429001
25	CC 1112652540	COBO CASAÑAS CESAR ORLANDO	1.160.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
26	CC 1075248432	CORTES PINTO YEINSON	1.400.000	F	X														0			14	14	14	14	PROTECCION-230201	653.334	104.600	0	0	SANITAS-EPS005	653.334	26.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	653.334	26.200	653.334	45.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	202.500	S	5429001
27	CC 93343524	CRUZ CENON	1.160.000	F	X														0			24	24	24	24	COLFONDOS-231001	928.000	148.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	928.000	37.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	928.000	37.200	928.000	64.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	287.500	S	5429001
28	CC 1075281729	DAZA MALLUNGO NOFAR FERNANDO	1.860.000	F	X					X									0			14	14	14	14	COLFONDOS-231001	868.000	138.900	0	0	SANITAS-EPS005	868.000	34.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	868.000	34.800	868.000	60.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	269.000	S	5429001
29	CC 12197855	ESCOBAR LAMILLA ALEXANDER	1.160.000	F	X														0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	669.334	142.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	669.334	35.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	669.334	61.900	669.334	46.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	275.300	S	5429001
30	CC 1077852171	ESCOBAR LEMUS DUVAN ARLED	1.160.000	F	X														0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	889.334	142.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	889.334	35.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	889.334	61.900	889.334	46.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	275.300	S	5429001
31	CC 1047200	ESQUIVEL TRUJILLO EDGAR	1.160.000	F	X														0			8	8	8	8	COLPENSION-ES-25-14	309.334	49.500	0	0	SANITAS-EPS005	309.334	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	5429001
32	CC 7729393	FIERRO ALDANA JHON JESUS	1.160.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COLSUBSIDIO-CCF23	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
33	CC 7726432	FRANCO VALENCIA JOHN ALEXANDER	1.500.000	F	X														0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	50.000	8.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	50.000	2.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.492.667	59.700	50.000	3.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	69.600	S	5429001
34	CC 1075213483	GALINDO SOTO FRANCY ANDREA	4.500.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.500.000	720.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.500.000	180.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.500.000	180.000	4.500.000	313.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.393.200	S	5429001
35	CC 1006525590	GARCIA RAMIREZ CAMILO EUMBERTO	1.160.000	F	X														0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	309.333	49.500	0	0	SANITAS-EPS005	309.333	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.333	12.400	309.333	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	5429001
36	CC 1075315574	GONZALEZ CADENA YIVI MAGALI	1.200.000	F		X													0			15	15	15	15	PROTECCION-230201	600.000	96.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	600.000	24.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	604.167	25.600	600.000	3.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	149.800	S	5429001
37	CC 17711294	GONZALEZ CALLEJAS ABELARDO	1.400.000	F									X						0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.557.500	249.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.557.500	62.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.557.500	104.500	1.557.500	108.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	382.500	S	5429001
38	CC 83169729	GUTIERREZ JHON FREDY	1.160.000	F									X						0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.416.959	226.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.416.959	56.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.416.959	98.700	1.416.959	98.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	438.900	S	5429001
39	CC 1006693118	GUZMAN ASCENCIO JAIDER MAURICIO	1.160.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
40	CC 1082603124	GUZMAN MURCIA CARLOS YEVENSON	1.160.000	F	X	X													0			5	5	5	5	PORVENIR-230301	193.334	31.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	193.334	7.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	201.390	8.100	193.334	13.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	60.400	S	5429001
41	CC 1075310139	GUZMAN SAENZ DIEGO FERNANDO	1.160.000	F										X					0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	154.667	24.800	0	0	SANITAS-EPS005	154.667	6.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	154.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	31.000	S	5429001
42	CC 1075310139	GUZMAN SAENZ DIEGO FERNANDO	1.160.000	F		X							X						0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	455.542	72.900	0	0	SANITAS-EPS005	455.542	18.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	721.375	28.900	455.542	31.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	151.900	S	5429001
43	CC 1063972554	HEREDIA ROJAS YERLEY	1.160.000	F		X							X						0			16	16	16	16	COLFONDOS-231001	636.792	101.900	0	0	FAMISANAR-EPS017	636.792	25.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	926.459	37.500	636.792	44.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	209.500	S	5429001
44	CC 12131701	HERNANDEZ VALENZUELA MARIO	3.000.000	F	X						X								0			14	14	14	14	COLPENSION-ES-25-14	1.400.000	224.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.400.000	56.000	1.400.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5429001
45	CC 1075320590	IBARRA PENAGOS GABRIELA	1.200.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.200.000	221.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.200.000	56.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.200.000	56.000	1.200.000	97.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	433.500	S	5429001
46	CC 1079412617	LEIVA CUMBE YERLY MAIRETH	1.600.000	F		X													0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	53.334	8.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	53.334	2.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	729.001	29.900	53.334	3.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	43.500	S	5429001

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					SALUD								RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	IBLT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	APR	EPS	COP	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
47	CC 96331839	LEON VARGAS EULICER	1.160.000	F		X													0			15	15	15	15	PROTECCION-230201	560.000	92.800	0		EPS-S OMALLAMAS-EPSIC5	560.000	23.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	604.167	24.200	560.000	40.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	180.600	S	5429001
48	CC 1075304581	LOPEZ CORTES LUIS FELIPE	1.450.000	F									X						0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.713.959	274.300	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.713.959	68.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.713.959	68.600	1.713.959	119.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	530.800	S	5429001
49	CC 1080293875	LOSADA SALAZAR KLISMAN	1.160.000	F	X														0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	502.667	80.500	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	502.667	20.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	502.667	20.200	502.667	35.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	155.900	S	5429001
50	CC 1075233695	LOZADA ALAPE LEIDY JOHANA	1.800.000	F									X						0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.020.521	323.300	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.020.521	80.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.020.521	80.900	2.020.521	140.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	625.800	S	5429001
51	CC 1082804729	LUGO PERDOMO JOSETH	1.160.000	F	X														0			20	20	20	20	COLFONDOS-231001	775.334	123.800	0		SANITAS-EPS005	775.334	31.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	775.334	31.000	775.334	53.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	239.700	S	5429001
52	CC 1007404732	MAGE ALVARADO ALBEIRO	1.160.000	F	X														0			6	6	6	6	PROTECCION-230201	232.000	37.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	232.000	9.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	232.000	9.300	232.000	16.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	72.000	S	5429001
53	CC 1115022632	MANQUILLO DUCUARA EDINSON	1.160.000	F	X	X													0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	38.667	6.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	38.667	1.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	38.667	1.600	38.667	2.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	12.100	S	5429001
54	CC 1118022237	MANQUILLO OLIVEROS OCLIDES	1.160.000	F	X														0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	232.000	37.200	0		ESSC ASMET SALUD-ESS062	232.000	9.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	232.000	9.300	232.000	16.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	72.000	S	5429001
55	CC 1083392947	MANRIQUE POLANCO JUAN CAMILO	1.160.000	F	X	X													0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	38.667	6.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	38.667	1.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	38.667	1.600	38.667	2.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	12.100	S	5429001
56	CC 1083732932	MARTINEZ GONZALEZ DILFREDO	1.160.000	F	X														0			11	11	11	11	PROTECCION-230201	425.334	68.100	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	425.334	17.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	425.334	17.100	425.334	29.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	132.000	S	5429001
57	CC 1122734525	MEDINA OBANDO DUBAN	1.450.000	F									X						0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.572.083	251.600	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.572.083	62.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.572.083	62.900	1.572.083	109.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	488.900	S	5429001
58	CC 1077872606	MENDEZ PALACIO NICOLAS	1.600.000	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.600.000	256.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.600.000	64.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.600.000	64.000	1.600.000	111.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	495.800	S	5429001
59	CC 1213997	MONJE CHALA MIGUEL	1.160.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
60	CC 1013612234	MORALES TOMBE FLORESMIRO	1.160.000	F	X														0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.121.334	179.500	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.121.334	44.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.121.334	44.900	1.121.334	78.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	347.800	S	5429001
61	CC 12138078	MUÑOZ ARCENIO	1.160.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.160.000	185.600	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
62	CC 83243697	MUÑOZ MORA FABIER	1.160.000	F									X						0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.469.334	235.100	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.469.334	58.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.469.334	58.800	1.469.334	102.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	455.000	S	5429001
63	CC 1075257067	NARVAEZ GUIO LAURA VICTORIA	1.800.000	F									X						0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.615.833	258.500	0		SANITAS-EPS005	1.615.833	64.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.615.833	64.700	1.615.833	112.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	500.500	S	5429001
64	CC 4819105	OCAMPO OBANDO ELDIVIER DE JESUS	1.160.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0		SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
65	CC 8436644	OCHOA CRUZ JUAN ANTONIO	1.800.000	F									X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.542.916	246.900	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.542.916	61.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.542.916	61.800	1.542.916	107.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	477.900	S	5429001
66	CC 1075320922	ORTIZ PERDOMO JUAN DIEGO	1.160.000	F	X														0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	928.000	148.500	0		SANITAS-EPS005	928.000	37.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	928.000	37.200	928.000	64.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	287.500	S	5429001
67	CC 1075293903	ORTIZ RIOS GUSTAVO ANDRES	1.160.000	F	X														0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	669.334	142.300	0		EPS-S OMUOSALUD-EPSIC6	669.334	35.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	669.334	35.600	669.334	61.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	275.300	S	5429001
68	CC 7689316	ORTIZ TORRES GUSTAVO	1.160.000	F	X	X													0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	38.667	6.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	38.667	1.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	38.667	1.600	38.667	2.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	12.100	S	5429001
69	CC 1075257554	PANIAGUA ABELLO MANUEL HORACIO	1.160.000	F									X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.550.501	248.000	0		SANITAS-EPS005	1.550.501	62.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.550.501	62.000	1.550.501	119.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	483.600	S	5429001
70	CC 7704956	PASCUAS ROJAS JOSE GREGORIO	2.000.000	F									X						0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.154.166	344.700	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.154.166	86.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.154.166	86.200	2.154.166	159.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	667.100	S	5429001
71	CC 1084574337	PAZ ZUÑIGA DIXON ARNULFO	1.160.000	F		X													0			21	21	21	21	PORVENIR-230301	812.000	130.000	0		SALUD TOTAL-EPS002	812.000	32.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	945.722	37.900	812.000	56.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	257.000	S	5429001
72	CC 1075274075	PENAGOS PULGARIN GIOVANY ALEXANDER	1.450.000	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.450.000	232.000	0		SANITAS-EPS005	1.450.000	58.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.450.000	58.000	1.450.000	101.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	449.000	S	5429001
73	CC 73121191	PEREZ TORRES JULIO	1.160.000	F									X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.439.125	230.300	0		CAMISANAR-EPS017	1.439.125	57.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.439.125	57.600	1.439.125	100.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	445.700	S	5429001

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD						RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	INT	TDR	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	AFPT	AFP	LPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
74	CC 1007821200	PLAZAS HERNANDEZ EGOBERTO	1.160.000		F	X														0			7	7	7	7	PORVENIR-230301	270.667	43.300	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC82	270.667	10.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	270.667	10.900	270.667	18.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	84.100	S	5429001
75	CC 7731714	FULIDO TAFIA HERNANDO	1.800.000		F								X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.993.125	319.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.993.125	79.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.993.125	79.800	1.993.125	138.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	617.500	S	5429001
76	CC 26294608	QUINAYAS QUINAYAS RUBER	1.160.000		F		X													0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
77	CC 26552057	QUINTERO DUQUE LISELA	1.200.000		F		X													0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	600.000	96.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	600.000	24.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.680.000	67.200	600.000	3.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	190.800	S	5429001
78	CC 12186618	QUINTERO GAITAN ORLANDO	1.160.000		F	X														0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.121.334	179.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.121.334	44.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.121.334	44.900	1.121.334	78.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	347.400	S	5429001
79	CC 36384249	QUINTERO QUINTERO DELFA	3.500.000		F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.500.000	560.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.500.000	140.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.500.000	140.000	3.500.000	18.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	858.300	S	5429001
80	CC 12200476	QUINTERO YUCUMA HERNAN	1.160.000		F	X														0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.121.334	179.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.121.334	44.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.121.334	44.900	1.121.334	78.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	347.400	S	5429001
81	CC 7698433	RAMIREZ ROMERO EDGAR	1.700.000		F	X														0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	850.000	136.000	0	0	SANITAS-EPS005	850.000	34.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	850.000	34.000	850.000	59.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	263.200	S	5429001
82	CC 1075300301	RENDON MEDINA MIGUEL ANDRES	1.450.000		F								X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.665.989	266.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.665.989	66.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.665.989	66.700	1.665.989	116.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	516.000	S	5429001
83	CC 1075206479	REYES GONZALEZ WILLIAM RICARDO	1.160.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
84	CC 1077680613	REYES MOTTA DARWIN FELIPE	1.160.000		F	X														0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	309.334	49.500	0	0	SANITAS-EPS005	309.334	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	5429001
85	CC 1075226424	RIVERA JOSE ARNOLDO	1.400.000		F	X							X							0			28	28	28	28	COLFONDOS-231001	1.349.562	212.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.349.562	54.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.349.562	54.000	1.349.562	100.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	426.400	S	5429001
86	CC 1032697854	RODRIGUEZ AGUILLON GABRIEL EDUARDO	4.000.000		F		X													0			15	15	15	15	PROTECCION-230201	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	80.000	COMPENSAR CCF24	5.192.813	207.800	2.000.000	10.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	617.900	S	5429001
87	CC 1074985899	ROJAS CORDOBA EDILBERTO	1.160.000		F	X														0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	386.667	61.900	0	0	EPS FEDESALUD S.A.-CESS091	386.667	15.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	386.667	15.500	386.667	27.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	119.900	S	5429001
88	CC 1003805525	ROJAS MONTENEGRO JUAN DAVID	1.160.000		F								X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.238.542	198.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.238.542	49.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.238.542	49.600	1.238.542	86.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	383.200	S	5429001
89	CC 7730705	ROJAS QUINTERO ROBERT REINALDO	2.100.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.100.000	336.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.100.000	84.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.100.000	84.000	2.100.000	146.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	659.200	S	5429001
90	CC 1075345862	ROMERO CORTES HOOVER FREDDY	3.000.000		F	X														0			10	10	10	10	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.000.000	40.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	309.600	S	5429001
91	CC 1077673747	ROMERO HENAO CAMILO ANDRES	1.800.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.800.000	72.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.800.000	72.000	1.800.000	125.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	557.300	S	5429001
92	CC 83223480	RUBIANO FIGUERDA ORLANDO	1.160.000		F	X														0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	309.334	49.500	0	0	MINOO2 - PADRES-MIN002	309.334	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	5429001
93	CC 1125178592	RUIZ MUÑOZ MOISES DAVIDO	1.160.000		F	X														0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	773.334	123.800	0	0	EPS-S AIC O.CAUCA-EPSIC3	773.334	31.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	773.334	31.000	773.334	53.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	239.700	S	5429001
94	CC 1075242396	SAAB YEPES MARIA ANGELICA	2.000.000		F	X					X									0			14	14	14	14	PORVENIR-230301	933.334	149.300	0	0	SANITAS-EPS005	933.334	37.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	933.334	37.400	933.334	65.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	289.200	S	5429001
95	CC 1075292437	SALAS CRUZ LINDA TATIANA	1.300.000		F	X														0			14	14	14	14	PROTECCION-230201	653.334	104.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	653.334	26.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	653.334	26.200	653.334	45.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	202.500	S	5429001
96	CC 1024574268	SALAZAR PUENTES LUIZ MIGUEL	1.160.000		F		X						X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.556.938	249.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.556.938	62.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.671.327	66.900	1.556.938	108.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	486.800	S	5429001
97	CC 1007365605	SANCHEZ VANEGAS ROBINSON DANIEL	1.600.000		F						X		X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.672.917	267.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.672.917	67.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.672.917	67.000	1.672.917	116.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	514.200	S	5429001
98	CC 12109374	SERRANO PEREZ JAVIER	1.160.000		F															0			9	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	173.600	S	5429001
99	CC 1014205737	SIERRA AGUILLON HECTOR LEONARDO	1.200.000		F	X														0			15	15	15	15	PROTECCION-230201	600.000	96.000	0	0	SANITAS-EPS005	600.000	24.000	COMPENSAR CCF24	2.175.000	87.000	600.000	3.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	219.200	S	5429001
100	CC 1082804134	TUARO DIAZ WALTHE	1.160.000		F	X														0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	309.334	49.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	309.334	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	5429001
101	CC 1003953289	TRIVIÑO SANCHEZ SANTIAGO ALEXANDER	1.160.000		F								X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.262.709	202.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.262.709	50.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.262.709	50.600	1.262.709	87.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	391.200	S	5429001

