	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código	DE-DEAJU-FR-020
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE INTERVENTORIA	Versión	4
		Vigencia	23/10/2023

1- INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

FECHA INFORME DE SUPERVISIÓN	05/05/2024	**PERIODO REPORTADO DEL:**	1/04/2024	**AL:**	30/04/2024
CONTRATO Nº	124-00-A-COFAC-DIFRA-2023	**CONTRATISTA**	JOSE GUSTAVO HIGUITA MIRANDA		
OBJETO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE LA OBRA PUBLICA PARA LA CONSTRUCCION DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUATICO PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION "MARCO FIDEL SUAREZ" CALI, VALLE DEL CAUCA, CONFORME ANEXO TÉCNICO Y DEMÁS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE RIGEN EL PROCESO				
FECHA DE INICIO	3/01/2024	**FECHA DE TERMINACIÓN**	3/09/2024		

VALOR INICIAL	$ 219.937.561,00	**VALOR ADICIONAL (Si aplica)**	$ 0,00	**VALOR REDUCCIÓN (Si aplica)**	$ 0,00	**VALOR TOTAL**	$ 219.937.561,00

2- ESTADO DEL CONTRATO OBSERVACIONES

3- RECURSOS DEL CONTRATISTA

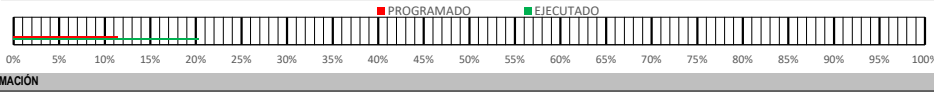
Ensayos, Diseños y Otros		Materiales en Obra		Equipos en Obra		Personal en obra		Dedicacion contractual	Dedicacion ejecutada	Cumplio/ No cumplio	Observaciones
Detalle	Obs/Resultado	Detalle	Cantidad	Detalle	Cantidad	Detalle	Cantidad	%	%	Si/ No	Detalle
Diseños electricos	Entregados al contratista			Computador HP	1	Director	1	50	50	SI	
Diseños hidraulicos				Computador ASUS	1	Residente	1	100	100	SI	
Diseños estructurales				Impresora	1	SST	1	100	100	SI	
Diseños arquitectonicos				Decametro	1	Asesor hidrosanitario	1	30	30	SI	
						Asesor Estructural	1	30	30	SI	
						or Electricista (Ingeniero Electri		30	30	SI	
						TOTAL	5				

4- CONTROL DE PROGRAMACIÓN

PORCENTAJE PONDERADA EN OBRA

% Ejecutado acumulado a la fecha	3,75%	EJECUTADO TOTAL A LA FECHA	PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA	ATRASO (-) / ADELANTO (+)
EJECUCIÓN SEMANAL (MES REPORTADO)				
Semana 9	0,06%	**20,31%**	**11,47%**	**8,84%**
Semana 10	2,25%			
Semana 11	2,12%			
Semana 12	12,13%			

GRAFICO DE OBRA PROGRAMADA Vs. EJECUTADA

AVANCE	GRAFICO DE PORCENTAJES	TOTAL
PROGRAMADO		**11,47%**
EJECUTADO		**20,31%**

5- DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO DE LA PROGRAMACIÓN

Durante el presente lapso la interventoría generó el control a la ejecución de las siguientes actividades:
CAPÍTULO 1. PRELIMINARES:
- Localización y replanteo a ejes de estructura de baterías sanitarias y parqueadero.
- Control topográfico a excavaciones en parqueadero y edificio y a nivelación, compactación subrasante y rellenos compactados en vigas muros piscina y pasillos.

CAPÍTULO 2. MOVIMIENTO DE TIERRAS:
- Excavación manual de vigas de cimentación-muros piscina y pasillos.
- Rellenos compactados a subbase granular estructura para vigas de muros de piscina y pasillos. De igual manera, se realizaron ensayos densidades.
- Cargue y disposición final de material proveniente de las excavaciones.
- Cubrimiento con plástico a material seleccionado de la excavación, acero de refuerzo figurado y llenos compactados.
- Nivelación de sub-rasante para vigas de cimentación en muros
- Compactación de subrasante zona pasillos de la piscina y vigas.
- Aplicación de base compactada.
- Relleno con rajón en parqueadero: capa de 40 cm.

CAPÍTULO 3. CIMENTACIÓN:
- Armado e instalación acero para vigas laterales pasillo
- Fundida de ciclópeos de 40 cms para las zapatas
- Fundida de las Zapatas.
- Fundida de las vigas de cimentación para los muros de los corredores de servicio de la piscina.
- Fundida de la placa en concreto de 15 cm del piso de los corredores de servicio de la piscina
- Fundida de los Muros de concreto de 25 cm de espesor de los corredores de servicio de la piscina.
- Después de desformaletear los muros se acometerá la losa de piso de 25 cm y los muros del vaso de la piscina, fundición que está prevista por programación para el 5 de junio.

CAPÍTULO 4. ESTRUCTURA:
- Suministro Acero de Refuerzo Estructural, fy= 420 MPA GR 60 – NTC2269
- Corte y figuración de refuerzo para canastas vigas, parrillas de zapatas y flejes.

CAPITULO 23 URBANISMO
- Descapote y excavación mecánica en zona del parqueadero sur y a zapatas.
- Nivelación de sub-rasante para urbanismo, relleno con material de excavación escogido.
- Sud-base en zona parqueadero capa de 15 cm.

CAPÍTULO 25. VÍAS - PAVIMENTOS:
Así mismo, desarrollo comités, mesas de trabajo en conjunto con la supervisión del contrato vara ajustar condiciones técnicas del algunos detalles constructivos, en ellas también participaron los diseñadores de cada capitulo (ver anexos)

6- PLAZO (DÍAS)

Cant. Días	Total	Transcurrido	Faltantes
Contractual	245	119	126
Proyección	223,342	119	104,342

7- CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL INTERVENTOR (Se deben enunciar todas las actividades que deben ser realizadas por el Interventor)

ACTIVIDAD	ENTREGADO	APROBADO	CUMPLIO	OBSERVACIONES
PRESENTACION HOJA DE VIDA INTERVENTORIA	SI	SI	SI	PENDIENTE CORRECCIONES DE ANEXOS A LAS HOJAS DE VIDA AL RESIDENTE QUE REMPLAZO LA INGENIERA ADRIANA POR RENUNCIA AL PROYECTO
PROGRAMACION DE OBRA CONTRATISTA	SI	SI	SI	RADICADO
PLAN DE INVERSION DEL ANTICIPO DE OBRA	SI	SI	SI	SE PRESENTAN INCONSISTENCIAS DOCUMENTALES DE ALGUNOS DESEMBOLOS DEL ANTICIPO RAZON POR LA CUAL SE DEBE GENERAR UN SEGUIMIENTO MINUCIOSO POR PARTE DE LA INTERVENTORIA
PLAN DE MANEJO AMBIENTAL CONTRATISTA	SI	SI	SI	ENTREGADO
ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS DE OBRA	SI	SI	SI	ENTREGADO
INFORMES SEMANALES DE OBRA	SI	SI	SI	RADICADO
INFORME RESULTADO DEL MES ADMINISTRATIVO	SI	SI	SI	ENTREGADO

8 - DESCRIPCION ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

SE GENERA LA TRAZABILIDAD DOCIMENTAL REFERENTE A INFORMES, MESAS DE TRABAJO, COMITES ECTRAORDINARIOS PARA LA ACLARACION DE DUDAS Y CORRECTO AVANCE DE LA EJECUCION (VER ANEXOS) SE INSISTE EN EL CORRECTO CONTROL DEL ANTICIPO YA QUE NO ES CONSECUENTE EL MATERIAL DISPUESTO EN OBRA VS EL USO DE PRESUPUESTO A LA FECHA, A MENOS QUE ESTE ALMACENADO EN LAS FERRETERIAS DONDE SE ADQUIRIO

9- DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES PENDIENTES

PRESENTAR INFORMACION ORGANIZADA REFERENTE A LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA EL TRÁMITE DE DESEMBOLSOS DE ANTICIPO

10- CONTROL DE COSTOS

Detalle	Presupuesto		Inversión a la Fecha		Por Ejecutar	
	INICIAL	ACTUAL (Adiciones y/o reducciones)	$	%	$	%
Directos+Indirectos+IVA	$ 219.937.561,00	$ 219.937.561,00	$ 44.669.318,64	20,31%	$ 175.268.242,36	80%
Adiciones	N/A	$ 0,00				
Reducciones		$ 0,00				
TOTAL	$ 219.937.561,00	$ 219.937.561,00				

11- CONTROL PAGOS

DETALLE DE PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL	$ 219.937.561,00	
VALOR ADICIONAL (Si aplica)	$ 0,00	
VALOR REDUCIDO (Si aplica)	$ 0,00	
VALOR TOTAL	$ 219.937.561,00	
ANTICIPO	$ 0,00	NO APLICA
PRIMER PAGO PAC PRIMER CUATRIMESTRE 2024	$ 0,00	NO SE HAN GENERADO PAGOS A LA FECHA

12- OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

AL IGUAL QUE EL INFORME ANTERIOR SE RECOMIENDA A LA INTERVENTORIA LA CORRECTA ORGANIZACIÓN DOCUMENTAL PARA AGILIDAD DE CADA UNA DE LAS DILIGENCIAS QUE DEBAN EFECTUARSE, SE HAN OBSERVADO CONSTANTES TRAMITES DE DOCUMENTOS SIN CONSERVAR UN ORDEN LÓGICO LA PRESENTACIÓN DE LOS ANEXOS LO QUE GENERA INCONVENIENTES A LA HORA DE VERIFICAR LAS SOLICITUDES REALIZADAS.

13- EL TIEMPO EXISTENTE FUE ASI (Condiciones Climaticas):

A lo largo del periodo de ABRIL de 2024, las condiciones climáticas fueron en su mayoría soleadas, no obstante, para la última semana del periodo, se registraron tiempos con lluvias moderadas y fuertes de manera constante, que perjudicaron la normal ejecución de los trabajos de excavaciones y compactación de terreno.

Mayor LUIS ARIEL CARO COBOS
Supervisor Contractual

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código	GA-JELOG-FR-387
	FORMATO ACTA CORTE PARCIAL - FINAL DE INTERVENTORIA	Versión	3
		Vigencia	24/11/2023

CONTRATO No.	124-00-A-COFAC-DIFRA-2023
OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE LA OBRA PUBLICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN "MARCO FIDEL SUAREZ" CALI, VALLE DEL CAUCA, CONFORME ANEXO TÉCNICO Y DEMÁS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE RIGEN EL PROCESO
CONTRATISTA	JOSÉ GUSTAVO HIGUITA MIRANDA C.C. 71.638.019 de Medellín
SUPERVISOR	MY. LUIS ARIEL CARO COBOS
FECHA DE CORTE	30/04/2024
CORTE DE INTERVENTORÍA No.	1

INTERVENTORIA

No.	DESCRIPCION ACTIVIDAD	PRESUPUESTO CONTRACTUAL								BALANCE INTERVENTORÍA A LA FECHA			CORTE No.1 (Del 03-01-2024 al 30-04-2024)						CANTIDAD POR EJECUTAR SALDO		
		CANTIDAD	UNIDAD	Vr. H/M	FACTOR MULTIPLICADOR PRESTACIONES SOCIALES (FMPS)	FACTOR MULTIPLICADOR (FM)	TOTAL MESES	%DEDICACION MIN	VALOR TOTAL	MAYORES (+) Y MENORES(-) CANTIDADES	CANTIDAD MESES REAL	VALOR REAL	CANTIDAD MESES EJECUTADA	% DEDICACION MIN.	(FMPS)	(FM)	VALOR PARCIAL EJECUTADO	% EJECUTADO	CANT	VALOR PENDIENTE	%POR EJECUTAR
1	HONORARIOS, SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES DE TODO EL PERSONAL PROFESIONAL QUE SEA NECESARIO, DISPONER DIRECTAMENTE EN LA OBRA, YA SEA CON DEDICACIÓN PARCIAL O PERMANENTE . (RESIDENTE , Y AUXILIARES)																				
1,1	Director de Interventoría (Ingeniería Civil o Arquitectura)	1,00	Mes	$ 3.200.000,00	0,64	0,93	8,00	50,00%	$ 32.896.000,00	0,00	8,00	$ 32.896.000,00	3,00	50,00%	0,64	0,93	$ 12.336.000,00	37,50%	5,00	$ 20.560.000,00	50,00%
1,2	Residente de Interventoría (Ingeniería Civil o Arquitectura)	1,00	Mes	$ 3.000.000,00	0,64	0,93	8,00	100,00%	$ 61.680.000,00	0,00	8,00	$ 61.680.000,00	3,00	100,00%	0,64	0,93	$ 23.130.000,00	37,50%	5,00	$ 38.550.000,00	50,00%
1,3	Inspector SISOMA (Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo)	1,00	Mes	$ 1.990.000,00	0,64	0,93	8,00	100,00%	$ 40.914.400,00	0,00	8,00	$ 40.914.400,00	3,00	100,00%	0,64	0,93	$ 15.342.900,00	37,50%	5,00	$ 25.571.500,00	50,00%
1,4	Asesor en Topografía (Ingeniería Topográfica)	1,00	Mes	$ 2.000.000,00	0,64	0,93	3,00	30,00%	$ 4.626.000,00	0,00	3,00	$ 4.626.000,00	1,00	30,00%	0,64	0,93	$ 1.542.000,00	33,33%	2,00	$ 3.084.000,00	33,33%
1,5	Asesor Estructural (Ingeniero Civil con Posgrado en Estructuras)	1,00	Mes	$ 2.800.000,00	0,64	0,93	5,00	30,00%	$ 10.794.000,00	0,00	5,00	$ 10.794.000,00	1,00	30,00%	0,64	0,93	$ 2.158.800,00	20,00%	4,00	$ 8.635.200,00	60,00%
1,6	Asesor Hidrosanitario (Ingeniero Sanitario y/o Ambiental y Sanitario y/o Ingeniero Civil con Posgrado en Recursos Hídricos)	1,00	Mes	$ 2.800.000,00	0,64	0,93	5,00	30,00%	$ 10.794.000,00	0,00	5,00	$ 10.794.000,00	1,00	30,00%	0,64	0,93	$ 2.158.800,00	20,00%	4,00	$ 8.635.200,00	60,00%
1,7	Asesor Electricista (Ingeniero Electricista)	1,00	Mes	$ 2.800.000,00	0,64	0,93	5,00	30,00%	$ 10.794.000,00	0,00	5,00	$ 10.794.000,00	1,00	30,00%	0,64	0,93	$ 2.158.800,00	20,00%	4,00	$ 8.635.200,00	60,00%
1,8	Asesoría Jurídica (Derecho con Posgrado en Contratación Estatal)	1,00	Mes	$ 2.500.000,00	0,64	0,93	8,00	5,00%	$ 2.570.000,00	0,00	8,00	$ 2.570.000,00	3,00	5,00%	0,64	0,93	$ 963.750,00	37,50%	5,00	$ 1.606.250,00	50,00%
1,9	Asesoría Contable y Financiera (Contaduría Pública)	1,00	Mes	$ 2.500.000,00	0,64	0,93	8,00	5,00%	$ 2.570.000,00	0,00	8,00	$ 2.570.000,00	3,00	5,00%	0,64	0,93	$ 963.750,00	37,50%	5,00	$ 1.606.250,00	50,00%
2	PERSONAL DE APOYO NO PROFESIONAL																				
2,1	Cadenero 1	1,00	Mes	$ 1.160.000,00	0,64	0,93	3,00	30,00%	$ 2.683.080,00	0,00	3,00	$ 2.683.080,00	1,00	30,00%	0,64	0,93	$ 894.360,00	33,33%	2,00	$ 1.788.720,00	33,33%
								SUBTOTAL 1	$ 180.321.480,00		SUBTOTAL 1	$ 180.321.480,00				SUBTOTAL 1	$ 61.649.160,00		SUBTOTAL 1	$ 118.672.320,00	
3	OTROS GASTOS																				
3,1	Ensayos de laboratorio Interventoría	1,00	Un	$ 1.500.000,00			1,00	100,00%	$ 1.500.000,00	0,00	1,00	$ 1.500.000,00	0,00	100,00%			$ -	0,00%	1,00	$ 1.500.000,00	100,00%
3,2	Entrega de la documentación previa para el inicio de la obra: *Aprobación de las hojas de vida del personal del contratista de obra e interventoría. *Revisión integral del proyecto (memorias de cálculos, planos, presupuesto, APUs, especificaciones técnicas). *Firma del acta de inicio de obra. *Demas documentación previa requerida para el inicio de obra descritos en el contrato y sus anexos, así como en el manual de interventoría de la FAC.	1,00	Un	$ 3.000.000,00			1,00	100,00%	$ 3.000.000,00	0,00	1,00	$ 3.000.000,00	1,00	100,00%			$ 3.000.000,00	100,00%	0,00	$ -	0,00%
								SUBTOTAL 2	$ 4.500.000,00		SUBTOTAL 2	$ 4.500.000,00				SUBTOTAL 2	$ 3.000.000,00	66,67%	SUBTOTAL 2	$ 1.500.000,00	33,33%
							SUBTOTAL (1 + 2)		$ 184.821.480,00		SUBTOTAL (1 + 2)	$ 184.821.480,00				SUBTOTAL (1 + 2)	$ 64.649.160,00		SUBTOTAL (1 + 2)	$ 120.172.320,00	
							IVA (19%)		$ 35.116.081,20		IVA (19%)	$ 35.116.081,20				IVA (19%)	$ 12.283.340,40		IVA (19%)	$ 22.832.740,80	
							TOTAL INTERVENTORIA		$ 219.937.561,20		TOTAL	$ 219.937.561,20				EJECUTADO CORTE No.1	$ 76.932.500,40	34,98%	TOTAL	$ 143.005.060,80	65,02%
																TOTAL EJECUTADO	$ 76.932.500,40	34,98%	PAGADO CORTE No.1	$ -	0,00%
																TOTAL PAGADO	$ -	0,00%			
																SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 219.937.561,20	100,00%			

Observaciones:

1. La forma de pago indica "Pagos parciales proporcionales al avance de la obra, previo cumplimiento de los porcentajes de dedicacion del personal solicitado en el cuadro de cantidades de interventoría".

2. De acuerdo con el contrato de interventoría - forma de pago, se indica que el primer corte corresponde a la ejecución del ítem 3.2 del cuadro de presupuesto de interventoría que corresponde a un valor de $3.570.000,00 (incluido iva) y el valor restante del contrato será pagado por avance de obra, el cual corresponde a $ 216.367.561,20.

3. De acuerdo con el Corte No.1 del contrato de obra, el porcentaje ejecutado acumulado corresponde al 20,31%. Lo que permite al contratista de interventoría realizar cobro No.1 por el 20,31% de ejecución, correspondiente a $ 43.944.251,68; más el valor correspondiente a la ejecución del ítem 3.2 por un valor de $3.570.000,00, lo que da un valor total a facturar por **$ 47.514.251,68**

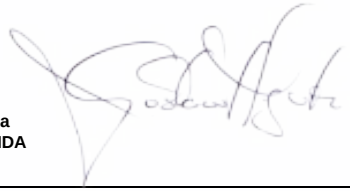
4. Teniendo en cuenta la ejecución del contrato de interventoría la firma JOSE GUSTAVO HIGUITA MIRANDA podría cobrar un valor de $76.932.500,40. No obstamte, de acuerdo con la forma de pago del contrato y lo expuesto en el punto 3, solamente se podrá cobrar un valor de **$ 47.514.251,68**, quedando un saldo a favor de la interventoría de $29.418.248,72.

VALOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA	
PRIMER PAGO (Producto de Estudio Preliminar)	**VALOR POR AVANCE DE OBRA**
$ 41.788.136,63	$ 178.149.424,57
$	**219.937.561,20**

CORTE	EJECUTADO	PAGADO	SALDO A FAVOR
1	$ -	$ 47.514.251,68	-$ 47.514.251,68
TOTAL	**$ -**	**$ 47.514.251,68**	**-$ 47.514.251,68**

VALOR PAGADO POR EJECUCIÓN DEL ÍTEM 3.2	$ 41.788.136,63	Calculo: $ 3.000.000,00 * 1,19
VALOR PAGADO POR AVANCE DE OBRA CON EL CORTE 1	$ 5.726.115,05	Calculo: $ 47.514.251,68 - $ 3.570.000,00
% PAGADO POR AVANCE DE OBRA	3,21%	Cálculo: $ 43.944.251,68 / 216.367.561,20

Solicita:



José Gustavo Higuita Miranda
Representante Legal Interventoria
JOSÉ GUSTAVO HIGUITA MIRANDA
Firma y posfirma

Revisa:

Mayor Luis Ariel Caro Cobos
Supervisor de interventoría
Firma y posfirma

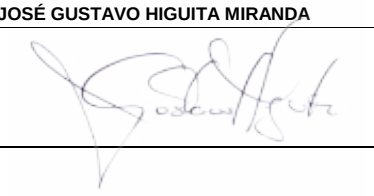
CONTROL DE ASISTENCIA INTERVENTORÍA

CONTRATO ELECTRÓNICO INTERVENTORÍA No.	124-00-A-COFAC-DIFRA-2023
OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE LA OBRA PUBLICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN "MARCO FIDEL SUAREZ" CALI, VALLE DEL CAUCA, CONFORME ANEXO TÉCNICO Y DEMÁS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE RIGEN EL PROCESO
CONTRATISTA INTERVENTORÍA:	JOSE GUSTAVO HIGUITA MIRANDA
SUPERVISIÓN:	MAYOR LUIS ARIEL CARO COBOS

PERÍODO DEL CONTROL	**DESDE:**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA:**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		1	ABRIL	2024		31	ABRIL	2024