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD						RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IHL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Subt. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
102	CC 1117960065	URBINA OSPINA JHON FREDDY	1.160.000	F	X														0			6	6	6	6	FORVENIR-230301	232.000	37.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	232.000	9.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	232.000	9.500	232.000	16.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	72.000	S	5429001
103	CC 1134776494	VARGAS CASTILLO ABIMAEL	1.160.000	F	X	X													0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	386.667	61.900	0		EPS COOPSOS S.A.S-ESSC91	386.667	15.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	402.778	16.200	386.667	27.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	129.600	S	5429001
104	CC 12203574	VARGAS OSPINA WILSON	1.160.000	F	X	X													0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	309.334	49.500	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	309.334	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	5429001
105	CC 1007681703	VARGAS PEÑA JOSE DANIEL	1.160.000	F	X														0			8	8	8	8	PROTECCION-230201	309.334	49.500	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	309.334	12.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	309.334	12.400	309.334	21.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	95.900	S	5429001
106	CC 7718481	VARGAS SANDOVAL JULIO CESAR	1.160.000	F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0		SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001
107	CC 83258375	VELA TRUJILLO EDWIN	1.160.000	F	X														0			16	16	16	16	PROTECCION-230201	618.667	99.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	618.667	24.800	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	618.667	43.100	618.667	43.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	191.700	S	5429001
108	CC 12139295	VIDAL MONJE JAIME	1.160.000	F	X														0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	928.000	148.500	0		FAMISANAR-EPS017	928.000	37.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	928.000	37.200	928.000	64.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	287.500	S	5429001
109	CC 83242844	YUSUNGUAIRA TOVAR LUIS EDUARDO	1.160.000	F	X														0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	386.667	61.900	0		SANITAS-EPS005	386.667	15.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	386.667	15.500	386.667	27.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	119.900	S	5429001
110	CC 7940691	ZAPATA PAREDES DIEGO MARJO	1.160.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION LS-25-14	1.160.000	185.600	0		SANITAS-EPS005	1.160.000	46.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900410855	8	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 16 NO 16 24 OF 705 P 7		8641641		EQUISERVICIOSSAS@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-02	2023-03	25906076	E	2023-03-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	34.814.500	125.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (FIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
109	25906075		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
110.658.139	115.049.524	115.049.524	124.487.092	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				106	17.708.100	0	64.500	0	17.772.600
PROTECCION	230201	800229739	0	30	4.971.500	0	18.100	0	4.989.600
PORVENIR	230301	800224808	8	53	8.334.900	0	30.300	0	8.365.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	9	1.856.000	0	6.800	0	1.862.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	14	2.545.700	0	9.300	0	2.555.000
EPS(Administradoras: 11)				109	4.605.300	0	17.200	0	4.622.500
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	94.800	0	400	0	95.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	40	2.066.200	0	7.500	0	2.073.700
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	7	220.700	0	800	0	221.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	45	1.845.600	0	6.700	0	1.852.300
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	5	198.200	0	800	0	199.000
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	2	46.500	0	200	0	46.700
EPS-S MALLAMAS	EPSIC5	837000084	5	1	23.200	0	100	0	23.300
EPS-S PIJAOSALUD	EPSIC6	809008362	2	1	35.600	0	200	0	35.800
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	3	31.100	0	200	0	31.300
Gran Total					22.270.000	0	81.400	0	22.351.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900410655	8	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CALLE 45 NO 16 24 OF 705 P 7		8641641		EQUISERVICIOSSAS@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-02	2023-03	25906076	E	2023-03-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	34.814.900	126.800	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
109	25906076		Pagada							

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901093846	0	2	31.000	0	200	0	31.200
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	12.400	0	100	0	12.500
ARP(Administradoras: 1)				109	7.391.400	0	26.900	0	7.418.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	109	7.391.400	0	26.900	0	7.418.300
CCF(Administradoras: 3)				109	4.983.300	0	18.200	0	5.001.500
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	1	46.400	0	200	0	46.600
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	2	294.400	0	1.100	0	295.500
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	106	4.642.500	0	16.900	0	4.659.400
Gran Total					34.688.100	0	126.800	0	34.814.900

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 867 del 2021
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B188195

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2023-02-16 07:26 :: Fecha de impresión: 2023-02-16 (900410655)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 16 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	SI
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	YEISON CORTES PINTO	IDENTIFICACION:	CC 1.075.248.432
DIRECCIÓN:	CALLE 18 A 41 B 15	EDAD:	32 AÑOS
CARGO:	SUPERVISOR DE OBRA	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3158255615
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA DE AUDIOMETRIA TAMIZ PARA ADULTO

CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE VISIOMETRIA

TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO
- GLICEMIA PRE
- TRIGLICERIDOS
- COLESTEROL TOTAL

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas	SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
SI	2 DOSIS	MODERNA -PFIZER

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- ☑ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- ☑ REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- ☑ MANTENER PESO SALUDABLE.
- ☑ REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.

Recomendaciones Laborales	Restricciones Laborales
☑ NINGUNA	☑ NINGUNA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuníquese con nuestra línea telefónica (8) 872 62 85.

Carolina Losada

CAROLINA LOSADA PEÑA
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 6896 //LIC SST 6896 DE 2022

Yeison Cortes

YEISON CORTES PINTO
C.C. 1.075.248.432
PACIENTE

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 16/02/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900410655	**Cédula Usuario:**	CC 12193284
Nombre:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S				
Dirección:	CL 46 16 24 OF 705				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	EQUISERVICIOSSAS@EQUINDUSTRIALES.COM				
Teléfono:	6088641641		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5432201 INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACCION Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE CALEFACCION (ELECTRICOS, DE GAS Y DE GASOLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACION, TUBERIAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12193284	GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	113	17/02/2023	CC 1075248432	CORTES PINTO YEINSON	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

76C20E60D6BB044B7D03994ADCD0914E

Certificado impreso el día 2/16/2023 5:55:25 PM por el portal de empresas Edesk

Powered by CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

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

FUA Digital No. 750171193

Proceso Formulario con Firmas

Fecha de Radicación

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

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual [- Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ]] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: CORTES PINTO	Segundo apellido:	Primer nombre: YEISON	Segundo nombre:

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1075248432	Femenino / Masculino	

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo / Condición		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
		1,400,000

18. Residencia	Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
	CLL 18 A # 41 B 15		(315) 825-5615	equiserviciosshse@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
NEIVA-HUILA	Urbana [ ] Rural [ ]		

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

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

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

Selección de la I.P.S. Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS		NI-900410655	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

Powered by CamScanner

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Número del documento de identidad

Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]

Fecha de Radicación

42. Fecha 17/02/2023

43. EPS Anterior

44. Motivo de Traslado Código [ ]

45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

Yeison Cortés P.

CC 1025248432 CORTES PINTO YEISON

55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

NI 900410057 EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	CE	PA	CD	SC	Total
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 Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial — Código del Municipio [ ][ ] Código del Departamento [ ][ ]

67. Datos del SISBÉN — Número de Ficha | Puntaje | Nivel

68. Fecha de Radicación [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

69. Fecha de Validación [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad [ ][ ][ ][ ][ ]

Número del documento de identidad

71. Firma del funcionario

Observaciones:

APLICAR FECHA DE RETIRO A:

RECIBIDO PARA ESTUDIO EPS SANITAS

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial

Cuervo Polania Francisco Javier

C.C. No.

Sello de radicación

Sticker procesamiento

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

febrero 20, 2023 07:29

Powered by CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CORTES PINTO YEINSON** identificado(a) con **CC** número **1.075.248.432** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de diciembre de 2013 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 16 de febrero 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

202302161749

Powered by CamScanner

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 857 del 2021
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B169972

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2022-10-27 08:40 :: Fecha de impresión: 2022-10-27 (900410655)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 16 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	Si
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	GIOVANY ALEXANDER PENAGOS PULGARIN	IDENTIFICACION:	CC 1.075.274.075
DIRECCIÓN:	CARRERA 30C # 2-49	EDAD:	29 AÑOS
CARGO:	SUPERVISOR OBRA	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3104570834
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	UNIÓN LIBRE

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE AUDIOMETRIA TAMIZ PARA ADULTO

CONSULTA DE VISIOMETRIA

TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO
- GLICEMIA PRE
- COLESTEROL TOTAL
- TRIGLICERIDOS

Recomendaciones Preventivas para el Usuario

- DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- DIETA BAJA EN GRASAS
- MANTENER PESO SALUDABLE.
- REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.
- VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA POR EPS.

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas — SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
SI	1	JONSON

Recomendaciones Laborales

- HIGIENE POSTURAL EN EL PUESTO DE TRABAJO
- REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.

Restricciones Laborales

- NINGUNA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes medicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Articulo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuníquese con nuestra línea telefónica (8) 872 02 05.

VIVIANA PAOLA BARRETO MENDEZ
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
TARJETA PROFESIONAL No. 37961/01 // LIC SST 844 DE 2019

GIOVANY ALEXANDER PENAGOS PULGARIN
C.C. 1.075.274.075
PACIENTE

ARL | sura

Medellín, 27 de octubre de 2022

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000003 OPERATIVO OBRAS CIVILES		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C1075274075	PENAGOS PULGARIN GIOVANY ALEXANDER	28/10/2022		14547Oj1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/10/2022 17:41:06 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.158.94.108, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas

162750933

A. AFILIACIÓN

1. Tipo de Afiliado	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
	A. Cotizante / B. Cabeza de Familia / C. Beneficiario / D. Adicional	A. Contributivo / B. Subsidiado

4. Grupo de Atención	5. Tipo de Cotizante	Código
	A. Dependiente / B. Independiente / C. Pensionado	(a registrar por la EPS) 0

Datos Personales

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Arregoces	Villamil	Gregory	Alexander

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC	1075279075	Femenino / Masculino	19 01 1993

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

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Sura	Proteccion	1400000

18. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo
Cl 22 a 5a 32-56	6700976

Teléfono Celular	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Zona (Urbana / Rural)	Localidad / Comuna	Departamento
3104530834	Alexander.arregoces@hotmail.com	Ocaña	Urbana / Rural		Santander

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

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

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B2			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B3			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B4			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B5			Femenino Masculino	D D M M A A A A	

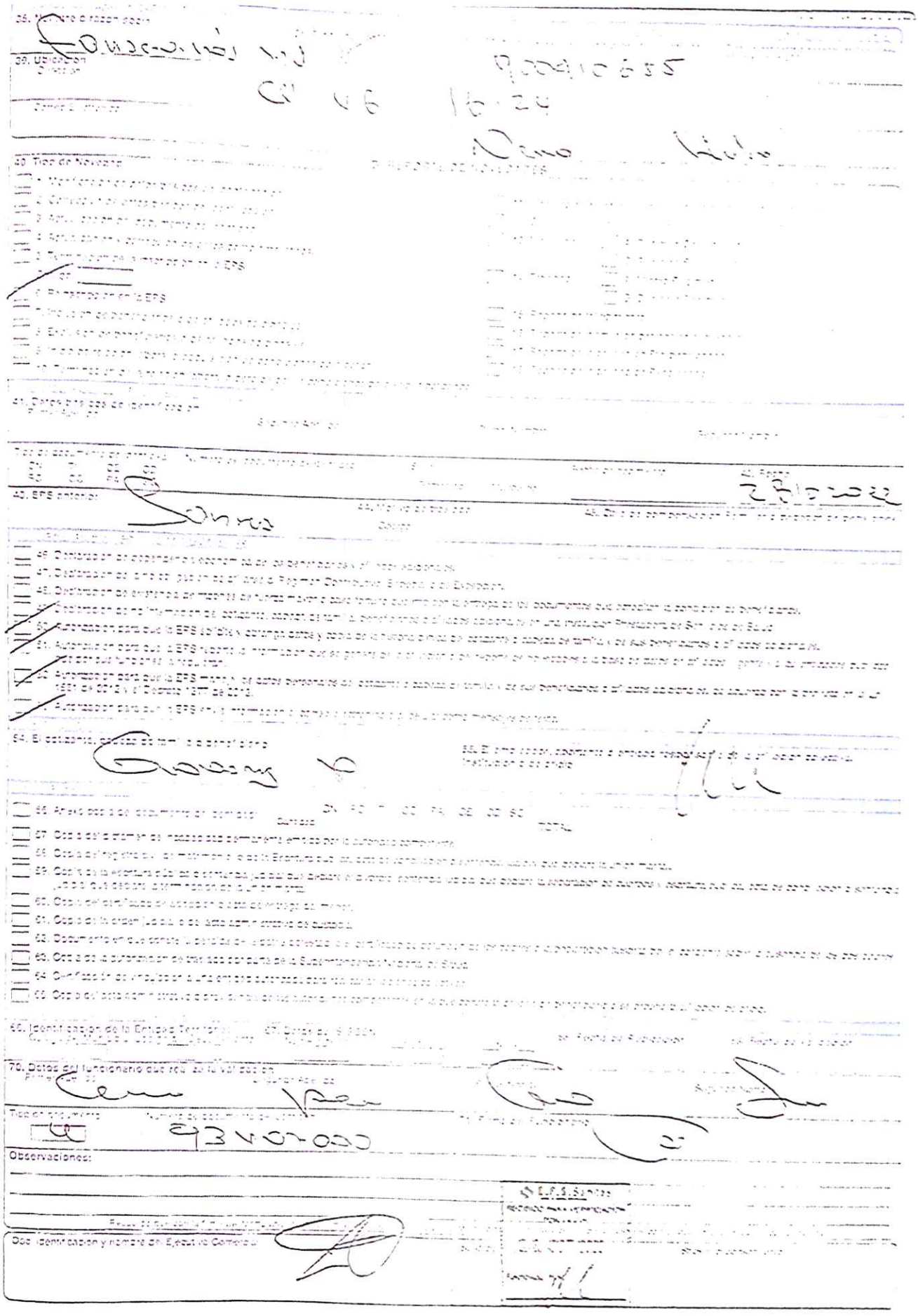
	30. Etnia	31. Discapacidad (Tipo: F N M / Condición: T P)	32. Datos de Residencia: Municipio/Distrito	Zona (Urbana / Rural)	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M T P		Urbana Rural			
B2		F N M T P		Urbana Rural			
B3		F N M T P		Urbana Rural			
B4		F N M T P		Urbana Rural			
B5		F N M T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