MES			**FEBRERO**																																		
NOMBRE	**CÉDULA**	**CARGO**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**% EXIGIDO EN EL MES**	**DÍAS HÁBILES EN EL MES**	**DÍAS EXGIDOS AL MES**	**DÍAS EJECUTADOS AL MES**	**% EJECUTADO EN EL MES**
José Gustavo Higuita Miranda	71.638.019	Director de Interventoría	X							X	X	X	X	X	X									X	X	X	X	X	X				X	**50%**		**13,5**	**14**	**50%**
Ramiro Navia Nuñez	79.473.516	Residente de Interventoría	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	**100%**		**27**	**27**	**100%**
Domingo Fabio Guzmán Estrada	11.063.961	Inspector SISOMA	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	**100%**		**27**	**27**	**100%**
Hernán Arrubla Henao	6.208.744	Asesor en Topografía																																**30%**	**27**	**8,1**	**0**	**0%**
Jorge Eduardo Arbelaez Rojas	98.545.040	Asesor Estructural										X	X																					**30%**		**8,1**	**2**	**7%**
María del Carmen Ramírez Arbelaez	30.307.859	Asesor Hidrosanitario										X	X	X																				**30%**		**8,1**	**3**	**11%**
Walter Gómez Sierra	71.627.805	Asesor Electricista									X	X	X																					**30%**		**8,1**	**3**	**11%**

OBSERVACIONES:
Se debe tener en cuenta que los días que se registran para cada asesor corresponde no solo a días de visita en campo, sino también a asesorías virtuales, comités de reunión y conceptos realizados por medio de oficios, producto de revisión **de fichas técnicas o aspectos técnicos surgidos en la obra. Lo anterior, teniendo en cuenta que es considerado que hace parte de la asesoría de cada especialista de la interventoría.**

REPRESENTANTE LEGAL DE INTERVENTORÍA	**SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA -FAC-**
NOMBRE: ING. JOSÉ GUSTAVO HIGUITA MIRANDA	**ARQ. LUIS ARIEL CARO COBOS**
Firma: 	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DEDICACIÓN DEL ABOGADO Y CONTADOR

Calle 1 Sur No. 77 A - 21 Telefax: (094) 341 43 86
Cel: 314 799 67 22 E-mail: ghiguita@une.net.co Medellín - Colombia

José Gustavo
Higuita Miranda
Ingeniero Civil Mat. 05202-58091ANT.

Medellín, 30 de abril de 2024

Señores:
Ministerio de Defensa Nacional – Fuerza Aérea Colombiana.
Atn. MY Luis Ariel Caro Cobos.
Supervisor Principal.
Cra. 8 No.58 - 67
Cali, Valle del Cauca.

Ref.: Contrato electrónico de interventoría 124-00-A-COFAC-DIFRA-2023 No. INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE LA OBRA PUBLICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN "MARCO FIDEL SUAREZ" CALI, VALLE DEL CAUCA, CONFORME ANEXO TÉCNICO Y DEMÁS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE RIGEN EL PROCESO - 124-00-A-COFAC-DIFRA-2023

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DEDICACIÓN ASESOR JURÍDICO, CONTABLE Y FINANCIERA

Cordial saludo**,**

Por medio de la presente yo JOSÉ GUSTAVO HIGUITA MIRANDA en calidad de representante legal de la firma JOSÉ GUSTAVO HIGUITA MIRANDA, certifico que el personal de interventoría Abogado y Contador cumplió con su dedicación mínima contractual del 5%, durante el mes de abril de 2024 desarrollando actividades consecuentes a su profesión para el proyecto de la referencia.

Estos profesionales estuvieron en constante dedicación con el equipo técnico de la interventoría para las gestiones administrativas pertinentes de la solicitud de revisión de información financiera y jurídica del contrato de la obra, adicionalmente, para el proceso del modificatorio al contrato de la interventoría y revisión de corte de interventoría y obra.

Dado en Medellín, a los treinta (30) días del mes de abril de 2024.

Atentamente,

JOSÉ GUSTAVO HIGUITA MIRANDA
Representante Legal de la Interventoría
C.C. 71.638.019 de Medellín

Calle 1 Sur No. 77 A - 21 Telefax: (094) 341 43 86
Cel: 314 799 67 22 E-mail: ghiguita@une.net.co Medellín - Colombia

INFORMES DE ASESORES

SOPORTES COBRO NO.1 INTERVENTORÍA

Calle 1 Sur No. 77 A - 21 Telefax: (094) 341 43 86
Cel: 314 799 67 22 E-mail: ghiguita@une.net.co Medellín - Colombia

José Gustavo
Higuita Miranda
Ingeniero Civil Mat. 05202-58091ANT.

INFORMES DE ELÉCTRICO

SOPORTES COBRO NO.1 INTERVENTORÍA

Calle 1 Sur No. 77 A - 21 Telefax: (094) 341 43 86
Cel: 314 799 67 22 E-mail: ghiguita@une.net.co Medellín - Colombia

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

REPORTE MENSUAL DE OBRA-PERSONAL ASESOR DE INTERVENTORÍA

1. DATOS DEL PROYECTO

UNIDAD Y/O GRUPO AÉREO FAC	
NOMBRE DEL PROYECTO	**"OBRA PÚBLICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUATICO PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN "MARCO FIDEL SUAREZ" - EN LA CIUDAD DE CALI- VALLE DEL CAUCA"**
DISEÑADOR	
REVISOR / Interventor Jose Gustavo Higuita Miranda	Fecha: 30 / 04 / 2024

REPORTE N° 04

PERIODO REPORTADO **DEL:** 1/04/2024 (dd/mm/yyyy) **AL:** 30/04/2024 (dd/mm/yyyy)

CONTRATO Nº: CO1_PCCNTR_56407739

OBJETO: LA CONSTRUCCION DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUATICO PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION MARCO FIDEL SUAREZ CALI, VALLE DEL CAUCA, CONFORME ANEXO TÉCNICO Y DEMÁS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE RIGEN EL PROCESO - 123-00-A-COFAC-DIFRA-2023.

CONTRATISTA: CONSORCIO OBRAS CENTRO ACUATICO

FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO 3/01/2024

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO OCHO (8) MESES

PRORROGAS, MODIFICACIONES U OTRAS:

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO $2.263.589.917 AIU INCLUIDO (AU=26,60%)

NOMBRE DEL ASESOR WALTER GOMEZ SIERRA

CARGO **ASESOR ELECTRICO**

INTERVENTOR: Jose Gustavo Higuita Miranda

SUPERVISOR: My. LUIS ARIEL CARO COBOS

1. ACTIVIDADES REALIZADAS

* Se lleva a cabo mesa técnica, conformada por el asesor Ing. Walter Gomez, Ing Ramiro Navias Residente, Ing. Jose Gustavo Higuita Director de interventoria.
* El contratista de obra debe cumplir con las especificaciones con el fin de cumplir con el alcance de calidad y Cerificado Retie de los circuitos.
* Se recomienda la instalacion de ductos PVC tipo DB 2" y actividades según programa.

2. REVISIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS **SI** x **NO**

Diseños o detalles faltantes en documentación técnica

No aplica

Mayores o menores cantidades de obra en el presupuesto oficial

Se deberá verificar entre las partes interesadas del proyecto, posibles ajustes en cantidades de ítems contractuales y actualización al balance de obra

3. VISITAS A LA OBRA

FECHAS DE VISITA Del 9/04/2024 dd/mm/aaaa
Al 11/04/2024 dd/mm/aaaa

Problemas detectados durante visita

No aplica

Recomenciones o acciones a seguir

* El contratista de obra debe cumplir con las especificaciones con el fin de cumplir con el alcance de calidad y Cerificado Retie de los circuitos.
* Se recomienda la instalacion de ductos PVC tipo DB 2" y actividades según programa.

4. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

* Se debe verificar las cargas según BOMBA PLÁSTICA DE 5,0 HP CONEXIÓN DE 2" (2 Unidades)

Elaboró: WALTER GOMEZ S.

WALTER GOMEZ SIERRA
Ingeniero Electricista
Matricula Profesional AN205-27946

Asesor
Firma y posfirma

Revisó: Jose Gustavo Higuita Miranda

Ingeniero Director de interventoria
Supervisor
Firma y posfirma

José Gustavo
Higuita Miranda
Ingeniero Civil Mat. 05202-58091ANT.

INFORMES DE HIDROSANITARIO

SOPORTES COBRO NO.1 INTERVENTORÍA

Calle 1 Sur No. 77 A - 21 Telefax: (094) 341 43 86
Cel: 314 799 67 22 E-mail: ghiguita@une.net.co Medellín - Colombia

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

REPORTE MENSUAL DE OBRA-PERSONAL ASESOR DE INTERVENTORÍA

1. DATOS DEL PROYECTO					
UNIDAD Y/O GRUPO AÉREO FAC					
NOMBRE DEL PROYECTO	**"OBRA PÚBLICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUATICO PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN "MARCO FIDEL SUAREZ" - EN LA CIUDAD DE CALI- VALLE DEL CAUCA"**				
DISEÑADOR					
REVISOR / Interventor Jose Gustavo Higuita Miranda		Fecha:	30	04	2024

REPORTE N°	04	
PERIODO REPORTADO	**DEL:** 1/04/2024 (dd/mm/yyyy)	**AL:** 30/04/2024 (dd/mm/yyyy)
CONTRATO Nº:	CO1_PCCNTR_56407739	
OBJETO:	LA CONSTRUCCION DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUATICO PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION MARCO FIDEL SUAREZ CALI, VALLE DEL CAUCA, CONFORME ANEXO TÉCNICO Y DEMÁS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE RIGEN EL PROCESO - 123-00-A-COFAC-DIFRA-2023.	
CONTRATISTA:	CONSORCIO OBRAS CENTRO ACUATICO	
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	3/01/2024	
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO	OCHO (8) MESES	
PRORROGAS, MODIFICACIONES U OTRAS:		
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$2.263.589.917 AIU INCLUIDO (AU=26,60%)	
NOMBRE DEL ASESOR	GUSTAVO CASTILLA H.	
CARGO	**ASESOR HIDRAULICO**	
INTERVENTOR:	Jose Gustavo Higuita Miranda	
SUPERVISOR:	My. LUIS ARIEL CARO COBOS	

1. ACTIVIDADES REALIZADAS

* Se continua con la participación en mesas de trabajo técnica con el fin de abarcar diferentes aspectos relevantes en el componente hidrosanitario que deban aclararse o complementarse en función de garantizar ejecución de las actividades de manera adecuada.
* Se continúa con la revisión de documentos técnicos.
* Se realiza un ajuste en la pendiente de la tubería de 8" del filtro, definiendola a 0,3%, como indicador optimo para asegurar en su totalidad la evacuación eficiente de las aguas y teniendo en cuenta las condiciones naturales de la zona.

2. REVISIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS

SI [x] **NO** [ ]

Diseños o detalles faltantes en documentación técnica

• Se hace constante seguimiento a la documentación técnica dada por la fuerza aérea y en la verificación al cumplimiento de la normativa RAS.

Mayores o menores cantidades de obra en el presupuesto oficial

Teniendo en cuenta que, según inspección en campo realizada a las cajas de alcantarillado de la zona,se evidenció una caja más cercana a la obra y en línea con la Caja 10, la cual se decidió nombrar C01, está ubicada en las coordenadas (N873648.706 E1064078.919-Z984.949). La caja C01 permite realizar la descarga de la conexión de la nueva red de alcantarillado del proyecto en ejecución, teniendo como ventaja optimizar los recursos y disminuyendo en 89 metros lineales, aproximadamente, la instalación de tubería proyectada. Este aspecto fue debidamente avalado.
Lo anterior, afecta de manera positiva las cantidades de obra ejecutada, por lo que se deberá hacer la actualización al balance de la obra.

3. VISITAS A LA OBRA

FECHAS DE VISITA	Del	10/04/2024	dd/mm/aaaa
	Al	12/04/2024	dd/mm/aaaa

Problemas detectados durante visita

No aplica

Recomenciones o acciones a seguir

La profundidad de la tuberias de zona de baño no deben pasar por centro de vigas de cimentacion.

4. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

* Se ha realizado un constante seguimiento a las revisión de la documentación técnica, permitiendo definir entre las partes interesadas del proyecto, aspecto que permiten garantizar que, desde el componente hidrosantiario se avancen trabajos.
* Se recomienda continuar con la socialización de posibles situaciones que puedan impactar en el contrato.
* Se recomienda que, como aspecto complementario y adicional para brindar mayor tranquilidad a las partes interesadas del proyecto, contemplar trabajos que permitan reforzar la impermeabilización de los muros externos enterrados de la piscina. No obstante, es un aspecto que deberá ser evaluado a nivel presupuestal y técnico, con la respectiva aprobación del diseñador.

Elaboró: GUSTAVO ADOLFO CASTILLA H.  INGENIERO CIVIL M.P. 13202-16884 BLV. **Asesor** Firma y posfirma		Revisó: Jose Gustavo Higuita Miranda  Ingeniero Director de interventoria **Supervisor** Firma y posfirma

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

REPORTE MENSUAL DE OBRA-PERSONAL ASESOR DE INTERVENTORÍA

1. DATOS DEL PROYECTO					
UNIDAD Y/O GRUPO AÉREO FAC					
NOMBRE DEL PROYECTO	**"OBRA PÚBLICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUATICO PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN "MARCO FIDEL SUAREZ" - EN LA CIUDAD DE CALI- VALLE DEL CAUCA"**				
DISEÑADOR					
REVISOR / Interventor Jose Gustavo Higuita Miranda		Fecha:	30	04	2024

REPORTE N° 04

PERIODO REPORTADO **DEL:** 1/04/2024 (dd/mm/yyyy) **AL:** 30/04/2024 (dd/mm/yyyy)

CONTRATO Nº: CO1_PCCNTR_56407739

OBJETO: LA CONSTRUCCION DEL CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUATICO PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA ESCUELA MILITAR DE AVIACION MARCO FIDEL SUAREZ CALI, VALLE DEL CAUCA, CONFORME ANEXO TÉCNICO Y DEMÁS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE RIGEN EL PROCESO - 123-00-A-COFAC-DIFRA-2023.

CONTRATISTA: CONSORCIO OBRAS CENTRO ACUATICO

FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO 3/01/2024

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO OCHO (8) MESES

PRORROGAS, MODIFICACIONES U OTRAS:

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO $2.263.589.917 AIU INCLUIDO (AU=26,60%)

NOMBRE DEL ASESOR JORGE EDUARDO ARBELAEZ ROJAS

CARGO **ASESOR ESTRUCTURAL**

INTERVENTOR: Jose Gustavo Higuita Miranda

SUPERVISOR: LUIS CARO COBOS

1. ACTIVIDADES REALIZADAS

* Se continua con la participación a mesas de comité técnico para sociallización y definición de aspectos en el componente estructural.
* Se realizó verificacion de cantidades de acero según las modificaciones de cuantia, sin generar cambio en la cantidad contractual
* Se definió la cuantia de acero de la placa del tunel de servicio y las columnas que salen para el cuarto técnico continuan con igual sección a la viga de cimentacion.
* Se verificó los detalles constructivos en muros y carcamo referente al acero de refuerzo.

2. REVISIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS

SI x **NO**

Diseños o detalles faltantes en documentación técnica

En reunión con el diseñador estructural del proyecto, se define la cuantía mínima para la placa de fondo de los corredores y de la piscina pasando de separación de 0,30m a cada 0,25m y, de 0,30 a 0,18m para la losa de fondo de la piscina. Igualmente, el diseñador se compromete a reflejar en planos las decisiones tomadas en el comité técnico respecto a las columnas del cuarto técnico (las cuales bajan hasta las vigas de cimentación) y aportar un detalle del diseño de escalera qude la piscina.

Mayores o menores cantidades de obra en el presupuesto oficial

Las modificaciones acordadas con el diseñador estructural en lo que refiere a las cuantías del acero, modifican ligeramente las cantidades contractuales, sin embargo, se aclara que el impacto no es significativo.

3. VISITAS A LA OBRA

FECHAS DE VISITA Del 10/04/2024 dd/mm/aaaa
Al 11/04/2024 dd/mm/aaaa

Problemas detectados durante visita

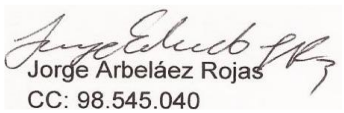
No aplica

Recomenciones o acciones a seguir

* Continuar con las mesas técnicas dde trabajo que hayan a lugar con el fin de aclarar, socilizar y definir aspectos del componente estructural, permitiendo el dinamismo de la ejecución del proyecto.
* Se reitera la solicitud al contratista de remitir el proceso constructivo de constructivo del vaso de la piscina.

4. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

* Se ha evidenciado la pronta atención a las inquietudes o temas del componente estructural por parte del diseñador del proyecto, así como también la facilidad en la aclaración y definición a los mismos.

Elaboró: JORGE EDUARDO ARBELAEZ ROJAS  INGENIERO CIVIL M.P. 05202-69020 ANTIOQUIA **Asesor** Firma y posfirma		Revisó: Jose Gustavo Higuita Miranda  Ingeniero Director de interventoria **Supervisor** Firma y posfirma

José Gustavo
Higuita Miranda
Ingeniero Civil Mat. 05202-58091ANT.

BITÁCORA DE OBRA
ABRIL 2024

SOPORTES COBRO NO.1 INTERVENTORÍA

Calle 1 Sur No. 77 A - 21 Telefax: (094) 341 43 86
Cel: 314 799 67 22 E-mail: ghiguita@une.net.co Medellín - Colombia

Cali, marzo 28 y 29 de 2024 (jueves - viernes santo)
ESTADO DE TIEMPO : Nublado - lluvioso
SIN ACTIVIDADES EN OBRA.

Cali, marzo 30 de 2021 (sabado)
ESTADO DEL TIEMPO = nublado - lluvisna
PERSONAL DE OBRA : 1 residente de obra, 1 gestor SST, 1 almacenista, 1 topografo, 1 cadenero, 1 operador de retroexcavadora, 1 maestro, 1 auxiliar de ingenieria, Ayudantes, Oficiales
PERSONAL DE INTERVENTORIA : 1 gestor SST.
MATERIALES Y EQUIPOS : retroexcadora, 1 vibrocompactador, 1 soltarin, herramienta menor, material petreo, cemento, varilla, plastico, puntillos, polisombra, madera,
ACTIVIDADES.
- Se realizan actividades de excavación manual, excavación mecanica y actividades de compactación
- Se continuan actividades de corte y figurado de acero
- Se presentan lluvias desde las 10 am a 12:00 m
- El personal se retira de la obra a las 12:30 m

NOTA: El dia de hoy, no se evidencia avance en obra, las lluvias de la madrugada no permiten realizar actividades a primera hora y genera reprocesos en la zona de piscina y zapatas.

Jornada de trabajo : 7am a 12:30 am

Residente Interventoria

Residente de obra

Director de Interventoria

Director de obra

Cali, abril 1 de 2024 (Lunes)
ESTADO DEL TIEMPO = nublado - lluvioso
PERSONAL DE OBRA = 1 residente de obra, gestor SST, 1 almacenista, 1 topografo, 1 cadenero, 1 operador de retroexcavadora, 1 maestro, 1 auxiliar de ingenieria, oficiales, ayudantes.

Powered by CamScanner

62

PERSONAL DE INTERVENTORIA : 1 residente, 1 gestor SST.
MATERIALES y EQUIPOS : retroexcavadora, vibrocompactador, soldadura, herramienta menor, plastico, polisombra, puntillas, madera, acero etc
ACTIVIDADES
- Se realizan actividades de limpieza en la zona de piscina
- Se continuan actividades de excavación manual y perfilación de zapatas
- Se cancelan pruebas de laboratorios por lluvias en la ciudad, se reprogramaron pruebas para las 2:00 pm, se notifica a interventoria
- Se presentan lluvias desde las 2:30pm hasta las 4:00 pm
- se cancelan pruebas de laboratorio para mañana en horas de la mañana
- No se adelantan muchas actividades, por temas de lluvias.

Jornada laboral : 7:00 am a 5:00 pm

Residente Interventora

Nathalia Ganera
Residente de Obra

Directores Interventoria

Director de Obra

Cali, abril 2 de 2024 (martes)
ESTADO DEL TIEMPO : Nublado - lluvioso
PERSONAL DE OBRA : 1 residente de obra, 1 gestor SST, 1 almacen 1 topografo, 1 cadenero, 1 maestro, auxiliar de ingenieria, oficiales, ayudant
PERSONAL DE INTERVENTORIA: 1 residente de interventoria, 1 gestor SST
ACTIVIDADES
- Se presentan fuertes lluvias en la ciudad de cali, durante la noche y madrugada, por tal motivo no es posible dar inicio a actividades en la obra desde las 7:00 am.
- Se dan inicio de actividades a las 9:30 am con llovizna.
- Desde las 11:00 am se presentan llovizna fuertes, se frenan actividades, lluvias desde las 11:30 am.
- Se retoman actividades a la 1:00pm

Norma

Powered by CamScanner

- Se cancelan pruebas de densidades en el dia por el clima, se notifica a la interventoria
- Por parte SST se finalizan actividades de solado para el cuarto de sustancias quimicas.

Jornada laboral = 7:00 am a 5:00 pm

Residente Interventoria

Director Interventoria

Nathalia Yanera
Residente Obra

Director de Obra.

Cali, abril 3 de 2024 (miercoles)
ESTADO DE TIEMPO: Nublado - lluvioso
PERSONAL DE OBRA: 1 residente de obra, 1 gestor SST, 1 almacenista, 1 topografo, 1 cadenero, 1 operador retroexcavadora, 1 maestro oficiales y ayudantes)
PERSONAL DE INTERVENTORIA: 1 residente, 1 gestor SST.
ACTIVIDADES.

- Por parte SST, se realiza charla de los 5 minutos, se realiza seguimiento de actividades de limpieza en la VIA por sociedad, y seguimiento a las actividades de obra.
- Se llevan a cabo actividades de prueba de densidades en zona de pasillos y vigas en costado norte, sur y oriente. se continuan con actividades de excavación y perfilación de zapatas
- Se realiza corte de tubería de 3" para futura fundición de paneli-tos y se fundieron en horas de la tarde, con el fin de tener los lutos para las vigas
- Se presentan lluvias a las 3:00 pm es necesario tapar zonas y destaparlos, por las lluvias. Esto es un reproceso de actividades.

Jornada laboral: 7:00 am a 5:00 pm.