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

Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR -2a Copia: AFILIADO -

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PENAGOS PULGARIN GIOVANY ALEXANDER** identificado(a) con **CC** número **1.075.274.075** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 05 de junio de 2014 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 27 de octubre de 2022.

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

20221027174

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 867 del 2021
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B189709

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2023-02-27 07:47 :: Fecha de impresión: 2023-04-20 (900410655)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 16 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	Si
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	EDGAR ESQUIVEL TRUJILLO	IDENTIFICACION:	CC 4.943.400
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 7-98	EDAD:	60 AÑOS
CARGO:	MAESTRO DE OBRA	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3115297192
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	UNIÓN LIBRE

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE AUDIOMETRIA TAMIZ PARA ADULTO

CONSULTA DE VISIOMETRIA

TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO
- GLICEMIA PRE
- TRIGLICERIDOS
- COLESTEROL TOTAL

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CON RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas	NO SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
SI	2 DOSIS	PFIZER

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- SEGUIMIENTO A NIVELES DE COLESTEROL TOTAL POR EPS.
- SEGUIMIENTO A NIVELES DE TRIGLICERIDOS POR EPS.
- DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- DIETA BAJA EN GRASAS
- REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.
- VALORACIÓN Y/O CONTROL POR MEDICINA GENERAL POR EPS.
- VALORACIÓN Y/O CONTROL POR OPTOMETRÍA POR EPS.

Recomendaciones Laborales

- PRESENTA HALLAZGO EN RESULTADOS DE LABORATORIO, SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO POR EPS.
- PRESENTA HALLAZGO EN RESULTADOS DE EXAMEN VISUAL, SE RECOMIENDA REPETIR Y DEFINIR NUEVA CONDUCTA.

Restricciones Laborales

- EVITAR REALIZAR ACTIVIDADES EN TRABAJO EN ALTURAS.
- ACTUALMENTE PRESENTA HALLAZGO VISUAL QUE NO CUMPLE CON CRITERIOS DE PROFESIOGRAMA.

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuníquese con nuestra línea telefónica (8) 872 02 05.

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A,** se identificó que **EDGAR ESQUIVEL TRUJILLO** con **CC No. 4943400,** registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 900410655 - EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S	**Fecha de última cobertura:** 23/02/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** MAESTRO OBRA **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012640573.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Powered by CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 605, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FUA Digital No. 750195931

Proceso Formulario con Firmas

Fecha de Radicación

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

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
ESQUIVEL	TRUJILLO	EDGAR	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	4943400	Femenino [ ] Masculino [ ]	

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
	Tipo [ ] Condición [ ]		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
		2,000,000

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
CLL 6 # 7-98 TELLO - HUILA		(311) 529-7192	equiservicioshse@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
NEIVA-HUILA	Urbana [ ] Rural [ ]		

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

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Selección de la I.P.S. Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS		NI-900410655	

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

V. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino	Sexo: Masculino	Fecha de Radicación	42. Fecha
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]		[ ]	[ ]		23/02/2023

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva o adicional de oficio
Edgar Esquivel Trujillo CC-3933400-ESQUIVEL TRUJILLO EDGAR	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. NIT. 900.410.655-8

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad
  Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
[ ][ ]	[ ][ ]				[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones:

APLICAR FECHA DE RETIRO A:

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker processumiento
Cuervo Polania Francisco Javier C.C. No.		RECIBIDO PARA ESTUDIO EPS SANITAS

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

marzo 10, 2023 15:41

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a EDGAR **ESQUIVEL TRUJILLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **4943400**, se encuentra afiliado/a desde **25/11/2004** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de febrero de 2023.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Powered by CamScanner

CENTRO DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS IPS NEIVA SAS

NIT: 901379212-0

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA: 2023-02-15 08:21:49

IDENTIFICACIÓN



NOMBRE EDGAR RAMIREZ ROMERO

Nº DOC. CC - 7698433 DIRECCIÓN

ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE PROCEDENCIA

AÑOS: 49 MESES: 6 DIAS: 8 TELÉFONO 3144186762

EMPRESA:EQUI SERVICIOS INDUSTRALES

FECHA DE NACIMIENTO 1973-08-07 RESPONSABLE

ACOMPAÑANTE

OCUPACIÓN OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES

CARGO: OFICIAL DE CONSTRUCCION

☑ INGRESO ☐ PERIODICO ☐ EGRESO ☐ POST- INCAPACIDAD

EXÁMENES A REALIZAR

☑ AUDIOMETRIA ☐ ELECTROCARDIOGRAMA ☐ ESPIROMETRIA ☐ EXAMEN OSTEOMUSCULAR ☐ OPTOMETRIA

☑ LABORATORIOS ☐ PSICOTECNICO ☑ VISIOMETRIA ☐ EXAMEN PSICOSENSOMETRICO

☐ PERFIL LIPÍDICO ☐ ENFASIS DERMATOLOGICO ☐ TAMIZAJE VISUAL ☐ EXAMEN DE LABORATORIO EN SANGRE

☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR OTRO: GLICEMIA, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS

EXÁMENES PRACTICADOS: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y TRABAJO EN ALTURAS, VISIOMETRIA, AUDIOMETRIA, LABORATORIOS

RESULTADO DE VALORACIÓN MEDICA

EXAMEN DE INGRESO

☑ SIN RESTRICCIONES ☐ SIN PATOLOGIA APARENTE ☑ CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR

☐ CON RESTRICCIÓN MOTIVO:

☐ APLAZADO MOTIVO:

☐ NO APTO MOTIVO:

EXAMEN PERIODICO

☐ PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR CON RECOMENDACIONES

☐ SE SUGIERE REUBICACION LABORAL ☐ TEMPORAL ☐ PERMANENTE ☐ REASIGNAR TAREAS

OTROS

☐ NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☑ APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐ PUEDE MANIPULAR ALIMENTOS

☐ APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS CON RECOMENDACIONES ☑ EXAMEN OSTEOMUSCULAR ☑ NORMAL ☐ ANORMAL

EXAMEN DE EGRESO

☐ SATISFACTORIO ☐ NO SATISFACTORIO MOTIVO:

NO SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y TRABAJO EN ALTURAS, ACEPTABLE, POR EL MOMENTO SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS, SE RECOMIENDA HACER, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS, TENER HIGIENE POSTURAL, USO DE CORRECCION VISUAL FORMULADA, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EN SU CARGO ADAPTADOS A LA SITUACION ACTUAL, MANTENER HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, ENFOCADOS A UNA DIETA BALANCEADA ABAJA EN GRASAS Y LA ACTIVIDAD FISICA. DEBE REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS ESTIPULADOS PARA PREVENIR ACCIDENTES O ENFERMEDADES LABORALES.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **EDGAR RAMIREZ ROMERO** con **CC** No. **7698433**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 900410655 - EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S	**Fecha de última cobertura:** 16/02/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** AYUDANTE **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012449306.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 15 días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

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

FUA Digital No. 750196928

Proceso Formulario con Firmas

Fecha de Radicación

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

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
RAMIREZ ROMERO		EDGAR	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	7698433	Femenino Masculino	

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
	Tipo / Condición		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
		1,700,000

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Vereda el Cedral , Tello - Huila		(314) 418-6762	editas_box@hotmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
NEIVA-HUILA	Urbana [ ] Rural [ ]		

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

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Selección de la I.P.S. Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS		NI-900410655	

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino / Masculino	Fecha de Radicación	42. Fecha
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]		[ ] / [ ]		16/02/2023

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
Edgar Ramirez Romero	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. NIT. 900.410.655-8
CC-1769843-RAMIREZ ROMERO EDGAR	NI-900410655-EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] — Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio / Código del Departamento	67. Datos del SISBEN: Número de Ficha / Puntaje / Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
[ ][ ] / [ ][ ]			

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones:

APLICAR FECHA DE RETIRO A:

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
Cuvero Polania Francisco Javier C.C. No.		RECIBIDO PARA ESTUDIO EPS SANITAS

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

marzo 11, 2023 16:03

porvenir
sólo hay uno

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:

EDGAR RAMIREZ ROMERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.698.433**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

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

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Gmail

EQUISERVICIOS HSE <equiservicioshse@gmail.com>

Afiliación de trabajador

tramitesoficinavirtual@comfamiliarhuila.com
<tramitesoficinavirtual@comfamiliarhuila.com>
Para: equiservicioshse@gmail.com

10 de marzo de 2023, 17:37

Afiliación de trabajador

Cordial Saludo
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, usted acabó de realizar el proceso de **Afiliación de trabajador.** A continuación encontrará los datos de la solicitud realizada.

Nombre del trabajador: Edgar Ramirez Romero
Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 7698433
Fecha de solicitud: 10-03-2023 05:36:59 PM

Esta información será verificada por uno de nuestros funcionarios, a su correo de contacto **equiservicioshse@gmail.com** le comunicaremos si su solicitud ha sido aprobada o rechazada.

Atentamente,
OFICINA VIRTUAL

© Comfamiliar del Huila 2023

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 867 del 2021
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B188624

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2023-02-20 07:32 :: Fecha de impresión: 2023-02-20 (900410655)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 16 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	SI
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	GONZALO AROCA VERA	IDENTIFICACION:	CC 4.943.816
DIRECCIÓN:	CRRERA 8 6 106	EDAD:	58 AÑOS
CARGO:	AYUDANTE DE OBRA	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3212872147
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO
- GLICEMIA PRE
- TRIGLICERIDOS
- COLESTEROL TOTAL

CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE VISIOMETRIA

CONSULTA DE AUDIOMETRIA TAMIZ PARA ADULTO

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CON RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas NO SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19		
¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
SI	2 DOSIS	SINOVAC

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- ☑ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- ☑ REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- ☑ DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- ☑ DIETA BAJA EN GRASAS
- ☑ MANTENER PESO SALUDABLE.
- ☑ REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.
- ☑ VALORACIÓN Y/O CONTROL POR OPTOMETRÍA POR EPS.

Recomendaciones Laborales

- ☑ REALIZAR AUDIOMETRIA CONFIRMATORIA EN 30 DIAS. REGISTRO ACTUAL ANORMAL.
- ☑ USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA DE ACUERDO CON EXPOSICIÓN AL RIESGO.
- ☑ MANTENER LA EXPOSICIÓN AL RUIDO DENTRO DE LOS LÍMITES PERMITIDOS POR LA NORMATIVIDAD.
- ☑ PRESENTA HALLAZGO EN RESULTADOS DE EXAMEN VISUAL, SE RECOMIENDA REPETIR Y DEFINIR NUEVA CONDUCTA.

Restricciones Laborales

- ☑ EVITAR REALIZAR ACTIVIDADES EN TRABAJO EN ALTURAS.

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estc exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informe que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salu por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódic

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

Powered by CamScanner

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuníquese con nuestra línea telefónica (0) 875 01 01.