Residente Interventoria

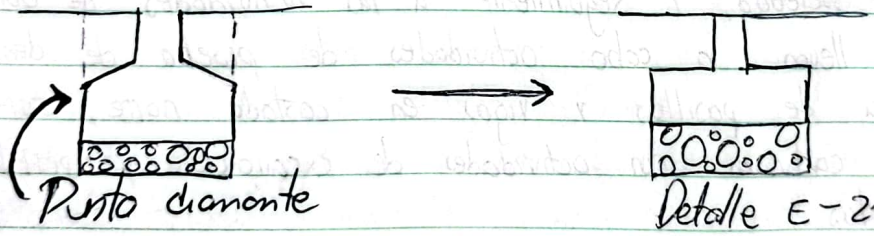
Director Interventoria

Nathalia Yanera
Residente de obra

Director de Obra

Powered by CamScanner

Cali, abril 04 de 2024 (Jueves)
ESTADO DEL TIEMPO: Seco y soleado
PERSONAL DE OBRA: 1 residente de obra, 1 gestor s.s.o, 1 almo cenista, 1 topografo, 1 cadenero, 1 auxiliar de ingeniera, 1 maestro oficiales, ayudantes, director de obra
PERSONAL DE INTERVENTORIA: 1 residente, 1 gestor SST.
ACTIVIDADES
- Obra valida cajas existentes (caja 10 y caja 01) y se envia evidencia al grupo de whatsapp de piscina suboficiales.
- Al destapar las cajas existentes, se realiza una primera prueba de agua y se observa que la caja esta acolmatada
- Se notifica a interventoria dicho hallazgo en campo
- Se realiza comite interno entre interventoria y supervisión con todos los jueves en la oficina del mayor
- Se destapan zonas de pasillos que se encuentran tapadas con el fin de que se seguen las zonas más humedas.
- Se continuan con actividades de excavación a maquina en zona de parqueadero y perfilación de vigas.
- En comite se solicita que las zapatas no sean con pata de elefante como aparece en el detalle sino que la zapata quede como aparece en los detalles del plano E-216 PL



NOTA INTERVENTORIA:

Residente Interventoria

Residente de obra

Directa de Interventoria

Director de obra.

Norma

Powered by CamScanner

Cali, abril 05 de 2024 (viernes)
ESTADO DEL TIEMPO: nublado - lloviznas
PERSONAL DE OBRA = 1 residente de obra, 1 gestor SST, 1 almacenista, 1 topografo, 1 cadenero, 1 auxiliar de ingeniera, 1 maestro, oficial, ayudante, director de obra
PERSONAL DE INTERVENTORIA: 1 residente de inter - 1 gestor SST.
MATERIALES Y EQUIPOS: retroexcavadora, mezcladora, vibrocompactador, soldadura, herramienta menor, plastico, madera, guadua, perfilla, polisombra, materiales petreos, cemento, superboard.
ACTIVIDADES.
- Se da inicio a actividades de ciclopeo en sitio de acuerdo a diseño de malla
- Se continuan con actividades de excavación con retroexcavadora en zona de parqueadero
- Se quita plastico en zona de pasillos pixina con el fin de que se oreen las vigas y las pasillos
- Se presentan lloviznas en sitio y por tal motivo es necesario tapar la zona de nuevo.
- Se realizan pruebas de densidades
- Se localiza tubería de filtro en el costado oeste de la obra con el fin de dar inicio a actividades de excavación el dia de mañana
- Se organizan colombinos en la parte perimetral de la excavación y se le hace seguimiento y acompañamiento a las actividades realizadas en campo.

Jornada laboral: 7:00 am a 5:00 pm

Residente Interventoria
Director de Interventoria

Residente de Obra
Director de Obra

NOTA: La Ingeniera Adriana Ruiz autoriza fundir los dos esquinas de la piscina en ciclopeo como se hablo en comite.

Firmo =

Cali, abril 06 de 2024 (sabado)
ESTADO DE TIEMPO: Nublado
PERSONAL DE OBRA: residente de obra, gestor SST, auxiliar ingenier
1 operador de retroexcavadora, 1 topografo, 1 cadenero, 1 maestro, 1
almacenista, oficiales, ayudantes.
PERSONAL DE INTERVENTORIA = gestor SST.
ACTIVIDADES
- Se da inicio a actividades de excavación mecanica en zona de filtro
- Se da inicio a Condiciones de solado en zona pasillo norte y este.
- Se hace acompañamiento en actividades de obra
Jornada laboral = 7:00 am a 12:00 m

Residente Interventoria

Residente de Obra

Director de Interventoria

Director de Obra

Cali, abril 07 de 2024 (Domingo)
ESTADO DE TIEMPO = Nublado
SIN ACTIVIDAD EN OBRA

Cali, abril 08 de 2024 (Lunes)
ESTADO DE TIEMPO = Soleado - Nublado - lluvinas
PERSONAL DE OBRA = residente de obra, auxiliar de ingenieria
1 gestor SST, 1 Topografo, 1 cadenero, 1 operador de retroexcavadora
1 almacenista, 1 maestro, oficiales, ayudantes.
PERSONAL DE INTERVENTORIA = 1 gestor SST.
ACTIVIDADES
- Se da inicio en actividades de pasillo
- Se frenan actividades por lluvias - Inicio de lluvias 8:45 am hasta las 9:46 am
- Se reactivan actividades de solado y ciclopeo.
- Se da ingreso de material de grava y arena.

Norma

Powered by CamScanner

-En el componente SST, se realiza acompañamiento a las actividades en campo, se realizan pausas activas, se organizan barros para acero, se hace limpieza en obra.
Jornada laboral: 7:00 am a 5:00 pm.

Residente Interventoria — Residente de Obra

Director Interventoria — Director de Obra.

Cali, abril 09 de 2024 (Martes)
ESTADO DEL TIEMPO: Dia seco
PERSONAL DE OBRA: 1 residente de obra, 1 gestor SST, 1 auxiliar de interventoria, 1 topografo, 1 cadenero, 1 operador de retroexcavadora 1 almacenista, 1 maestro, oficiales, ayudantes.
PERSONAL DE INTERVENTORIA: Residente de interventoria, gestor SST.
ACTIVIDADES.
- Cambio de residente de interventoria
- Se continuan con actividades de corte y figurado de acero, se hacen parrillas de zapatas, y vigas.
- Se continuan con actividades de excavación y nivelación en zona de parqueadero
Jornada laboral: 7:00 am a 5:00 pm.

Residente Interventoria — Residente de Obra

Director Interventoria — Director de Obra

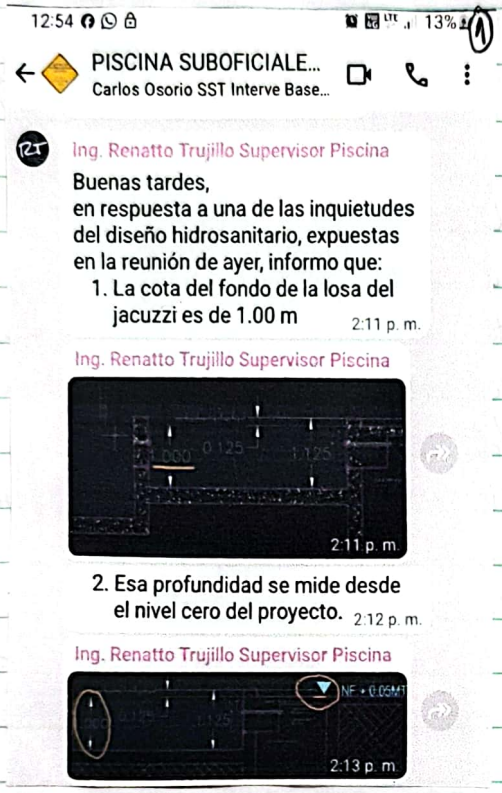
Cali, abril 10 de 2024 (Miercoles)
ESTADO DEL TIEMPO: Dia seco y soleado
PERSONAL DE OBRA: 1 residente de obra, 1 gestor SST, 1 auxiliar de interventoria, 1 topografo, 1 cadenero, 1 operador de retroexcavadora 1 almacenista, 1 maestro, oficiales, ayudantes, 1 director de obra
PERSONAL DE INTERVENTORIA: 1 Director de obra, y residente de interventoria, 1 gestor SST

Norma

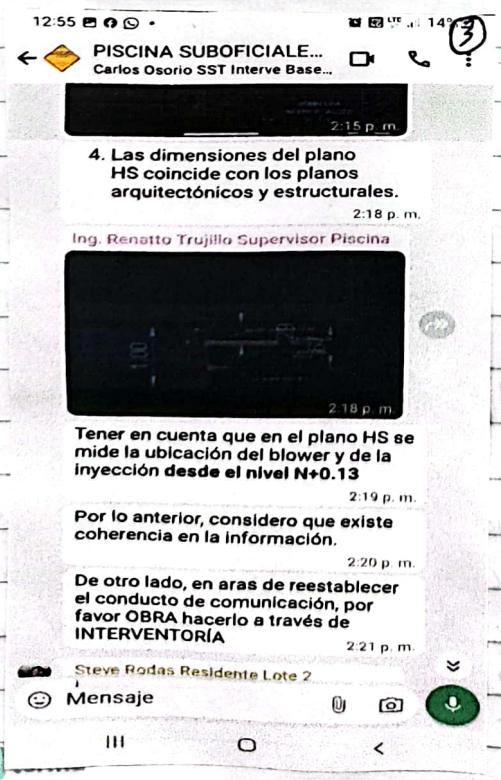
Powered by CamScanner

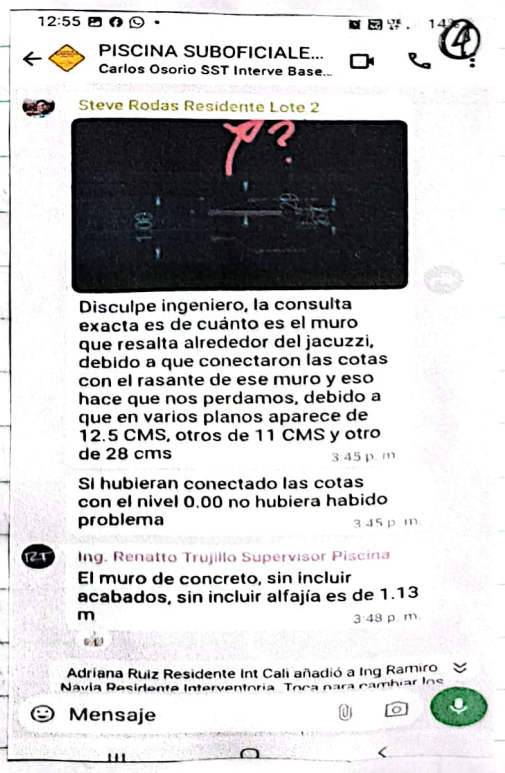
ACTIVIDADES

- Se continua con actividades de perfilación en zapatas, cotte flege y puesta de aceros
- Se continua con actividades de excavación en zona de parqueadero
- Por medio de whatsapp el supervisor Trujillo da respuesta a algunas inquietudes de diseño hidrosanitario que obra tenia.









Powered by CamScanner

- En el componente SST, se realiza acompañamiento a las actividades de campo, se dejan zonas señalizadas,
- El director de obra, presenta al nuevo residente de interventoría.

Jornada laboral: 7am a 5:00 pm.

Residente de Interventoría — Residente de obra

Director de Interventoría — Director de obra.

Cali, abril 11 de 2024 (Jueves)

ESTADO DEL TIEMPO:

PERSONAL DE OBRA: 1 residente de obra, 1 auxiliar de ingeniería, 1 topógrafo, 1 cadenero, 1 almacenista, 1 maestro, 1 operario de retroexcavadora, 1 gestor SST, 1 maestro, oficiales, ayudantes, director de obra

PERSONAL DE INTERVENTORIA: 1 residente, 1 gestor, 1 director.

ACTIVIDADES

- Se continuan con actividades de excavación en zona de parqueadero
- Se continuan con actividades de corte y flege de aceros
- Se realizan actividades de fundición de ciclopeo
- Se realiza comite de obra interno en las oficinas de la supervisión

Jornada laboral: 7am a 5:00 pm

Residente de Interventoría — Residente de obra

Director de Interventoría — Director de obra

Cali, abril 12 de 2024 (viernes)

ESTADO DE TIEMPO:

PERSONAL DE OBRA: 1 residente de obra, 1 auxiliar de ingeniería, 1 gestor SST, 1 almacenista, 1 topógrafo, 1 cadenero, 1 operario de retro, 1 maestro, oficiales, ayudantes

PERSONAL DE INTERVENTORIA: 1 residente, 1 gestor SST 1 director de interventoría.

Norma

Powered by CamScanner

ACTIVIDADES:
- Se realiza remión en el campamento, junto al supervisor y la diseñadora hidrosanitaria.
- A solicitud del mayor Diego Lopez, se recuelda poner en las memorias de calculo de las actas poner un muy buen registro fotografico de las actividades realizados, preferiblemente en panoramica y puntual; en caso de alguna reunión tener soporte o evidencia de la actividad.
- En campo se realizan ciertas anotaciones y se revisa: Caja 1C y caja 01, se destapan y se muestra recorridos de la misma. La ingeniera HyS revisara los niveles de campo vs los niveles de diseño para validar o denegar solicitud de obra de cambio de pendientes en la red.

Jornada laboral = 7:00 am a 5:00 pm

Residente de Interventoria

Residente de obra

Director Interventoria

Director de obra

Cali, abril 13 de 2024 (sabado)
ESTADO DE TIEMPO: Soleado
PERSONAL DE OBRA: 1 residente de obra, auxilio de ingeniera 1 gestor SST, 1 topografo, 1 cadenero, 1 almacenista, 1 maestro, 4 oficiales, auxiliares.
PERSONAL DE INTERVENTORIA: 1 residente, 1 gestor SST
ACTIVIDADES.
- En zona de pasillo, se llevan los castillos armados de vigas de pasillos y se ponen en sitio.
- El ingeniero de obra, realiza visita en sitio y valida actividades de acero, realiza recorridos en obra junto con interventoria y se valida acero puesto en sitio para futura fundición
- Residente de obra solicita más personal con el fin de abrir otro frente.

Norma

Powered by CamScanner

- Se finalizan actividades de ciclopeo
- Se retira todo la tierra existente, y se finalizan actividades de excavación en zona de parqueadero
- Para zona de andenes, en campo se hace recorrido con el nuevo residente de interventoria y se le muestra la situación que actual del terreno.
Uno de los puntos, es que la tierra actual esta a -050m, sin embargo solo tenemos 0,20 de descapote.

Cota final obra 985,34 } 0,64m
Cota terreno actual 984,70 }
Cota final tierra 984,20 } 0,50m

Por tal motivo, interventoria analizando la situación solicita: bajemos solamente 0,40m de la cota actual del terreno, el cual 0,20m se pagaran por descapote y el otro 020m se pagara por excavación.
- A solicitud de la interventoria, el refuerzo de los columnas C1-C2, C3, C4 ubicadas en los ejes D1-D2 y E1, E2 sera modificado, quedando desde el remate de alfajia hasta la viga de cimentación del cuarto tecnico, junto a esto es importante mencionar que la interventoria aprueba el cambio de detalle de dovelas, fleyes sera de forma lineal, las dovelas a plano y conservando las dimensiones de los fleyes.
- Interventoria aprueba las alturas de todas las columnas según diseño arquitectonico, obra no se guiara por los alturas que aparecen en el plano estructural sino por los sacadas en conjunto
- Dichos ajustes, se hablaran con el diseñador para aprobación por parte de el.
- Diseñador en comite virtual aprueba dichos cambios.

Residente de Interventoria

Residente de obra

Director de Interventoria

Director de Obra

Norma

Powered by CamScanner

Cali, abril 14 de 2024 (Domingo)
ESTADO DEL TIEMPO: Nublado
SIN ACTIVIDAD EN OBRA

Cali, abril 15 de 2024 (Lunes)
ESTADO DEL TIEMPO: Soleado
PERSONAL DE OBRA CONTRATISTA: (1) RESIDENTE DE OBRA, 2 AUXILIAR DE INGENIERIA, 1 GESTOR SST, 1 TOPÓGRAFO, 1 CADENERO, 1 ALMACENISTA, 1 MAESTRO, 1 OPERADOR RETROEXCAVADORA, 1 FIERRERO, 4 OFICIALES Y 4 AYUDANTES.
PERSONAL INTERVENTORIA: 1 RESIDENTE, 1 GESTOR INSPECTOR SISOMA, 1 GESTOR SISOMA NUEVO EN EMPALME.
- ACTIVIDADES: AFIRMANDO SUBRASANTE PARQUEADERO CON VIBRO DE 2 RODILLOS MANUALA ACPM.
- COLOCACIÓN DE HIERRO EN VIGAS CIMENTACIÓN MUROS CONTENEDORES.
- COLOCACIÓN DE HIERRO PARRILLAS DOBLES DE ZAPATAS
- REALIZACIÓN DE ENSAYOS DE DENSIDADES SUBRASANTE.
- NIVELACIÓN Y COMPACTACIÓN SUBRASANTE PARQUEADERO.
- EXCAVACIONES PARA FILTRO Y PARA TUBERÍA SANITARIA DE 8" NOVAFORT.

Norma

Powered by CamScanner

- Descapote Urbanismo (zona de andén), se observa capa vegetal de 40 cms; se debe retirar esta capa (20 cm como descapote y 20cms como excavación).
- Se realiza validación de acero de refuerzo junto con interventoria, se realiza aseo a zona de vigas y se da inicio a armado de verticales cada 0,20 cm, se continuan con actividades de atague para fundición de viga.
- Se realizan actividades de acompañamiento en la parte SST, se realizan actividades de mejora a las inspecciones realizadas por la interventoria.
- Se realiza recorrido entre obra e interventoria y se subsanan actividades en sitio.
- Jornada de limpieza
- Inspección de formaletas, conteo de implementos
- Residente de obra solicitá al maestro más personal. se solicita mas personal con el fin de trabajar al tiempo las zonas del proyecto, zona piscina, zona edificio y parqueadero- anden
- Se realiza reseñalización de zonas de excavación
- Se valida y revisa el cuarto de sustancias quimicas
- se compra y solicita dotación para la obra

Jornada laboral 7AM A 5PM.

Residente Interventoria

Residente de obra

Director Interventoria

Director de obra

Cali, abril 16 de 2024 (Martes)
Estado de Tiempo: Soleado

Personal de obra: Residente de obra, auxiliar de ingeniería, 1 Gestor SST, 1 topógrafo, 1 cadenero, 3 maestros, 1 almacenista, 3 y ferrero, 4 oficiales, 4 Ayudantes, 1 operador Retroexcavadora.
Personal Interventoría: Residente de obra, 2 inspectores SISOMA.
Actividades: Apisonado subrasante parqueaderos con vibro manual motor ACPM de 2 rodillos.
- Colocación hierro de refuerzo vigas de cimentación muros laterales de pasillos.
- Formaleta de vigas de cimentación.
- Colocación de hierro de refuerzo de zapatas.
- Instalación de un tramo de tubería novafort de 8" en zona de urbanismo 18m, Tapado o relleno sobre la tubería con material seleccionado de excavación.

Jornada laboral: 7 AM a 5 PM.

Residente Interventoría

Residente de Obra

Director Interventoría

Director de Obra

Cali, abril 17 de 2024 (MIERCOLES)
Estado del tiempo: SOLEADO

PERSONAL DE OBRA: RESIDENTE DE OBRA, AUXILIAR DE INGENIERIA, 1 GESTOR SST, 1 TOPOGRAFO, 1 CADENERO, 1 MAESTRO, 1 ALMACENISTA, 1 FIERRERO, 4 OFICIALES, 4 AYUDANTES, 1 OPERADOR RETROEXCAVADORA.

PERSONAL INTERVENTORIA: RESIDENTE DE INTERVENTORIA, 2 INSPECTORES SISOMA.

ACTIVIDADES: FUNDIDA DE VIGAS DE CIMENTACIÓN DE CORREDORES Y FUNDIDA DE (6) ZAPATAS (Z Z1, 1 Z2, 1 Z3, 1Z4, 1 Z5 y 1 Z8) CON CONCRETO PREMEZCLADO HOLCIM.
La Motobomba llegó a las 7am, el primer carro llegó a obra a las 8:30AM con 8M³ y el 2° carro con 8.5M³. concreto de 21MPa (3.000 psi) acelerado a 3 días, 8" de slump (asentamiento 20cm) grava de 1/2" (12,5mm) concreto impermeabilizado. Total de concreto 16,5M³.
- En la tarde se continuó con la instalación de tubería novafort de 8" en zona de urbanismo (andén).

Residente Interventoria

Residente de Obra

Director Interventoria

Director de Obra

Cali, abril 18 de 2024 (Jueves)
Estado del tiempo: fuertes lluvias en horas de la madrugada hasta las 7am lo que genera retrasos en actividades en el parqueadero y en zona de urbanismo, pantano en la obra.

Personal de Obra: Residente de Obra, auxiliar de ingeniería, 1 gestor SST, 1 topógrafo, 1 cadenero, 1 maestro general de obra, 1 almacenista, 1 fierrero, 4 opiciales, 4 ayudantes, 1 operador de retro.
Director de obra. 1 operador vibro.
Actividades:
- Se realiza comité de obra a partir de las 10:00 a.m. hasta las 12:00pm.
- Se retira formaleta de las vigas.
- Se hacen rellenos con tierra seleccionada de excavación en zona de vigas de amarre.
- Se comienza con el amarre de hierro horizontal en los muros laterales de los pasillos.

Jornada laboral: 7am a 5pm.
Personal Interventoria: Residente interventoria, Director interventoria, 2 inspectores Sisoma.

Rafael Yance
Residente de Obra

Residente Interventoria

Director de Obra

Director Interventoria

Norma

Powered by CamScanner

Cali, abril 19 de 2024 (VIERNES)
ESTADO DEL TIEMPO: Soleado.

PERSONAL DE OBRA: Residente Obra, Auxiliar de Ingeniería, 1 Gestor SST, 1 topógrafo, 1 cadenero, 1 maestro, 1 almacenista, 1 fierrero, 4 oficiales, 4 ayudantes, 1 operador de Retro, 1 operador vibro.
PERSONAL DE INTERVENTORIA: Residente Interventoria, Inspector Sisoma.