Dra. Edith Yohana Correa Vargas
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
RES N° 1375 / 2021

EDITH YOHANA CORREA VARGAS
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 55208192 // LICENCIA SST 1375 DE 2021

GONZALO AROCA VERA
C.C. 4.943.816
PACIENTE

Email: pqrs@sgi.com.co :: Sitio web: www.ipscdo.com.co - www.alturasyanclajes.com

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 20/02/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900410655	**Cédula Usuario:**	CC 12193284
Nombre:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S				
Dirección:	CL 46 16 24 OF 705				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	EQUISERVICIOSSAS@EQUINDUSTRIALES.COM				
Teléfono:	6088641641		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5432201 INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACCION Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE CALEFACCION (ELECTRICOS, DE GAS Y DE GASOLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACION, TUBERIAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12193284	GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	121	21/02/2023	CC 4943816	AROCA VERA GONZALO	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

3FAC64C44529578B1C823AF71851B327

Certificado impreso el día 2/20/2023 4:42:55 PM por el portal de empresas Edesk

Powered by CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de información de ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA
Formulario No. 10167672355418
Fecha de radicación 21/02/2023

EPSIC3

I. DATOS TRÁMITE

Tipo de Trámite	Tipo de afiliación:	Regimen
A.Afiliación [ ] B.Reporte de Novedades [X]	A.Individual -Cotizante o Cabeza de familia [X] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B.Colectiva [ ] C.Institucional [ ] D.De oficio [ ]	A.Contributivo [X] B.Subsidiado [ ]

Tipo de afiliado:	Tipo de Cotizante	Código
A.Cotizante [X] B.Cabeza de familia [ ] C.Beneficiario [ ]	A.Dependiente [X] B.Independiente [ ] C.Pensionado [ ]	registrar por la EPS [1]

A. AFILIACIÓN

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AROCA	VERA	GONZALO	
Tipo de documento de identidad	**Número de documento de identidad**	**Sexo**	**Fecha de nacimiento**
CC	4943816	Femenino [ ] Masculino [X]	28/08/1964

III. DATOS COMPLEMENTARIOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Datos personales

Etnia	Discapacidad	Condición	Puntaje SISBÉN	Grupo de población especial
06 - Otros	Ninguna		0,00	

Administradora de Riesgos Laborales	Administradora de Pensiones	Ingreso base de cotización IBC
14-28: ARL Sura	230201: Protección	$ 1.160.000

Dirección Residencia	Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico cotizante
KR 8 6 106		3212872147	GONZALO816@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
TELLO	Urbana [X] Rural [ ]	726 - TELLO	HUILA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

NO HAY BENEFICIARIOS EN EL GRUPO FAMILIAR

Selección de la IPS Primaria

No	Nombre de la IPS primaria	Código de la IPS
0	E.S.E. CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ DE TELLO - CRA 6 # 2-75	4179900530

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

Nombre o Razón social	Identificación	Tipo de aportante o pagador de pensiones
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS	NI900410655	

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
CL 46 16 24	6088641641	equiserviciossas@equindustriales.com	NEIVA	HUILA

B. REPORTE DE NOVEDADES

Tipo Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de información de ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA
Formulario No. 10167672355418
Fecha de radicación 21/02/2023

EPSIC3

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identificación	Sexo	Fecha de nacimiento

Fecha	EPS anterior	Motivo del traslado	Caja de compensación familiar o pagador de pensiones
21/02/2023			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [X] Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [X] Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [X] Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [X] Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficianos o afiliados adicionales
- [X] Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte novedades en la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [X] 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 ente Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- [X] Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o el celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

Gonzalo Ndoce Vega

El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.
NIT. 900.410.555-8

El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

- [X] 56. Anexo copia de documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	Total
Cantidad:				1					1

- [ ] Certificacion de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio. sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación date unión marital
- [ ] Copia de la orden judicial o decreto administrativo de custodia
- [ ] Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliacion de oficio
- [ ] Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
- [ ] Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- [ ] Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

Municipio Entidad Territorial	Departamento Entidad Territorial	No ficha SISBÉN	Puntaje SISBÉN	Nivel SISBÉN	Fecha radicación	Fecha validación

Primer apellido Funcionario	Segundo apellido Funcionario	Primer nombre Funcionario	Segundo nombre Funcionario	Firma del Funcionario

Tipo de documento de identificación	Número de identificación

Observaciones
Observaciones:
Empresa:, Asesor:MARICELA PUYO HIO, Sucursal:, Teléfono:, Correo Electrónico:afiliacionescontributivo6@aicsalud.org.co
Puede verificar la autenticidad de este formulario en la página web de ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA e ingresando el código: A82E709S-BA90-446E-A
Url: https://contributivo.aicsalud.org.co/Publico/BoxaludPublico/pages/CQR.aspx

Powered by CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **AROCA VERA GONZALO** identificado(a) con CC número **4.943.816** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de marzo de 2006 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 20 de febrero 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 nosótros:
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

202302201622

Powered by CamScanner

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 867 del 2021
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B186599

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2023-02-06 09:13 :: Fecha de impresión: 2023-02-06 (900410655)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 16 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	Si
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	MAICOL SMITH CAMPOS GARZÓN	IDENTIFICACION:	CC 1.082.805.413
DIRECCIÓN:	BUENOS AIRES CALLE 9 8 A	EDAD:	28 AÑOS
CARGO:	AYUDANTE DE OBRA	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3168340597
TIPO DE EXAMEN:	PRE INGRESO	ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE AUDIOMETRIA TAMIZ PARA ADULTO

TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO
- GLICEMIA PRE
- TRIGLICERIDOS
- COLESTEROL TOTAL

CONSULTA DE VISIOMETRIA

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas	SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
SI	4 DOSIS	JANSSEN #2

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- ☑ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- ☑ REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- ☑ DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- ☑ DIETA BAJA EN GRASAS
- ☑ MANTENER PESO SALUDABLE.
- ☑ REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.

Recomendaciones Laborales

Restricciones Laborales

☑ NINGUNA

☑ NINGUNA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuníquese con nuestra línea telefónica (8) 872 02 05.

Dra. Edith Yohana Correa Vargas
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
RES N° 1375 / 2021

EDITH YOHANA CORREA VARGAS
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 55208192 // LICENCIA SST 1375 DE 2021

MAICOL SMITH CAMPOS GARZÓN
C.C. 1.082.805.413
PACIENTE

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 06/02/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900410655	**Cédula Usuario:**	CC 12193284
Nombre:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S				
Dirección:	CL 46 16 24 OF 705				
Departamento:	HUILA	Municipio:	NEIVA		
Correo electrónico:	EQUISERVICIOSSAS@EQUINDUSTRIALES.COM				
Teléfono:	6088641641	Tarifa:	6.960		
Actividad Económica:	5432201 INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACCION Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE CALEFACCION (ELECTRICOS, DE GAS Y DE GASOLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACION, TUBERIAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12193284	GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	98	07/02/2023	CC 1082805413	CAMPOS GARZON MAICOL	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogota al 3307000.

MBS-..._3_ERIS v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

A8CED299264B704CC6D3542A77BDC62E

Certificado impreso el dia 2/6/2023 10:08:08 PM por el portal de empresas Edesk

Colpensiones
10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MAICOL SMITH CAMPOS GARZON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1082805413,** se encuentra afiliado/a desde **23/10/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de febrero de 2023.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Gmail

EQUISERVICIOS HSE <equiservicioshse@gmail.com>

Afiliación de trabajador

tramitesoficinavirtual@comfamiliarhuila.com <tramitesoficinavirtual@comfamiliarhuila.com> 7 de febrero de 2023, 11:23
Para: equiservicioshse@gmail.com

Afiliación de trabajador

Cordial Saludo
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, usted acabó de realizar el proceso de **Afiliación de trabajador**. A continuación encontrará los datos de la solicitud realizada.

Nombre del trabajador: Malcol Smith Campos Garzon
Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania
Número de documento: 1082805413
Fecha de solicitud: 07-02-2023 11:23:50 AM

Esta información será verificada por uno de nuestros funcionarios, a su correo de contacto **equiservicioshse@gmail.com** le comunicaremos si su solicitud ha sido aprobada o rechazada.

Atentamente,
OFICINA VIRTUAL

© Comfamiliar del Huila 2023

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 867 del 2021
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B188331

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2023-02-17 06:58 :: Fecha de impresión: 2023-02-17 (900410655)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 16 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	SI
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	KLISMAN LOSADA SALAZAR	IDENTIFICACION:	CC 1.080.293.875
DIRECCIÓN:	CALLE 2A 7A 5	EDAD:	31 AÑOS
CARGO:	OFICIAL DE OBRA	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3188159427
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	UNIÓN LIBRE

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE AUDIOMETRIA TAMIZ PARA ADULTO

CONSULTA DE VISIOMETRIA

TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO
- GLICEMIA PRE
- TRIGLICERIDOS
- COLESTEROL TOTAL

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas	SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
SI	2 DOSIS	SINOVAC

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- ☑ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- ☑ REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- ☑ SEGUIMIENTO A NIVELES DE COLESTEROL TOTAL POR EPS.
- ☑ SEGUIMIENTO A NIVELES DE TRIGLICERIDOS POR EPS.
- ☑ DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- ☑ DIETA BAJA EN GRASAS
- ☑ REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.
- ☑ VALORACIÓN Y/O CONTROL POR MEDICINA GENERAL POR EPS.

Recomendaciones Laborales	Restricciones Laborales
☑ NINGUNA	☑ NINGUNA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con la establecido en el Decreto 1072 de 2015, Articulo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuníquese con nuestra línea telefónica (8) 872 92 05.

Powered by CamScanner

CAROLINA LOSADA PEÑA
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 6896 //LIC SST 6896 DE 2022

KLISMAN LOSADA SALAZAR
C.C. 1.080.293.875
PACIENTE

Email: pqrs@sgi.com.co :: Sitio web: www.ipscdo.com.co - www.alturasyanclajes.com

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 17/02/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900410655	**Cédula Usuario:**	CC 12193284
Nombre:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S				
Dirección:	CL 46 16 24 OF 705				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	EQUISERVICIOSSAS@EQUINDUSTRIALES.COM				
Teléfono:	6088641641		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5432201 INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACCION Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE CALEFACCION (ELECTRICOS, DE GAS Y DE GASOLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACION, TUBERIAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12193284	GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	118	18/02/2023	CC 1080293875	LOSADA SALAZAR KLISMAN	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

IRS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

B729B17973A03842379AAB01DCB21286

Certificado impreso el día 2/17/2023 4:24:47 PM por el portal de empresas Edesk

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT

nueva eps

"Código Unificado para dependientes y afiliados al Régimen Subsidiado"

01 B 13981036

No. de Radicación SAT

69CC1080293875

A077

AFILIACION 25 - 01 - 10.

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Use esta sección si no cabe en la sección de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO Losada SEGUNDO APELLIDO Solazar PRIMER NOMBRE Klisman

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC X

8. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1080293875

9. FECHA NACIMIENTO 14 01 92 10. NACIONALIDAD Colombiano. X

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO Tello DEPARTAMENTO Huila ZONA

TELÉFONO FIJO 4060 4060.

TELÉFONO MOVIL 3188159427 CORREO ELECTRONICO Klismanlosada27@gmail.com

nueva eps
RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
FECHA 18 - 02 - 2023
ESPERANZA MELENDEZ DIAZ A077
REGIONAL CENTRO ORIENTE

CLL 2A # 7A - 05
Tello — Huila

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE

Equiser. Industriales X 900410655 8.

CLL 46 - 16 - 24. Neiva Huila

8641641. FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL 18 02 23 Ay. construcción. 1'160 000.

FIRMAS

KLISMAN LOSADA SALAZAR

El Empleador cabeza de familia o Independiente cuando aplique

El Afiliado o el Representante legal de la entidad afiliada

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

KLISMAN LOSADA SALAZAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.080.293.875**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 17 de Febrero 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.

Powered by CamScanner

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo 867 del 2021
CODIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B186592

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atencion: NEIVA :: Fecha de atencion: 2023-02-06 09:06 :: Fecha de impresion: 2023-02-10 (900410655)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 15 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	SI
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	JOSETH LUGO PERDOMO	IDENTIFICACION:	CC 1.082.804.720
DIRECCIÓN:	CRA 7 N 7-72 TELLO	EDAD:	30 AÑOS
CARGO:	AYUDANTE DE OBRA	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3138019783
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	UNIÓN LIBRE

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO
- GLICEMIA PRE
- TRIGLICERIDOS
- COLESTEROL TOTAL

CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE AUDIOMETRIA TAMIZ PARA ADULTO
CONSULTA DE VISIOMETRIA
CONSULTA DE OPTOMETRIA

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas	SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
SI	2 DOSIS	JANSSEN

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- [ ] REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- [x] REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- [ ] USO CORRECCIÓN OPTICA CONTINUA PARA LABORES.
- [ ] DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- [ ] DIETA BAJA EN GRASAS
- [ ] MANTENER PESO SALUDABLE.

Recomendaciones Laborales

- [x] NINGUNA

Restricciones Laborales

- [x] NINGUNA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes medicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10. Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periodico.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTION INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuniquese con nuestra linea telefonica (8) 872 02 05

Edith Yohana Correa

EDITH YOHANA CORREA VARGAS
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 55208192 // LICENCIA SST 1375 DE 2021

JOSETH LUGO PERDOMO
C.C. 1.082.804.720
PACIENTE

Email: pqrs@sgi.com.co - Sitio web: www.ipsdo.com.co - www.alturasyanclajes.com

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 10/02/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900410655	**Cédula Usuario:**	CC 12193284
Nombre:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S				
Dirección:	CL 46 16 24 OF 705				
Departamento:	HUILA	Municipio:	NEIVA		
Correo electrónico:	EQUISERVICIOSSAS@EQUINDUSTRIALES.COM				
Teléfono:	6088641641	Tarifa:	6.960		
Actividad Económica:	5432201 INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACCION Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE CALEFACCION (ELECTRICOS, DE GAS Y DE GASOLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACION, TUBERIAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACION

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12193284	GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	108	11/02/2023	CC 1082804720	LUGO PERDOMO JOSETH	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad economica de sus afiliados por favor dirijase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atencion a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS_4_1_3_FR15_v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

4982B5B46F13470017C9C807E3B7BA10

Certificado impreso el dia 2/10/2023 7:23:27 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Dirijase a la institucion Prestadora de Salud IPS registrada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (601) 330 7000.

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JOSETH
LUGO PERDOMO
1082804720

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S
900410855

POSITIVA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su calidad de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

JOSETH LUGO PERDOMO, identificado(a) con cedula de ciudadanía **1.082.804.720**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**

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

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Gmail EQUISERVICIOS HSE <equiservicioshse@gmail.com>

Afiliación de trabajador

tramitesoficinavirtual@comfamiliarhuila.com <tramitesoficinavirtual@comfamiliarhuila.com> 11 de febrero de 2023, 9:31
Para: equiservicioshse@gmail.com

Afiliación de trabajador

Cordial Saludo
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS

Gracias por utilizar el servicio en línea de Comfamiliar Huila, usted acabó de realizar el proceso de Afiliación de trabajador. A continuación encontrará los datos de la solicitud realizada.

Nombre del trabajador: [illegible] Lugo Perdomo
Tipo de Documento: Cédula De Ciudadanía
Número de documento: [illegible]
Fecha de solicitud: [illegible]

Esta información será validada por uno de nuestros funcionarios, a su correo de contacto **equiservicioshse@gmail.com** le comunicaremos si su solicitud ha sido aprobada o rechazada.

Atentamente,
OFICINA VIRTUAL

© Comfamiliar del Huila 2023

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 867 del 2021
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B189079

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2023-02-22 09:01 :: Fecha de impresión: 2023-02-22 (900410655)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 16 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	SI
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	ORLANDO RUBIANO FIGUEROA	IDENTIFICACION:	CC 83.222.480
DIRECCIÓN:	CLL 9 N 7 21 TELLO	EDAD:	40 AÑOS
CARGO:	AYUDANTE DE DE OBRA	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3175715323
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO
- GLICEMIA PRE
- TRIGLICERIDOS
- COLESTEROL TOTAL

CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE AUDIOMETRIA TAMIZ PARA ADULTO

CONSULTA DE VISIOMETRIA

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CONDICIONES ADECUADAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas	SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
SI	1 DOSIS	JANSSEN

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- [x] REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- [ ] REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- [ ] MANTENER PESO SALUDABLE.
- [ ] REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.
- [ ] VALORACIÓN Y/O CONTROL POR OPTOMETRÍA POR EPS.