ACTIVIDADES: Se realiza comité ejecutivo virtual de 8:30 AM a 9:30 AM.
- Se inicia instalación de formaleta para muros de corredores.
- Se continúa con la armadura de la placa de piso de los corredores (doble parrilla en varilla de 3/8" @ 25cms en ambos sentidos). Placa de 15cms.
Se continúa con la armadura de los muros de los pasillos (muro de 25cms de espesor, doble parrilla en varilla de 1/2" @ 20cms en ambos sentidos).
En mesa de trabajo virtual con el diseñador estructural se aprueba esta separación del hierro de las parrillas de la placa de piso de los corredores la placa de piso de la piscina (placa de 25cms de espesor con doble parrilla en hierro de 3/8" con separación de 18cms en ambos sentidos) y la 1 y 2 mencionada armadura para los muros.
Igualmente se pide lo anterior para cumplir con la Norma NSR-10 con la cuantía mínima de 0.003 para dichos elementos.
También se aprueba no reducir la sección de las 4 columnas en las esquinas del cuarto técnico dejandolas de 35x35 desde la viga de amarre o viga de cimentación.
En esta mesa de trabajo el diseñador se compromete en enviar estos detalles en plano en Autocad y

TAMBIÉN ENVIAR UN DETALLE PARA EL HIERRO DE REFUERZO PARA LA ESCALERA DE LA PISCINA.
JORNADA DE TRABAJO: 7am a 5pm.

RESIDENTE INTERVENTORÍA — RESIDENTE DE OBRA

DIRECTOR INTERVENTORÍA — DIRECTOR DE OBRA

Cali, abril 20 DE 2024 (Sábado)
ESTADO DEL TIEMPO: Soleado

PERSONAL DE OBRA: 1 GESTOR SST, 1 TOPÓGRAFO, 1 ALMACENISTA, 1 MAESTRO DE OBRA, 1 FIERRERO, 1 OFICIAL, 1 AYUDANTE, 1 OPERADOR RETROEXCAVADORA, 1 OPERADOR DE VIBROCOMPACTADOR.
PERSONAL INTERVENTORÍA: RESIDENTE INTERVENTORÍA, 1 INSPECTOR SISOMA.
ACTIVIDADES:
- SE INSTALA MEJORAMIENTO EN ROCA RAJÓN DE 40 CMS DE ESPESOR EN AREA DE PARQUEADERO.
- SE CONTINÚA CON LA INSTALACIÓN Y ATRAQUE DE FORMALETA EN LOS MUROS LATERALES AL CORREDOR DE INSPECCIÓN DE LA PISCINA.
- SE CONTINÚA CON LA ARMADURA DE LOS MUROS LATERALES A LOS CORREDORES.

JORNADA DE TRABAJO: 7 am a 12:00 pm.

RESIDENTE INTERVENTORÍA — RESIDENTE DE OBRA

Norma

Powered by CamScanner

Director Interventoria Director de Obra

Cali, abril 21 de 2024 (Domingo)
Tiempo: soleado en el día lluvias en la noche.
No se realizo Actividades.

Cali, abril 22 de 2024 (lunes)
Estado del tiempo: lluvias en horas de la madrugada y hasta las 7:30 a.m. Afectación de actividades con la retroexcavadora y el vibrocompactador hasta las 9:30 am mientras se orea el terreno.

Personal de Obra: Residente de Obra, 1 gestor SST, 1 auxiliar de Ingeniería, 1 topógrafo, 1 cadenero, 1 maestro, 6 oficiales, 1 fierrero, 4 ayudantes, 1 almacenista, 1 operador retroexcavadora,
Personal Interventoria: Residente de Interventoria Inspector SISOMA.
Actividades:
- Se continúa con la instalación de mejoramiento en roca rajón de 7" con espesor de capa de 40 cms en el parqueadero. Se inicia instalación de capa de sello en base sobre el rajón con espesor ya compactado de 15cms.
- Se continúa con la instalación y atraque y nivelación de la formaleta en muros laterales a corredores de inspección de la piscina.
- Se continúa con la instalación de la armadura con doble parrilla en la losa de piso de corredores.
- Se colocan espaciadores tipo burro para separar las mallas y soportar las mismas. Se colocan paneles

PARA levantar las parrillas superiores y asegurar un recubrimiento. Se instalan "U" para las parrillas de los muros para fijar las parrillas.
Jornada de trabajo: 7am a 5pm.

Ruido Vin U.
RESIDENTE INTERVENTORIA

Nathalia Lancera
RESIDENTE DE OBRA

DIRECTOR INTERVENTORIA

DIRECTOR DE OBRA

Cali, abril 23 de 2024 (martes)
ESTADO DEL TIEMPO: Lluvias propusas en la madrugada barro en zona de urbanismo y parqueadero, afectación para trabajar en estas zonas de 3 horas hasta que el terreno se oree.
PERSONAL DE OBRA: Auxiliar de Ingeniería, 1 gestor SST, 1 Topógrafo, 1 cadenero, 1 Almacenista, 1 maestro, 1 fierrero, 6 oficiales, 4 ayudantes, 1 operador retroexcavadora, 1 operador de vibro compactador.
PERSONAL DE INTERVENTORIA: Residente Interventoria. Inspector SISOMA.
ACTIVIDADES: Armado de losa de piso corredores y armadura de muros. Instalación formaleta de muros exteriores corredores de servicio de la piscina.
Limpieza de obra, retiro de barro.
Jornada de trabajo: 7am a 5pm.

Ruido Vin U.
RESIDENTE INTERVENTORIA

Nathalia Lancera
RESIDENTE DE OBRA

Norma

Powered by CamScanner

Director de Interventoria Director de Obra

Cali, 24 de abril de 2024 (miércoles)
ESTADO DEL TIEMPO: Dia despejado, nublado al final de la tarde, lluvias en la noche.
PERSONAL DE OBRA: Residente de Obra, auxiliar de Ingeniería, gestor SST, topógrafo, cadenero, almacenista, 1 fierrero, 6 oficiales, 4 ayudantes, operador retroexcavadora, operador vibrocompactador.
PERSONAL INTERVENTORIA: Residente Interventoria, Inspector SISOMA.
ACTIVIDADES: Instalación y atraque de formaleta para muros de los corredores.
SE continúa con el amarrado de hierro de las parrillas de las armaduras de la losa de piso y de los muros de los corredores de servicio de la piscina.
En zona de parqueadero se continúa con la instalación de la piedra rajón y la subbase.
- obra solicita más personal en sitio, ya que las actividades de formaleteo quitan mucho tiempo.

Jornada de trabajo: 7 AM a 5 PM.

Residente Interventoria Residente de Obra

Director Interventoria Director de Obra

Norma

Powered by CamScanner

82

Cali, abril 25 de 2024 (jueves)
ESTADO DEL TIEMPO: Lluvias copiosas en la noche y madrugada hasta las 7:30am, afectación de zonas de parqueadero y urbanismo.

PERSONAL DE OBRA: Residente de obra, gestor SST, topógrafo, cadenero, almacenista, 6 oficiales, 4 ayudantes, fierrero, operador de retro, operador vibrocompactador.
PERSONAL INTERVENTORIA: Residente interventoría, inspector SISOMA.
ACTIVIDADES:
Terminar de instalar formaleta en muros de cortes, atraque de la formaleta metálica, niveladores instalación de buanos en parrillas y separadores, terminar de alistar tramo a fundir el sábado 27.
Se instala corredor palomera en eje A.
Instalación de hierro de refuerzo en losa de piso y el hierro horizontal en los muros en los corredores o pasillos de servicios de la piscina.
- Se realiza comité de obra semanal entre 10 AM y 12:30 pm.
- residente de obra solicita al maestro de obra y al director incrementar personal en sitio y seguir instrucciones dadas.

Jornada de trabajo: 7am a 5pm.

Residente de Interventoria

Natalia Gonzalez
Residente de Obra

Director de Interventoria

Director de Obra

Norma

Cali, abril 26 de 2024 (viernes)
ESTADO DEL TIEMPO: soleado.

PERSONAL DE OBRA: Residente de Obra, auxiliar de ingeniería, gestor SST, topógrafo, cadenero, almacenista, fierrero, 6 oficiales, 4 ayudantes, operador de retroexcavadora.
PERSONAL DE INTERVENTORIA: Residente Interventoria, Inspector SISOMA.

Actividades: se continúa instalando, atrazando y nivelando formaleta para muros laterales de los corredores.
se continúa amarrando el hierro de la placa de piso y los muros laterales de los corredores.
se continúa con la colocación de piedra rajón y de subbase en la zona de parqueadero.
se revisa formaleta, hierro, atraque y nivelación de formaleta.
Se revisan distancia de acero en campo, se realiza registro fotografico de dicha revisión en campo y de distanciamientos.

Jornada de trabajo: 7am a 5pm

Residente de Interventoria

Nathalia Jancera
Residente de Obra

Director de Interventoria

Director de Obra

Cali, abril 27 de 2024 (sábado)
ESTADO DEL TIEMPO: Lluvia en la madrugada y en horas de la mañana hasta las 7:30 AM.

PERSONAL DE OBRA: Residente de Obra, gestor SST, Topógrafo, cadenero, almacenista, maestro de obra, 6 oficiales, 4 ayudantes, fierrero, operador retroexcavadora, operador vibrocompactador.
PERSONAL DE INTERVENTORÍA: RESIDENTE INTERVENTORÍA, INSPECTOR SISOMA.
ACTIVIDADES:
Se funde el 60% de la placa y los muros de los corredores de servicio de la piscina, con concreto premezclado de HOLCIM, concreto de 21 MPa, con slump o asentamiento de 8" (200mm) fluido para autobomba, grava de 1/2" (12,5mm) acelerado a 3 días e impermeabilizado. También se funden 2 zapatas, la Z9 (D-3) y la Z9 (E-3).

Jornada de Trabajo: 7am a 4pm.

Residente Interventoría

Residente de Obra

Director Interventoría

Director de Obra

Norma

Powered by CamScanner

Cali, abril 28 de 2024 (Domingo)
ESTADO DEL TIEMPO: Soleado
SIN ACTIVIDAD EN OBRA

Cali, abril 29 de 2024 (lunes)
ESTADO DEL TIEMPO: Lluvia de 2:00 a 3:00pm.

PERSONAL DE OBRA: Residente de obra, auxiliar de ingeniería, gestor SST, topógrafo, cadenero, almacenista, fierrero, 4 oficiales, 4 ayudantes, maestro de obra, operador de vibro, operador Retro excavadora.
PERSONAL INTERVENTORIA: Residente interventoria, inspector SISOMA.

ACTIVIDADES:
- Se inicia desformaleteo de muros, se continúa instalación de refuerzo de placa de piso y de muros.
- Se inicia con la formaleteada de muros restantes de pasillos o corredores de servicio.
- Formaleteado muro 1' (G-F), G (1'-4)

Jornada de trabajo: 7AM a 5PM.

Residente Interventoria

Nathalia Mancera V.
Residente de obra

Director Interventoria

Director de obra

Norma

Powered by CamScanner

Cali, abril 30 de 2024 (MARTES).
ESTADO DEL TIEMPO: LLUVIA DE 2:00pm a 3:00 pm.