Recomendaciones Laborales	Restricciones Laborales
[ ] NINGUNA	[ ] NINGUNA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuníquese con nuestra línea telefónica (8) 872 02 65.

Powered by CamScanner

CAROLINA LOSADA PEÑA
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 6896 //LIC SST 6896 DE 2022

ORLANDO RUBIANO FIGUEROA
C.C. 83.222.480
PACIENTE

Email: pqrs@sgi.com.co :: Sitio web: www.ipscdo.com.co - www.alturasyanclajes.com

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 22/02/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900410655	**Cédula Usuario:**	CC 12193284
Nombre:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S				
Dirección:	CL 46 16 24 OF 705				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	EQUISERVICIOSSAS@EQUINDUSTRIALES.COM				
Teléfono:	6088641641		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5432201 INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACCION Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE CALEFACCION (ELECTRICOS, DE GAS Y DE GASOLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACION, TUBERIAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12193284	GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	129	23/02/2023	CC 83222480	RUBIANO FIGUEROA ORLANDO	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

3A182E30DF36056F5D7705CAC8CB7DD6

Certificado impreso el día 2/22/2023 6:35:50 PM por el portal de empresas Edesk

Powered by CamScanner

porvenir

Fondo de Pensiones Obligatorias
Solicitud de Vinculación o Traslado

Nº 23144387

23144387

1.773113 | Neiva Huila | Fecha de Solicitud de Afiliación 20230223

1. Tipo de Vinculación

Vinculación Inicial: Marque con X si es la primera vez que se afilia a un fondo de pensiones obligatorias o Caja y desea vincularse a Porvenir. Pensiones Obligatorias: X

Traslado de AFP (Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP): Pensiones Obligatorias / Pensión Familiar. Entidad Origen Traslado: ____ Entidad Destino: ____

Traslado de Régimen (Marque con X si el solicitante ha estado vinculado al régimen de prima media en alguna entidad oficial, en Colpensiones o cajas durante más de 5 años y desea vincularse a Porvenir): Entidad Origen Traslado: ____ Pensión Familiar. Entidad Destino: ____

2. Datos Básicos

Tipo de Documento: CC TI CE PAS RC CD — Nº de Documento de Identidad: 83222480 — Fecha de Expedición del Documento de Identidad: 20020607 — Lugar de Expedición: Barayo — Género: M F — ¿Es Pensionado (Jubilado)?: SI NO X

Primer Apellido: Rubiano — Segundo Apellido: Figueroa — Primer Nombre: Orlando — Otros Nombres: ____

Fecha de Nacimiento: 1982-12-15 — Lugar de Nacimiento: Barayo Huila — Nacionalidad: Colombiana Y — Otra ¿Cuál?: ____

3. Datos de Localización

Dirección de Residencia: Calle 9 # 7 21 — Barrio: ____ — Ciudad/Municipio: Yaguará

Departamento: Huila — Nº. de Teléfono Fijo: ____ — Nº. de Teléfono celular: 3175715323

Autorización de envío de información a través de medios electrónicos. Autorizo a Porvenir S.A. para enviar notificaciones, extractos y cualquier información de interés a mi correo electrónico y/o a mi teléfono celular. SI X NO

Dirección de Correo Electrónico (e-mail): orlandorubianofi@gmail.com

Dirección Laboral: Neiva — Ciudad: Neiva — Departamento: Huila — Nº. de Teléfono: ____

4. Datos Laborales e Información Financiera

Tipo de Documento: NIT X CC CE PAS TI — Nº de Documento de Identidad: 900410855 — Nombre y/o Razón Social: Equiservados industriales

Ciudad: Neiva — Dirección Empleador: calle 46 # 16 24 — Departamento: Huila — Teléfono(s): ____

Ocupación o Cargo Actual: operario — Salario o Ingreso Mensual: $ 1.160.000 — y/o $ ____ Salario Integral

Envío de Notificación: Sucursal Principal Y — Sucursal Ciudad — Tipo de Trabajador: Independiente Contratista — Dependiente Y — Independiente Voluntario

5. Datos Beneficiarios

Nombre y Apellido	Género	Tipo de Documento	Nº de Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Código Parentesco
	M F			A A A A M M D D	
	M F			A A A A M M D D	
	M F			A A A A M M D D	
	M F			A A A A M M D D	

"Código parentesco: 01 Cónyuge 02 Compañero permanente 03 Padres 04 Hijo 05 Hijo inválido 06 Hermano inválido" "Los beneficiarios relacionados serán verdaderos de acuerdo con las normas legales vigentes."

6. Derecho a Bono Pensional

Tengo derecho al Bono Pensional porque antes de mi vinculación a Porvenir S.A. Estuve afiliado a Colpensiones, a una Caja o Fondo Prestacional y cotizó 150 semanas. Tengo Derecho al Bono Pensional: SI NO Y

Entidad en la cual se realizó la cotización: ____

7. Régimen de Transición e Información del Producto

Importante: Manifiesto que luego de haber recibido asesoría amplia y suficiente sobre el producto ofrecido, conozco y entiendo las implicaciones legales que tiene mi decisión de trasladó al régimen de ahorro individual por medio de la Vinculación al Fondo de Pensiones Obligatorias de Porvenir S.A. particularmente en lo que tiene que ver con el régimen de transición establecido en la ley.

- Anexar la fotocopia de su documento de identidad ampliada al 150% en blanco y negro.

8. Término de Retracto

Recuerda que a partir del momento en que el fondo de pensiones le notifique sobre la validez de la afiliación o del traslado, cuentas con un término de cinco (5) días hábiles para ejercer tu facultad de retracto, Decreto 1813 de 2020.

9. Voluntad de Selección y Afiliación

"Declaro bajo juramento que los antecedentes del trabajador incluidos en el presente contrato corresponden a la información que me ha sido suministrada"

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR

Hago constar que la selección del Régimen de Pensiones la he efectuado en forma libre y espontánea y sin presiones. Manifiesto que he elegido a Porvenir para que administre mis aportes pensionales y que los datos proporcionados en esta solicitud son verdaderos.

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE

10. Espacio para la Administradora

Nombre del Promotor: Dori Amanda Cubillos — Nro. de identificación del promotor: 55164[illegible] — Firma del promotor: ____

Firma Autorizada del Representante Legal

DSC-01 F-01-07-CR-01 V4.0

Nº 23144387

- PORVENIR/PENSIONES OBLIGATORIAS -

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACIÓN Y VALIDACIÓN DE DERECHOS

CERTIFICA

Consecutivo: 1195636

Que el (la) señor(a) SLP. ORLANDO RUBIANO FIGUEROA identificado(a) con Cédula de ciudadanía 83222480 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de COMANDO EJERCITO NACIONAL, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001.

La presente certificación se expide como constancia de que el (la) mencionado(a) usuario(a) se encuentra ACTIVO en la Base de Datos de afiliados y beneficiarios.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 de febrero de 2023.

Mayor LUIS EDUARDO QUIROGA QUINTANA
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación (E)
Dirección General de Sanidad Militar

ELABORÓ: PORTALSIS

Powered by CamScanner

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 867 del 2021
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B189045

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2023-02-22 08:18 :: Fecha de impresión: 2023-02-22 (900410655)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 16 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	SI
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	WALTHER TIJARO DIAZ	IDENTIFICACION:	CC 1.082.804.134
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 38A-38	EDAD:	32 AÑOS
CARGO:	AYUDANTE DE OBRA	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3152523591
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE AUDIOMETRIA TAMIZ PARA ADULTO

CONSULTA DE VISIOMETRIA

TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO
- GLICEMIA PRE
- TRIGLICERIDOS
- COLESTEROL TOTAL

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CON RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas	SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
SI	1 DOSIS	JANSSEN

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- [x] REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- [x] REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- [ ] DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- [x] DIETA BAJA EN GRASAS
- [ ] REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.
- [x] VALORACIÓN Y/O CONTROL POR NUTRICIÓN POR EPS.
- [ ] VALORACIÓN Y/O CONTROL POR OPTOMETRÍA POR EPS.

Recomendaciones Laborales

- [x] PRESENTA HALLAZGO EN RESULTADOS DE EXAMEN VISUAL, SE RECOMIENDA REPETIR Y DEFINIR NUEVA CONDUCTA.

Restricciones Laborales

- [ ] NINGUNA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informa que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las emitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuníquese con nuestra línea telefónica (8) 872 02 05.

Powered by CamScanner

Carolina Losada

DRA. CAROLINA LOSADA PEÑA
MEDICA OCUPACIONAL
U. ISTMOCANDINCANA
LIC. 6896

CAROLINA LOSADA PEÑA
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 6896 //LIC SST 6896 DE 2022

WALTER T

WALTHER TIJARO DIAZ
C.C. 1.082.804.134
PACIENTE

Email: pqrs@sgi.com.co :: Sitio web: www.ipscdo.com.co - www.alturasyanclajes.com

eva eps

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 22/02/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900410655	**Cédula Usuario:**	CC 12193284
Nombre:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S				
Dirección:	CL 46 16 24 OF 705				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	EQUISERVICIOSSAS@EQUINDUSTRIALES.COM				
Teléfono:	6088641641		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5432201 INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACCION Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE CALEFACCION (ELECTRICOS, DE GAS Y DE GASOLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACION, TUBERIAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12193284	GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	127	23/02/2023	CC 1082804134	TIJARO DIAZ WALTHER	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

3A182E30DF36056F5D7705CAC8CB7DD6

Certificado impreso el día 2/22/2023 5:16:49 PM por el portal de empresas Edesk

Powered by CamScanner

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 22/02/2023, el empleador ESQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS identificado con NIT número 900410655 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
5460330	22/02/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082804134	WALTHER TIJARO DIAZ	1160000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2023-02-23

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes de Febrero del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

WALTHER TIJARO DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.082.804.134**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 22 de Febrero 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.

Powered by CamScanner

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 867 del 2021
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B188626

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2023-02-20 07:32 :: Fecha de impresión: 2023-02-20 (900410655)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 16 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	SI
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	LUIS EDUARDO YUSUNGUAIRA TOVAR	IDENTIFICACION:	CC 833.242.884
DIRECCIÓN:	CRA 5 N 7-103 TELLO	EDAD:	49 AÑOS
CARGO:	AYUDANTE	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	DIESTRO	TELEFONOS:	3112445470
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE AUDIOMETRIA TAMIZ PARA ADULTO

CONSULTA DE VISIOMETRIA

TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO
- GLICEMIA PRE
- TRIGLICERIDOS
- COLESTEROL TOTAL

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CON RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas NO SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19		
¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
SI	3 DOSIS	SINOVAC

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- ☑ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- ☑ REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- ☑ DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- ☑ DIETA BAJA EN GRASAS
- ☑ MANTENER PESO SALUDABLE.
- ☑ REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.
- ☑ VALORACIÓN Y/O CONTROL POR OPTOMETRÍA POR EPS.

Recomendaciones Laborales

☑ PRESENTA HALLAZGO EN RESULTADOS DE EXAMEN VISUAL, SE RECOMIENDA REPETIR Y DEFINIR NUEVA CONDUCTA.

Restricciones Laborales

☑ EVITAR REALIZAR ACTIVIDADES EN TRABAJO EN ALTURAS.

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informo que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Articulo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las enviada en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuníquese con nuestra línea telefónica: (8) 872 92 85.

Powered by CamScanner

Dra. Edith Yohana Correa Vargas
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
RES N° 1375 / 2021

EDITH YOHANA CORREA VARGAS
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 55208192 // LICENCIA SST 1375 DE 2021

LUIS EDUARDO YUSUNGUAIRA TOVAR
C.C. 833.242.884
PACIENTE

Email: pqrs@sgi.com.co :: Sitio web: www.ipscdo.com.co - www.alturasyanclajes.com

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 20/02/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900410655	**Cédula Usuario:**	CC 12193284
Nombre:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S				
Dirección:	CL 46 16 24 OF 705				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	EQUISERVICIOSSAS@EQUINDUSTRIALES.COM				
Teléfono:	6088641641		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5432201 INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACCION Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE CALEFACCION (ELECTRICOS, DE GAS Y DE GASOLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACION, TUBERIAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12193284	GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	122	21/02/2023	CC 83242884	YUSUNGUAIRA TOVAR LUIS	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS_4_1_1_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

3FAC64C44529578B1C823AF71851B327

Certificado impreso el día 2/20/2023 4:55:22 PM por el portal de empresas Edesk

Powered by CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

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

FUA Digital No. 750173977

Proceso Formulario con Firmas

Fecha de Radicación

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

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS) [ ]

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: YUSUNGUAIRA	Segundo apellido: TOVAR	Primer nombre: LUIS EDUARDO	Segundo nombre:

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	83242884	Femenino [ ] Masculino [ ]	

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo [ ] Condición [ ]		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
		1,160,000

18. Residencia	Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
	CLL 5 # 7 - 134		(311) 244-5460	tovar2023@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
TELLO-HUILA	Urbana [ ] Rural [ ]		

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

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

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

Selección de la I.P.S. Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS		NI-900410655	

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

Powered by CamScanner

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino	Sexo: Masculino	Fecha de Radicación	42. Fecha
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]		[ ]	[ ]		21/02/2023

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, Operador o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
Luis E. Yusunguaira CC 1324288 LUIS EDUARDO YUSUNGUAIRA TOVAR	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S. NIT. 900[illegible] EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS NIT. 900.420.[illegible]

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
[ ][ ]	[ ][ ]				[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones:

APLICAR FECHA DE RETIRO A:

RECIBIDO PARA ESTUDIO EPS SANITAS

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
Cuervo Polania Francisco Javier C.C. No.		

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

febrero 21, 2023 16:19

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LUIS EDUARDO YUSUNGUAIRA TOVAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **83.242.884**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

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

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Powered by CamScanner

I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 867 del 2021
CÓDIGO DE HABILITACIÓN SECRETARIA DE SALUD DPTAL: 41 001 01 37 201

CERTIFICADO MEDICO LABORAL B188768

Sede de atención: NEIVA :: Ciudad de atención: NEIVA :: Fecha de atención: 2023-02-21 07:08 :: Fecha de impresión: 2023-02-21 (900410655)



Datos de la Empresa:

RAZÓN SOCIAL:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.	TELEFONOS:	8641641 - 8645656
DIRECCIÓN:	CALLE 46 N 16 - 24 OFIC 705	PROFESIOGRAMA:	SI
NIT:	900410655	Ciudad:	NEIVA - HUILA
EMPRESA MISIÓN:	EQUISERVICIOS		

Datos del Usuario:

NOMBRE:	JHON FREDY ROMERO CORTES	IDENTIFICACION:	CC 1.075.245.862
DIRECCIÓN:	CALLE 70 NO. 2W-02 NEIVA	EDAD:	32 AÑOS
CARGO:	COORDINADOR DE PROYECTO	GÉNERO:	MASCULINO
DOMINANCIA:	ZURDO	TELEFONOS:	3182128085
TIPO DE EXAMEN:	PRE - INGRESO	ESTADO CIVIL:	UNIÓN LIBRE

Servicios Realizados

Las recomendaciones medicas se definieron con base a los resultados de los siguientes exámenes practicados:

CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL
- ÉNFASIS TRABAJO EN ALTURAS

CONSULTA DE VISIOMETRIA

CONSULTA DE AUDIOMETRIA TAMIZ PARA ADULTO

TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO
- GLICEMIA PRE
- TRIGLICERIDOS
- COLESTEROL TOTAL

Conducta Medico Laboral para el Cargo

CON RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Conducta Médico para Énfasis en Trabajo en Alturas	SE AUTORIZA PARA TRABAJAR EN ALTURAS

Vacunación COVID19

¿Esta vacunado para COVID19?	Cantidad de Dosis Aplicadas	Marca de la Vacuna
SI	2 DOSIS	JANSSEN- ASTRAZENICA

Estilos de vida Saludables para el Usuario

- [x] REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL.
- [x] REALIZAR HIGIENE POSTURAL INTRA Y EXTRALABORAL.
- [x] SEGUIMIENTO A NIVELES DE TRIGLICERIDOS POR EPS.
- [x] DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
- [x] DIETA BAJA EN GRASAS
- [x] REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EN SU TIEMPO LIBRE.
- [x] VALORACIÓN Y/O CONTROL POR MEDICINA GENERAL POR EPS.
- [x] VALORACIÓN Y/O CONTROL POR NUTRICIÓN POR EPS.

Recomendaciones Laborales

- [x] PRESENTA HALLAZGO EN RESULTADOS DE LABORATORIO, SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO POR EPS.

Restricciones Laborales

- [x] NINGUNA

Consentimiento Informado y Autorización para Tratamiento de Datos Personales

Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL, a realizar en mi examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) Profesional de la Salud abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido oportunidad de analizar el propósito,los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los exámenes.

Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y verídica(s). Autorizo a I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL para que suministre las personas o entidades contempladas en la misma legislación la información contenida en estos exámenes. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento para la realización de los exámenes médicos.

Así mismo notifico que la I.P.S. CENTRO DE DIAGNOSTICO OCUPACIONAL me informa que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.6.10, Numeral 1, debo procurar el cuidado integral de mi salud, por lo anterior debo acoger y dar tratamiento a las recomendaciones y restricciones dadas por el medico laboral durante la consulta medica y las omitida en este documento, las cuales estarán sujetas al seguimiento y control periódico.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con mi firma manifiesto que he sido informado por SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRADA S.A.S al respecto del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO ASEGURA QUE SE REALICE LA CONTRATACIÓN CORRESPONDIENTE POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE. Verifique la autenticidad del presente documento en nuestro portal virtual para empresas www.ipscdo.com.co o comuníquese con nuestra línea telefónica (8) 872 02 05.

Powered by CamScanner

CAROLINA LOSADA PEÑA
PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO ESPECIALISTA SST
TARJETA PROFESIONAL No. 6896 //LIC SST 6896 DE 2022

JHON FREDY ROMERO CORTES
C.C. 1.075.245.862
PACIENTE

Email: pqrs@sgi.com.co :: Sitio web: www.ipscdo.com.co - www.alturasyanclajes.com

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **JHON FREDDY ROMERO CORTES** con **CC No. 1075245862**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 900410655 - EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S	**Fecha de última cobertura:** 21/02/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** COORDINADORES Y SUPERVISORES DE PRODUCCION Y OPERACIONES EN CONSTRUCCION Y OBRAS PUBLICAS **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012566236.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Powered by CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FUA Digital No. 750173970

Proceso Formulario con Firmas

Fecha de Radicación

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

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual [- Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ]] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: ROMERO	Segundo apellido: CORTES	Primer nombre: JHON	Segundo nombre: FREDDY

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1075245862	Femenino [ ] Masculino [ ]	

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo: Condición:		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
		3,000,000

18. Residencia			
Dirección: CLL 70 # 2 W 02	Teléfono Fijo:	Teléfono Celular: (318) 212-8085	Correo Electrónico: jhonfreddy@gmail.com
Municipio / Distrito: NEIVA-HUILA	Zona: Urbana [ ] Rural [ ]	Localidad / Comuna:	Departamento:

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

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

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

Selección de la I.P.S. Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS		NI- 900410655	

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

Powered by CamScanner

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino / Masculino	Fecha de Radicación	42. Fecha
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]		[ ] / [ ]		21/02/2023

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
CC 1072458862 - ROMERO PORTILLO JHON FREDDY	NIT. 900410655-8 EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. NIT. 900410655-8

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] — Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio / Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de Ficha / Puntaje / Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
[ ][ ] / [ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones:

APLICAR FECHA DE RETIRO A:

RECIBIDO PARA ESTUDIO EPS SANITAS

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
Cuervo Polania Francisco Javier C.C. No.		

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

febrero 21, 2023 16:13

Powered by CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROMERO CORTES JHON FREDDY** identificado(a) con CC número **1.075.245.862** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de marzo de 2012 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 20 de febrero 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

202302201733

Powered by CamScanner



DR. ALFONSO BENAVIDES SUAREZ
MEDICO-ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M Registro Médico No. 972/1997 - I.S.O 1180 DE 2022

CERTIFICADO DE APTITUD

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 11-02-2023

NOMBRE Y APELLIDO: EDWIN VELA TRUJILLO — C.C No: 83258378

CARGO: OFICIAL DE OBRA — DEPENDENCIA: — EDAD: 37 AÑOS

EMPRESA: EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S. — DIRECCION: B/ LOS COMUNEROS

EXAMENES PRACTICADOS

EXAMENES	
EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL	
OPTOMETRIA	
AUDIOMETRIA	
RX	
OTROS LABORATORIOS	
VERTIGO-MANIOBRAS	
ESPIROMETRIA	
ESPACIOS CONFINADOS	
PSICOLOGIA	

LABORATORIO: NORMAL: GLUCOSA, COLESTEROL TOTAL,TRIGLICERIDOS

RAYOS X: NO REALIZO

OPTOMETRIA: ANORMAL: ASTIGMATISMO LEVE ASINTOMATICO

FONO AUDIOLOGIA: NORMAL

VERTIGO - MANIOBRAS: POSITIVO [ ] NEGATIVO [x]

EXAMEN A REALIZAR DE INGRESO / PERIODICO / EGRESO

APTO PARA EL CARGO: SIN PATOLOGIA APARENTE [ ] — CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA SU LABOR: [x]

APTO CON RESTRICCION [ ] — MOTIVO:

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS [ ] — MOTIVO:

APLAZADO [ ] — MOTIVO:

RECOMENDACIÓN: AL EXAMEN DE INGRESO, SE VALORA EL PACIENTE EN MENCIÓN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL, CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, AL EXAMEN FISICO GENERAL POR ORGANOS Y SISTEMAS, CARDIOVASCULAR, NEUROLOGICO, PULMONAR: NORMAL. EXAMEN DE OPTOMETRIA ANORMAL: ASTIGMATISMO LEVE ASINTOMATICO, CONTROL EN 1 AÑO. NO PRESENTA SIGNOS, NI SINTOMAS PARA VIRUS COVID-19. USO DE EPP. APTO PARA LABORAR COMO: OFICIAL DE OBRA, MANEJO ADECUADO DE CARGAS Y LABORES EN ALTURAS. EMPRESA: EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S.

EXAMEN PERIODICO

PERIODICO: PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR [ ]

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL [ ] PERMANENTE [ ] REASIGNAR TAREAS [ ]

OTROS

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [x] — NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ]

EXAMEN DE EGRESO

SATISFACTORIO [ ] NO SATISFACTORIO [ ] MOTIVO:

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ]

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

REMISION A E.P.S		INICIO DE ACTIVIDAD FISICA	
CONTINUAR A A.R.P		DEJAR DE FUMAR	
SEGUIMIENTO CASO POR A.R.P		REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL	
CONTROL DE PESO			

Incluir en SVE									
	VISUAL	☐	AUDITIVO	☐	RESPIRATORIO	☐	ERGONOMICO	☐
	CARDIOVASCULAR	☐	PSICOLABORAL	☐	BIOLOGICO	☐	QUIMICO	☐

DR. ALFONSO BENAVIDES S.
MEDICO GENERAL
Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 972/97 - LSO 1180/2022

FIRMA DEL MEDICO
REGISTRO
ISO

FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. No: 83258378

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 14/02/2023

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900410655	**Cédula Usuario:**	CC 12193284
Nombre:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S				
Dirección:	CL 46 16 24 OF 705				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	EQUISERVICIOSSAS@EQUINDUSTRIALES.COM				
Teléfono:	6088641641		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5432201 INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACCION Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE CALEFACCION (ELECTRICOS, DE GAS Y DE GASOLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACION, TUBERIAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12193284	GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	110	15/02/2023	CC 83258378	VELA TRUJILLO EDWIN	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

707366233F0A592EB47A2BFAD31F8A16 Certificado impreso el día 2/14/2023 9:02:44 PM por el portal de empresas Edesk

Powered by CamScanner

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 23/02/2023, el empleador ESQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS identificado con NIT número 900410655 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
5464296	23/02/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	83258378	EDWIN VELA TRUJILLO	1160000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2023-02-15

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Febrero del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Powered by CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VELA TRUJILLO EDWIN** identificado(a) con CC número **83.258.378** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de febrero de 2009 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 14 de febrero 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

20230214210 1

Powered by CamScanner



DR. ALFONSO BENAVIDES SUAREZ
MEDICO-ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M Registro Médico No. 972/1997 - I.S.O 1180 DE 2022

CERTIFICADO DE APTITUD

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 11-02-2023

NOMBRE Y APELLIDO: YESSICA LEANDRA CABRERA OSPINA — C.C No: 1077860855

CARGO: AUXILIAR — DEPENDENCIA: — EDAD: 31 AÑOS

EMPRESA: EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS — DIRECCION: B/ LOS COMUNEROS GARZON HUILA

EXAMENES PRACTICADOS

EXAMENES	
EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL	
OPTOMETRIA	
AUDIOMETRIA	
RX	
OTROS LABORATORIOS	
VERTIGO-MANIOBRAS	
ESPIROMETRIA	
ESPACIOS CONFINADOS	
PSICOLOGIA	

LABORATORIO: NO REALIZO

RAYOS X: NO REALIZO

OPTOMETRIA: NO REALIZO

FONO AUDIOLOGIA: NO REALIZO

VERTIGO - MANIOBRAS: POSITIVO [ ] NEGATIVO [X]

EXAMEN A REALIZAR DE INGRESO / PERIODICO / EGRESO

APTO PARA EL CARGO: SIN PATOLOGIA APARENTE [X] — CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA SU LABOR: [ ]

APTO CON RESTRICCION [ ] — MOTIVO:

APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS [ ] — MOTIVO:

APLAZADO [ ] — MOTIVO:

RECOMENDACIÓN: AL EXAMEN DE INGRESO, SE VALORA EL PACIENTE EN MENCIÓN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL, CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, AL EXAMEN FISICO GENERAL POR ORGANOS Y SISTEMAS, CARDIOVASCULAR, NEUROLOGICO, PULMONAR: NORMAL. IMC: OBESIDAD MARCADA. NO PRESENTA SIGNOS, NI SINTOMAS PARA VIRUS COVID-19. USO DE EPP. APTA PARA LABORAR COMO: AUXILIAR, MANEJO ADECUADO DE CARGAS. EMPRESA: EQUISERVICIOS INDUSTRIALES SAS.

EXAMEN PERIODICO

PERIODICO: PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR [ ]

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL — TEMPORAL [ ] — PERMANENTE [ ] — REASIGNAR TAREAS [ ]

OTROS

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [X] — NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ]

EXAMEN DE EGRESO

SATISFACTORIO [ ] — NO SATISFACTORIO [ ] — MOTIVO:

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL — SI: [ ] — NO [ ]

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

REMISION A E.P.S		INICIO DE ACTIVIDAD FISICA	X
CONTINUAR A A.R.P		DEJAR DE FUMAR	
SEGUIMIENTO CASO POR A.R.P		REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL	
CONTROL DE PESO	X		

Incluir en SVE								
	VISUAL		AUDITIVO		RESPIRATORIO		ERGONOMICO	
	CARDIOVASCULAR		PSICOLABORAL		BIOLOGICO		QUIMICO	

DR. ALFONSO BENAVIDES S.
MEDICO GENERAL
Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 972/97 - ISO 1180/2022

FIRMA DEL MEDICO
REGISTRO
ISO

YESSICA LEANDRA CABRERA OSPINA

FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. No: 1077860855

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 14/02/2023

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900410655	**Cédula Usuario:**	CC 12193284
Nombre:	EQUISERVICIOS INDUSTRIALES S.A.S				
Dirección:	CL 46 16 24 OF 705				
Departamento:	HUILA		**Municipio:**	NEIVA	
Correo electrónico:	EQUISERVICIOSSAS@EQUINDUSTRIALES.COM				
Teléfono:	6088641641		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5432201 INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACCION Y AIRE ACONDICIONADO, INCLUYE LA INSTALACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE SISTEMAS DE CALEFACCION (ELECTRICOS, DE GAS Y DE GASOLEO), CALDERAS, TORRES DE REFRIGERACION, TUBERIAS DE VAPOR, SISTEMAS DE ASPERSORES CONTRA INCENDIOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 12193284	GUSTAVO ERNESTO RODRIGUEZ ESQUIVEL

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	111	15/02/2023	CC 1077860855	CABRERA OSPINA YESSICA	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

707366233F0A592EB47A2BFAD31F8A16 Certificado impreso el día 2/14/2023 9:05:24 PM por el portal de empresas Ede

Powered by CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9009772680

9009772680

No. de Radicación: 25714804

Fecha de Radicación: 23 | 02 | A 2023

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] • Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [ ] B. Subsidiado [X]	A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Pensionado [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	

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

6. Apellidos y nombres			
CABRERA	OSPINA	YESSICA	LEANDRA

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1077860655	Femenino [X] Masculino [ ]	D 09 M 08 A 1991

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de Fondo de Pensiones - AFP	16. Administradora de pensiones
	Tipo [ ] Condición [ ]			PROTECCION	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
$1.160.000				
País de residencia	Municipio de residencia	Zona Urbana [ ] Rural [ ]	Dirección de residencia	Departamento de residencia

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

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

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

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

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

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios 29. Parentesco	30. Etnia
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	31. Discapacidad Tipo P	M	Condición T	P	32. Datos de residencia Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1										
B2										
B3										
B4										
B5										

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
D		
G		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
EQUISERVICIOS INDUTRIALES	NIT	900410655	

39. Ubicación				
CRA 16 31 10	NT		NEIVA	HUILA
Dirección	Dígito de verificación	Teléfono	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

46. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [X] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [X] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del trámite de protección al desempleo [ ] 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	42. Fecha novedad
				D 15 M 02 A 2023

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o 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 información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

52. El cotizante, cabeza de familia o representante legal

53. El empleador, autorizado o entidad responsable de la afiliación (para uso de la entidad recibidora de la Oficina)

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] MC [ ] Cantidad: [ ] Total [ ]

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
					D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES
		CARGO: AYUDANTE DE OBRA

71. Firma del funcionario

Vigilado Supersalud

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

Cambio Empleo

INTERNET

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

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:

YESSICA LEANDRA CABRERA OSPINA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.077.860.855**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Febrero 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.

Powered by CamScanner

LISTADO DE PERSONAL DE OBRA

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL

VERSION: 01
FECHA 25/07/2022
CODIGO: F-TH-024

NOMBRE	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACION
Maicol Smith Cuellos Gurzón	07-Febrero	07:00 AM	05:00 Pm	Mal Sit Cal	
Alexander Penagos	07-02-2023	7 am	5 pm	alexander P.	
Maicol Smith Cuellos Gurzón	08-Febrero	07:00 AM	05:00 Pm	Mal Sit Cal	
Alexander Penagos	08-02-2023	7 am	5 pm	alexander P.	
Maicol Smith Cuellos Gurzón	09-02-2023	7:00 am	5 PM	Mal Sit Cal	
Alexander Penagos	09-02-2023	7:00 am	5 pm	alexander P.	
Maicol Smith Cuellos Gurzón	10-02-2023	7:00 am	5:00 Pm	Mal Sit Cal	
Alexander Penagos	10-02-2023	7 am	5 pm	alexander P.	
JOSETH Lugo pardomo	11-02-2023	7 am	5 pm		
Alexander Penagos	11-02-2023	7 am	5 pm	alexander P.	
Maicol Smith Cuellos Gurzón	11-02-2023	7 am	5 PM	Mal Sit Cal	
JOSETH Lugo pardomo	13-02-2023	7 am	5 pm		
Alexander Penagos	13-02-2023	7 am	5 pm	alexander P.	
Maicol Smith Cuellos Gurzón	13-02-2023	7 am	5 pm	Mal Sit Cal	
JOSETH Lugo pardomo	14-02-2023	7 am	5 PM		
Maicol Smith Cuellos G.	14-02-2023	7 am	5 Pm	Mal Sit Cal	

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES	CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL	VERSION: 01 FECHA 25/07/2022 CODIGO: F-TH-024

NOMBRE	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
Alexander Zuniga	14-02-2023	7:00 Am	5:00 pm	alexander Z.	
Joseth Lopez Perdomo	15-02-2023	7:00 AM	5:00 pm		
Marcel Smith Cumbo G.	15-02-2023	7:00 AM	5:00 PM		
Alexander Zuniga	15-02-2023	7 am	5 pm	alexander Z.	
Joseth Lopez Perdomo	16-02-2023	7 am	5 pm		
Marcel Smith Cumbo Gordon	16-02-2023	7 am	5 pm		
Alexander Zuniga	16-02-2023	7 am	5 pm	alexander Z.	
Edgar Ramirez R	16-02-2023	7:00 AM	5 PM	Edgar Ramirez	
Alexander Zuniga	17-02-2023	7:00 Am	7 pm	alexander Z.	
Joseth Lopez Perdomo	17-02-2023	7:00 Am	6 pm		
Edgar Ramirez R	17-02-2023	7:00 AM	3 PM	Edgar Ra	
Marcel Smith Cumbo G	17-02-2023	7:00 AM	6 pm		
Joseth Lopez Perdomo	18-02-2023	6:00 AM	07:30 PM		Funcion plena
Marcel Smith Cumbo G.	18-02-2023	6: AM	07:30 PM		Funcion plena
Kleyan Josiah Salazar	18-02-2023	6 AM	07:30 PM		Funcion plena
Edgar Ramirez R	18-02-2023	6 AM	07:30 pm		Funcion plena

EQUISERVICIOS
INDUSTRIALES

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL

VERSION: 01
FECHA 25/07/2022
CODIGO: F-TH-024

NOMBRE	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACION
Alexander Penagos	18-02-2023	6:00 Am	8:30pm		fundicion placa
Alexander Penagos	19-02-2023	7:00 Am	3:30pm		fundicion placa
Klisman Losada S.	19-02-2023	7:00 AM	3pm		
Edgar Ramirez R.	19-02-2023	7:00 Am	3:30pm		
Maicol Smith Campos G.	19-02-2023	7:00 AM	3pm		
JOSETH Lugo prdomo	19-02-2023	7:00 AM	3pm		
Alexander penagos	20-02-2023	7 Amm	5:30		
Klisman Losada Salazar	20-02-2023	7. AM	5:00pm		Fundicion placa
Maicol Smith Campos G.	20-02-2023	7: AM	5:00 p.m		Fundicion placa
Edgar Ramirez R.	20-02-2023	7:AA	5:30 pm		y mesas Fundicion placa
JOSETH Lugo prdomo	20-02-2023	7: AM	5:00pm		

EQUI SERVICIOS	CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL	VERSION: 01 FECHA 25/07/2022 CODIGO: F-TH-024

NOMBRE	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACION
Luis eduardo yosenguina	18-02-2023	7:00 AM	8:30 PM		fundición placa
Gonzalo AROCA	1802.2023	7:00 AM	8:30 PM		Fundición placa
Yeinson Carlos Pinto	18.02.2023	6:00 AM	8:30 PM		
Luis Eduardo Yosenguina	19.02.2023	7:00 AM	3 PM		Fundición placa
Mauricio Gonzalez Tuscano	19-02-2023	7:00 AM	3 PM		
William mauricio coronel	19.02.2023	7.00 AM	3 PM		
GONZALO AROCA	1902.23	7:00 AM	3 PM		Fundición placas
Yeinson Carlos Pinto	19-02-2023	7:00 AM	3:30 PM		
Luis eduardo yosenguina	20-02-2023	1 PM	5:00 PM		Fundición placa
GONZALO AROCA	20.2023	1 PM	5.00 PM		Fundición placa
Yeinson Carlos Pinto	20.02.2023	1 PM	5:30 PM		Faltó de puntualidad y regreso y otro no fueron
Yeinson Carlos Pinto		5 PM			

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL

VERSION: 01
FECHA 25/07/2022
CODIGO: F-TH-024

NOMBRE	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACION
Orlando Rubiano	21/02/23	7:AM	5PM	Orlando Rubiano	
WALTER TEJARO DIAZ	21/02/23	7:AM	5PM	Walter	
Kleiman Losada S	21/02/2023	7:AM	5:P.M		
JOSETH Lugo perdomo	21/02/2023	7. AM	5P'M		
Maicol Smith Campos G	21/02-2023	7:AM	5 P M	Maicol Smith	
Edgar Ramirez Roa	21-02-2023	7:Am	5.P m	Edgar	
Luis Eduardo Jimenez	21 02 2023	7 A M	5 P M		
GONZALO ROCA	21022023	7 AM	5 AM		
edilberto Rojas C	21-02-2023	7AM	5PM		
Jeraxon Carta Pinto	21-02 2023	7 Am	5:10Pm		

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL

VERSION: 01
FECHA 25/07/2022
CODIGO: F-TH-024

NOMBRE	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACION
Orlando Rubiano Figueroa	22-02-23	1: PM	5 pm	Orlando Rubiano	
WALTER TIJARO DIAZ	22-02-23	1:PM	5PM	WALTER	
Kisman Lorado S.	22-02-2023	7 AM	5. PM		
Edgar Bonilla P.	22-02-2023	7 AM	5PM		
Edith Lugo pirlano	22-02-2023	7-AM	5PM		
Carlos Emilio Muñoz	22-02-2023	7:AM	5PM		
Maicol Smith Campos G.	22-02-2023	7 AM	5PM		
Gonzalo Roca	2203.2023	7 AM	5PM		
Carlos Eduardo Arroyo	22032023	7 AM	5PM		
Gilberto Rojas C	22-02-2023	7 AM	5PM		
Edgar Eguez	22-02-2023	7 AM	5PM		
Yenson Carlos Pinto	22-02 2023	7 Am	5:10Pm		

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL

VERSION: 01
FECHA 25/07/2022
CODIGO: F-TH-024

NOMBRE	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACION
Klisman Losada S	23/02/2023	7:am	5:P.M		
Gonzalo AROCA	23022023	7 AM	5 PM		
Edgar Jaramillo R	23-02-23	7 AM	5 pm		
JOSETH Lugo pardomo	23-02-2023	7:AM	5 PM		
Carlos Guerrero M.	23-02-2023	7:AM	5 PM		
Luis Eduardo [illegible]	23-02-2023	7 AM	5 PM		
Ernesto vargas	23-02-	1 pm	5 Pm	yerena	ingreso sin examen
Yeleny Arrezola Tovar	23-02-	1 pm	5 Pm	Ernesto	ingreso sin examen
[illegible]	23-02-23	7 AM	5 PM		
WALTER TOMAS DIAZ	23-02-23	7 AM	5 PM		
Orlando Rubiano Figueroa	23-02-23	7 AM	5 pm		
edilberto Rojas C	25-02-23	7 AM	5 PM		
Yeison Carlos pinto	23-02-23	7 Am	5 pm		

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL

VERSION: 01
FECHA 25/07/2022
CODIGO: F-TH-024

NOMBRE	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACION
Edgar Ramirez	24-02-23	7:AM	6:00	Edgar Ramirez	
Kleisman Losada S.	24/02/2023	7: AM	5: 40 pm		
JOSETH Lugo pedroza	24-02/2023	7: AM	5:40 pm		
Carlos Guzman	24-02/2023	7:AM	5:40 pm		
Luis Eduardo quiroz	24 02 23	7AM	5:40		
Gonzalo Arce	0224	7AM	6:30		
WALTER TULIO DIAZ	24-02 23	7:AM	6:30		
Orlando Robinson Romero	24-02-23	7AM	6:30		
Edgar Davila	24-02-23	7AM	6:30		ingreso no trae Examenes
DIGNO ROJAS C.	24-02 23	7 AM	6:30		
Ernesto Vargas	240223	7am	6:30		ingreso no tiene Examenes
Yelena Arevalo	24-02-23	7am	5:40p		ingreso no tiene Examenes
Kleisman Losada S.					
Luis Eduardo Quiroz					
[illegible]					
Yeisun Carlos Pinto	24-02-23	7am	6:40pm		

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL

VERSION: 01
FECHA 25/07/2022
CODIGO: F-TH-024

NOMBRE	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACION
Klisman Losada Salazar	25/02/2023	7:00 AM	12:00 pm		
Carlos Cardona Hurtado	25/02/2023	7:00 AM	12:00		
Edgar Duque	25-02-2023	7 AM	4=30		
Luis Eduardo Junco	25-02-2023	7 AM	12=00		
JOSETH Lugo perdomo	25-02-2023	7:AM	12:00		
GORZALO AROCA	25-02/23	7AM	4=30		
Edgar Ramirez R.	25-02-23	7: AM	12:00	~~Edgar Ramirez~~	
Orlando Rubiano Figueroa	25-02-23	7: AM	4:30		
Ernesto Olaya gas	25-02-23	7: A.M	4:30 pm	Ernesto	
Yeferson Amezquita	25-02-23	7:AM	12:00 pm		
Walter tijaro	0225-23	7-9M	4=30	Walter Tijaro	
edilberto Mosquera	25-02-23	7 am	4=30	edilberto Mosquera C.	
Yenson Cortes Pinto	25-02-23	7 am	4:40		

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL

VERSION: 01
FECHA 25/07/2022
CODIGO: F-TH-024

NOMBRE	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACION
WALTER TIJARO DIAZ	27-02-23	7-AM	5:PM	WALTER	
Klisman Losada S.	27-02-2023	7:AM	5:PM		Se relva examen 9pm 1Pm. inicio obra 1 Pm
GONZALO AROCA	27.02.2023	7 AM	5 PM		
Edilberto ROJAS C	27-02-2023	7 AM	5:PM		
Orlando Rubiano Figueroa	27-02-23	7:AM	5:PM		
Luis Eduardo Jimenez	27.02.23	7:AM	5:PM		
	27-02-23	1 Pm	5Pm		Examenes
JOSETH Lugo	27-02-2023	7:AM	5pm		
Edgar Ramirez Rou	27-02-23	7:AM	5:PM		
Luis Eduardo Yepes	27.02.23	7:AM	5:PM		
Yeleny Hurtado	27-02-23	1:PM	5 Pm		Examenes
Ernesto vargas gutier	27-02-23	1:PM	5:PM		Examenes
Yenson Cortes Pinto	27-02-23	7 Am	5 Pm		

ENTREGA DE EPPS

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	VERSION: 02 FECHA: 25/07/2022 CODIGO: F-TH-010

Nombre del trabajador: Yeisa Cortes Pinto
Documento de Identidad: 1.075.248.432
Cargo: Supervisor de Obra

TALLAS: C [ ] P [ ] B [ ]
Lugar de Trabajo: Tello - Huila
Fecha de Ingreso: 01- Febrero - 2023

DIA	MES	AÑO	CASCO	CAPUCHON	GAFAS CLARAS	GAFAS OSCURAS	TAPAOIDOS INSERCION	TAPA OIDOS TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	MASCARILLA CON FILTROS	GUANTES CARNAZA	GUANTES NITRILO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS TIPO TENI	BOTAS DE CAUCHO	IMPERMEABLE	ARNES	ESLINGA	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
1	3	23	X				X						X	X	X								Gabriela I.

ESPECIFICACIONES:
GUANTE CARNAZA REFORZADO EN VAQUETA CORTO
GUANTE NYLON TEXTURADO RECUBIERTOS EN POLIURETANO
PROTECCION AUDITIVA TIPO COPA (ZUBIOLA T COPA NRR 23 DB)
PROTECCION AUDITIVA TIPO TAPON (ZUBIOLA UT NRR 27 DB)
BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTA DE ACERO
CAMISA CAQUI MANGA LARGA
PANTALON TIPO JEAN INDUSTRIAL
CASCO DE SEGURIDAD, TAFILETE DE 4 APOYOS
GAFAS LENTE CLARO SIN ANTI FOG
GAFAS LENTE OSCURO SIN ANTI FOG

YO Yeisa Cortes Pinto Con C.C. No. 1.075.248.432 De Neiva

Me comprometo a usar y mantener la dotación (Ropa de Trabajo y EPP), Según Disposición de la Compañía.

OBSERVACIONES: El Trabajador manifiesta que: La Dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo as hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	VERSION: 02 FECHA: 25/07/2022 CODIGO: F-TH-010

Nombre del trabajador: Edgar Trujillo
Documento de Identidad: 4493.400
Cargo: Maestro.

TALLAS: C M | P 32 | B 39

Lugar de Trabajo: Tello-Huila.
Fecha de Ingreso: 15-Febrero-2023

DIA	MES	AÑO	CASCO	CAPUCHON	GAFAS CLARAS	GAFAS OSCURAS	TAPAOIDOS INSERCION	TAPA OIDOS TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	MASCARILLA CON FILTROS	GUANTES CARNAZA	GUANTES NITRILO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD BOTAS TIPO TENI	BOTAS DE CAUCHO	IMPERMEABLE	ARNES	ESLINGA	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
1	3	23	X				X				X		X	X	X		X					X	Gabriela

ESPECIFICACIONES:
GUANTE CARNAZA REFORZADO EN VAQUETA CORTO
GUANTE NYLON TEXTURADO RECUBIERTOS EN POLIURETANO
PROTECCION AUDITIVA TIPO COPA (ZUECOLA T COPA NRR 23 DB)
PROTECCION AUDITIVA TIPO TAPON (ZUECOLA UT NRR 27 DB)
BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTA DE ACERO
CAMISA CAQUI MANGA LARGA
PANTALON TIPO JEAN INDUSTRIAL
CASCO DE SEGURIDAD, TAFILETE DE 4 APOYOS
GAFAS LENTE CLARO SIN ANTI FOG
GAFAS LENTE OSCURO SIN ANTI FOG

YO Edgar Esquivel Trujillo Con C.C. No. 4.493.400 De Tello - Huila

Me comprometo a usar y mantener la dotación (Ropa de Trabajo y EPP), Según Disposición de la Compañía.

OBSERVACIONES: El Trabajador manifiesta que: La Dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo as hacer la devolucion de la dotacion si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

FORMATO ENTREGA DE DOTACION

VERSION: 02
FECHA: 25/07/2022
CODIGO: F-TH-010

Nombre del trabajador: Edilberto Rojas
Documento de Identidad: 1076.985.689
Cargo: Ayudante

TALLAS: C XL P 34 B 42
Lugar de Trabajo: Tello - Huila
Fecha de Ingreso: 15 - Febrero - 2023

DIA	MES	AÑO	CASCO	CAPUCHON	GAFAS CLARAS	GAFAS OSCURAS	TAPAOIDOS INSERCION	TAPA OIDOS TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	MASCARILLA CON FILTROS	GUANTES CABRIAZA	GUANTES NITRILO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGUIDAD	BOTAS TIPO TENIL	BOTAS DE CAUCHO	IMPERMEABLE	ARNES	ESLINGA	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
1	3	23	X				X				X		X	X	X							Edilberto Rojas	Gabriela

ESPECIFICACIONES:

GUANTE CABRIAZA REFORZADO EN VAQUETA CORTO
GUANTE NYLON TEXTURADO RECUBIERTOS EN POLIURETANO
PROTECCION AUDITIVA TIPO COPA (ZUBIOLA T COPA NRR 23 DB)
PROTECCION AUDITIVA TIPO TAPÓN (ZUBIOLA UT NRR 27 DB)
BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTA DE ACERO
CAMISA MANGA LARGA
PANTALON TIPO JEAN INDUSTRIAL
CASCO DE SEGURIDAD, TAFILETE DE 4 APOYOS
GAFAS LENTE CLARO SIN ANTI FOG
GAFAS LENTE OSCURO SIN ANTI FOG

YO Edilberto Rojas Con C.C. No. 1.076.985.689 De Algeciras -

Me comprometo a usar y mantener la dotación (Ropa de Trabajo y EPP), Según Disposición de la Compañía.

OBSERVACIONES: El Trabajador manifiesta que: La Dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo as hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	VERSION: 02 FECHA: 25/07/2022 CODIGO: F-TH-010

Nombre del trabajador: Orlando Rubiano
Documento de Identidad: 83.222.480
Cargo: Ayudante
TALLAS: C 5 P 28 B 38
Lugar de Trabajo: Tello - Huila
Fecha de Ingreso: 15 - Febrero - 2023

DIA	MES	AÑO	CASCO	CAPUCHON	GAFAS CLARAS	GAFAS OSCURAS	TAPAOIDOS INSERCION	TAPA OIDOS TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	MASCARILLA CON FILTROS	GUANTES CARNAZA	GUANTES NITRILO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS TIPO TENI	BOTAS DE CAUCHO	IMPERMEABLE	ARNES	ESLINGA	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
1	3	23	X				X				X		X	X	X						X	Orlando R.	Gabriela I.

ESPECIFICACIONES:
PANTALON TIPO JEAN INDUSTRIAL
GUANTE CARNAZA REFORZADO EN VAQUETA CORTO
CASCO DE SEGURIDAD, TAFILETE DE 4 APOYOS
GUANTE NYLON TEXTURADO RECUBIERTOS EN POLIURETANO
GAFAS LENTE CLARO SIN ANTI FOG
PROTECCION AUDITIVA TIPO COPA (ZUBIOLA COPA NRR 23 DB)
GAFAS LENTE OSCURO SIN ANTI FOG
PROTECCION AUDITIVA TIPO TAPON (ZUBIOLA UT NRR 27 DB)
BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTA DE ACERO
CAMISA CAQUI MANGA LARGA

YO Orlando Rubiano Con C.C. No. 83.222.480 De Baraya Huila

Me comprometo a usar y mantener la dotación (Ropa de Trabajo y EPP), Según Disposición de la Compañía.

OBSERVACIONES: El Trabajador manifiesta que: La Dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo as hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES

FORMATO ENTREGA DE DOTACION

VERSION: 02
FECHA: 25/07/2022
CODIGO: F-TH-010

Nombre del trabajador: Gontalo Dioca
Documento de Identidad: 4.943.816
Cargo: Ayudante

TALLAS: C M P 30 B 38
Lugar de Trabajo: Tello - Huila
Fecha de Ingreso: 15 - Febrero - 2023

DIA	MES	AÑO	CASCO	CAPUCHON	GAFAS CLARAS	GAFAS OSCURAS	TAPAOIDOS INSERCION	TAPA OIDOS TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	MASCARILLA CON FILTROS	GUANTES CARNAZA	GUANTES NITRILO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD BOTAS TIPO TENIL	BOTAS DE CAUCHO	IMPERMEABLE	ARNES	ESLINGA	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
1	3	23	X				X				X		X	X	X							Gabriela I

ESPECIFICACIONES:

PANTALON TIPO JEAN INDUSTRIAL
GUANTE CARNAZA REFORZADO EN VAQUETA CORTO
CASCO DE SEGURIDAD, TAFILETE DE 4 APOYOS
GUANTE NYLON TEXTURADO RECUBIERTOS EN POLIURETANO
GAFAS LENTE CLARO SIN ANTI FOG
PROTECCION AUDITIVA TIPO COPA (ZUBIOLA T COPA NRR 23 DB)
GAFAS LENTE OSCURO SIN ANTI FOG
PROTECCION AUDITIVA TIPO TAPON (ZUBIOLA UT NRR 27 DB)
BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTA DE ACERO
CAMISA CAQUI MANGA LARGA

Yo Gontalo Dioca Con C.C. No. 4.943.816 De Tello Huila

Me comprometo a usar y mantener la dotación (Ropa de Trabajo y EPP), Según Disposición de la Compañía.

OBSERVACIONES: El Trabajador manifiesta que: La Dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo as hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	VERSION: 02 FECHA: 25/07/2022 CODIGO: F-TH-010

Nombre del trabajador: Joseth Lugo Peridomo
Documento de Identidad: 1.082.804.720
Cargo: Ayudante

TALLAS: C M P 30 B 40
Lugar de Trabajo: Tello-Huila
Fecha de Ingreso: 15 - Febrero - 2023

DIA	MES	AÑO	CASCO	CAPUCHON	GAFAS CLARAS	GAFAS OSCURAS	TAPAOIDOS INSERCION	TAPA OIDOS TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	MASCARILLA CON FILTROS	GUANTES CARNAZA	GUANTES NITRILO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS TIPO TENIS	BOTAS DE CAUCHO	IMPERMEABLE	ARNES	ESLINGA	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
1	3	23	X				X				X		X	X	X							X Joseth Lugo P.	Gabriela

ESPECIFICACIONES:
GUANTE CARNAZA REFORZADO EN VAQUETA CORTO
GUANTE NYLON TEXTURADO RECUBIERTOS EN POLIURETANO
PROTECCION AUDITIVA TIPO COPA (ZUBIOLA T COPA NRR 23 DB)
PROTECCION AUDITIVA TIPO TAPON (ZUBIOLA UT NRR 27 DB)
BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTA DE ACERO
CAMISA CAQUI MANGA LARGA
PANTALON TIPO JEAN INDUSTRIAL
CASCO DE SEGURIDAD, TAFILETE DE 4 APOYOS
GAFAS LENTE CLARO SIN ANTI FOG
GAFAS LENTE OSCURO SIN ANTI FOG

YO Joseth Peridomo Con C.C. No. 1.082.804.720 De Tello Huila

Me comprometo a usar y mantener la dotación (Ropa de Trabajo y EPP), Según Disposición de la Compañía.

OBSERVACIONES: El Trabajador manifiesta que: La Dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo as hacer la devolucion de la dotacion si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	VERSION: 02 FECHA: 25/07/2022 CODIGO: F-TH-010

Nombre del trabajador: Walter Tijaro Diaz
Documento de Identidad: 1.081.804.134
Cargo: Ayudante

TALLAS: C XL | P 36 | B 42
Lugar de Trabajo: Tello - Huila
Fecha de Ingreso: 15 - Febrero - 2023

DIA	MES	AÑO	CASCO	CAPUCHON	GAFAS CLARAS	GAFAS OSCURAS	TAPAOIDOS INSERCION	TAPA OIDOS TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	MASCARILLA CON FILTROS	GUANTES CARNAZA	GUANTES NITRILO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS TIPO TEBU	BOTAS DE CAUCHO	IMPERMEABLE	ARNES	ESLINGA	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
1	3	23	X				X				X		X	X	X						X	Walter	Gabriela

ESPECIFICACIONES:
GUANTE CARNAZA REFORZADO EN VAQUETA CORTO
GUANTE NYLON TEXTURADO RECUBIERTOS EN POLIURETANO
PROTECCION AUDITIVA TIPO COPA (ZUBIOLA T COPA NRR 23 DB)
PROTECCION AUDITIVA TIPO TAPON (ZUBIOLA UT NRR 27 DB)
BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTA DE ACERO
CAMISA CAQUI MANGA LARGA
PANTALON TIPO JEAN INDUSTRIAL
CASCO DE SEGURIDAD, TAFILETE DE 4 APOYOS
GAFAS LENTE CLARO SIN ANTI FOG
GAFAS LENTE OSCURO SIN ANTI FOG

Yo Walter Tijaro Diaz Con C.C. No. 1.081.804.134 De Tello Huila
Me comprometo a usar y mantener la dotación (Ropa de Trabajo y EPP), Según Disposición de la Compañía.

OBSERVACIONES: El Trabajador manifiesta que: La Dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo as hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de dano de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolveria a la empresa.

EQUISERVICIOS INDUSTRIALES	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	VERSION: 02 FECHA: 25/07/2022 CODIGO: F-TH-010

Nombre del trabajador: Klisman Casada
Documento de Identidad: 1.080.293.875
Cargo: Ayudante

TALLAS: C [L] P [34] B [41]
Lugar de Trabajo: Tello - Huila
Fecha de Ingreso: 15 - Febrero - 2023

DIA	MES	AÑO	CASCO	CAPUCHON	GAFAS CLARAS	GAFAS OSCURAS	TAPAOIDOS INSERCION	TAPA OIDOS TIPO COPA	MASCARILLA DESECHABLE	MASCARILLA CON FILTROS	GUANTES CARNAZA	GUANTES NITRILO	CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS TIPO TENI	BOTAS DE CAUCHO	IMPERMEABLE	ARNES	ESLINGA	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
01	03	2023	X				X				X		X	X	X							X Klisman Casada	Gabriela I

ESPECIFICACIONES:

GUANTE CARNAZA REFORZADO EN VAQUETA CORTO
GUANTE NYLON TEXTURADO RECUBIERTOS EN POLIURETANO
PROTECCION AUDITIVA TIPO COPA (ZUBIOLA T. COPA NRR 23 DB)
PROTECCION AUDITIVA TIPO TAPON (ZUBIOLA UT NRR 27 DB)
BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTA DE ACERO
CAMISA CAQUI MANGA LARGA
PANTALON TIPO JEAN INDUSTRIAL
CASCO DE SEGURIDAD, TAFILETE DE 4 APOYOS
GAFAS LENTE CLARO SIN ANTI FOG
GAFAS LENTE OSCURO SIN ANTI FOG

YO Klisman Casada Con C.C. No. 1.080.293.875 De Palermo - Huila

Me comprometo a usar y mantener la dotación (Ropa de Trabajo y EPP), Según Disposición de la Compañía.

OBSERVACIONES: El Trabajador manifiesta que: La Dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo as hacer la devolución de la dotación si la empresa me lo solicita. En caso de daño de la dotación o parte de ella, el trabajador debe devolverla a la empresa.