PERSONAL DE OBRA: RESIDENTE DE OBRA, AUXILIAR DE INGENIERIA, GESTOR SST, TOPÓGRAFO, CADENERO, ALMACENISTA, MAESTRO DE OBRA, 4 OFICIALES, 4 AYUDANTES, OPERADOR DE RETROEXCAVADORA.
PERSONAL DE INTERVENTORIA: RESIDENTE INTERVENTORIA, INSPECTOR SISOMA.
ACTIVIDADES:
SE CONTINÚA CON EL AMARRE DE HIERRO DE LAS CANASTAS DE LAS 4 COLUMNAS DE LAS ESQUINAS DEL CUARTO TÉCNICO, EL AMARRE DE LAS 2 PARRILLAS DE LOS MUROS DEL CUARTO TÉCNICO Y LOS MUROS DEL TANQUE DE NIVELACIÓN.
SE CONTINÚA CON LA FORMALETA DE LOS MUROS POR FUNDIR DE LOS CORREDORES DE SERVICIO, DE LOS CORREDORES Y DEL CUARTO TÉCNICO, IGUALMENTE TERMINAR LA DOBLE PARRILLA DE LA LOSA DE PISO POR FUNDIR DE DICHOS CORREDORES.
IGUALMENTE SE CONTINÚA CON EL DESFORMALETEADO DE LOS MUROS YA FUNDIDOS.

JORNADA DE TRABAJO: 7AM a 5pm.

RESIDENTE INTERVENTORIA

Nathalia Gonzalez
RESIDENTE DE OBRA

DIRECTOR INTERVENTORIA

DIRECTOR DE OBRA

Norma

Powered by CamScanner

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE INTERVENTORÍA

Calle 1 Sur No. 77 A - 21 Telefax: (094) 341 43 86
Cel: 314 799 67 22 E-mail: ghiguita@une.net.co Medellín - Colombia

MEDELLIN, 30 DE ABRIL DE 2024

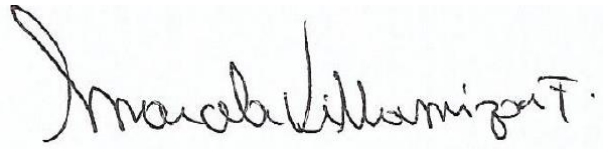
EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO TITULADO
MARCELA VILLAMIZAR FERNANDEZ
IDENTIFICADO CON CEDULA No. 42,992,667 DE MEDELLIN
TARJETA PROFESIONAL 28507- T

CERTIFICA

QUE EL SEÑOR JOSE GUSTAVO HIGUITA MIRANDA, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA Nº 71,638,019 DE MEDELLIN, SE ENCUENTRA A LA FECHA DE LA PRESENTE CERTIFICACION AL DIA EN EL PAGO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES Y PARAFISCALES, RELATIVOS A LA AFILIACION DE SUS TRABAJADORES A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES A LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, I.C.B.F., SENA.

ESTA CERTIFICACION SE HACE CONFORME CON LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DECRETO 2170 DE 2002, ARTICULO PRIMERO DE LA LEY 828 DE 2003 Y DE LA LEY 1150 DE 2007

ATENTAMENTE,



MARCELA VILLAMIZAR FERNANDEZ
CONTADORA, TP 28507T



JOSE GUSTAVO HIGUITA MIRANDA
C.C. 71.638.019

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B781F71AEA9E7014

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARCELA VILLAMIZAR FERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42992667 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 28507-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



28507-T

MARCELA
VILLAMIZAR FERNANDEZ
C.C. 42.992.667
RESOLUCION INSCRIPCION 2467-T FECHA 11-X-90
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

Presidente

00035810

Marcela Villamizar F.

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-04, 08:12:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 70433381

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 04/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUSTAVO CASTILLA HURTADO				
Documento	CC73086396	**Dirección**	CR 39A N 18 B SUR 20 AP 102		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132144		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 73086396	CASTILLA HURTADO GUSTAVO ADOLFO DEL CRISTO	57	04																0	0	30	30	0	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	EPS SURA	$ 3.800.000	$ 475.000	ARL SURA	$ 3.800.000	$ 264.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 739.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 3.800.000	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 264.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 739.500	$ 0	$ 739.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-06, 03:15:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 70433361

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 06/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUSTAVO CASTILLA HURTADO				
Documento	CC73086396	**Dirección**	CR 39A N 18 B SUR 20 AP 102		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132144		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 73086396	CASTILLA HURTADO GUSTAVO ADOLFO DEL CRISTO	57	04																0	0	30	30	0	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	EPS SURA	$ 3.800.000	$ 475.000	ARL SURA	$ 3.800.000	$ 264.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 739.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 3.800.000	$ 3.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 264.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 739.500	$ 0	$ 739.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-02, 02:10:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 70433346

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 02/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WALTER GOMEZ SIERRA				
Documento	CC71627806	**Dirección**	CL 28 #43 - 12		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	312345678		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71627806	GOMEZ SIERRA WALTER	57	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 4.200.000	$ 672.000	EPS SURA	$ 4.200.000	$ 525.000	ARL SURA	$ 4.200.000	$ 292.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.489.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 4.200.000	$ 4.200.000	$ 4.200.000	$ 0	$ 672.000	$ 0	$ 0	$ 525.000	$ 292.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.489.400	$ 0	$ 1.489.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-04, 04:06:38 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 70433340

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 04/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WALTER GOMEZ SIERRA				
Documento	CC71627806	**Dirección**	CL 28 #43 - 12		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	312345678		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71627806	GOMEZ SIERRA WALTER	57	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 4.200.000	$ 672.000	EPS SURA	$ 4.200.000	$ 525.000	ARL SURA	$ 4.200.000	$ 292.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.489.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 4.200.000	$ 4.200.000	$ 4.200.000	$ 0	$ 672.000	$ 0	$ 0	$ 525.000	$ 292.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.489.400	$ 0	$ 1.489.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-22, 06:43:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 68797930

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 22/03/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE EDUARDO ARBELAEZ ROJAS		
Documento	CC98545040	**Dirección**	CALLE 7 # 80 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2999644
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 98545040	JORGE EDUARDO ARBELAEZ ROJAS	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.863.824	$ 458.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.863.824	$ 358.000	6,960	$ 2.863.824	$ 199.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.015.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.863.824	$ 2.863.824	$ 2.863.824	$ 0	$ 458.300	$ 358.000	$ 199.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.015.700	$ 0	$ 1.015.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-07, 09:18:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 68795516

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 07/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE EDUARDO ARBELAEZ ROJAS		
Documento	CC98545040	**Dirección**	CALLE 7 # 80 100
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2999644
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 98545040	JORGE EDUARDO ARBELAEZ ROJAS	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.863.824	$ 458.300	(EPS010) EPS SURA	$ 2.863.824	$ 358.000	6,960	$ 2.863.824	$ 199.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.015.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.863.824	$ 2.863.824	$ 2.863.824	$ 0	$ 458.300	$ 358.000	$ 199.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.015.700	$ 0	$ 1.015.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RADICADO 2023_6208744

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, reconoció como **CAUSANTE** de una prestación de **VEJEZ** a **HERNAN ARRUBLA HENAO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 6208744**.

Por tal Concepto durante el período: **2024-01** a **2024-03** le fueron girados los siguientes valores:

DEVENGADOS		*DEDUCIDOS*	
VALOR PENSION	*$ 6,855,198.00*	TERCERO SUDAMERIS PRESTAMO	*$ 2,338,434.00*
		SALUD SURA EPS	*$ 685,800.00*
TOTAL DEVENGADOS	*$ 6,855,198.00*	*TOTAL DEDUCIDOS*	*$ 3,024,234.00*
		NETO GIRADO	*$ 3,830,964.00*

Estado: **ACTIVO**.
Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, Bogotá el día 27 de abril de 2024.

Atentamente:



DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-23, 04:01:50 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 69149173

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024

PAGADO 23/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE GUSTAVO HIGUITA MIRANDA				
Documento	CC71638019	**Dirección**	CALLE 1 SUR 77 A 21		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3152538058		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71638019	HIGUITA MIRANDA JOSE GUSTAVO	57	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 3.000.000	$ 480.000	EPS SANITAS	$ 3.000.000	$ 375.000	ARL SURA	$ 3.000.000	$ 31.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 886.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 886.400	$ 13.700	$ 900.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-15, 11:56:55 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 69648314

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 12/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE GUSTAVO HIGUITA MIRANDA				
Documento	CC71638019	**Dirección**	CALLE 1 SUR 77 A 21		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3152538058		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71638019	HIGUITA MIRANDA JOSE GUSTAVO	57	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 3.000.000	$ 480.000	EPS SANITAS	$ 3.000.000	$ 375.000	ARL SURA	$ 3.000.000	$ 31.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 886.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 886.400	$ 6.900	$ 893.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-05, 07:24:51 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 70165920

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 05/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE GUSTAVO HIGUITA MIRANDA				
Documento	CC71638019	**Dirección**	CALLE 1 SUR 77 A 21		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3152538058		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71638019	HIGUITA MIRANDA JOSE GUSTAVO	57	00																0	30	30	30	0	PORVENIR	$ 3.000.000	$ 480.000	EPS SANITAS	$ 3.000.000	$ 375.000	ARL SURA	$ 3.000.000	$ 31.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 886.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 886.400	$ 0	$ 886.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-12, 10:16:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 68559127

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 12/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ADRIANA RUIZ YEPES		
Documento	CC43055511	**Dirección**	AV. CALLE 34A #81 A - 86
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2842006
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43055511	MARIA ADRIANA RUIZ YEPES	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.500.000	$ 187.500	0,522	$ 1.500.000	$ 7.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.500.000	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 187.500	$ 7.900	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.400	$ 2.900	$ 447.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-12, 11:52:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 69559720

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 12/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ADRIANA RUIZ YEPES		
Documento	CC43055511	**Dirección**	AV. CALLE 34A #81 A - 86
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2842006
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43055511	MARIA ADRIANA RUIZ YEPES	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.500.000	$ 187.500	0,522	$ 1.500.000	$ 7.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.500.000	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 187.500	$ 7.900	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.400	$ 3.600	$ 448.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71264915
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO OSORIO ROBLEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 78 N 45FF12	TELÉFONO:	5700000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7911490166**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		440887822

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 111.400	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 111.400
SUBTOTALES:									**$ 111.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 111.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSION									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 71264915	OSORIO ROBLEDO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	71264915	$ 111.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 567.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71264915
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO OSORIO ROBLEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 78 N 45FF12	TELÉFONO:	5700000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7914721002**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			498314472

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 111.400	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 111.400
SUBTOTALES:									**$ 111.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 111.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 71264915	OSORIO ROBLEDO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.600.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	71264915	$ 111.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 567.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71264915
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO OSORIO ROBLEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 78 N 45FF12	TELÉFONO:	5700000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7918328879**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		555407423

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 111.400	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 111.400
SUBTOTALES:									**$ 111.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 111.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71264915	OSORIO ROBLEDO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.600.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	71264915	$ 111.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 567.400**

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-09, 08:55:43 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 70091730

Periodo Cotización 202404 **Periodo Servicio** 202404

Cliente:

PAGADA 2024-04-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RAMIRO NAVIA NUÑEZ				
Documento	CC 79473516	**Dirección**	CR 8 #13 - 20		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	GIRARDOTA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79473516		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					NAVIA NUÑEZ RAMIRO	5308000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Medellín, 19 April 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 19/04/2024 12:50, con relación a la afiliación y cobertura de RAMIRO NAVIA NUNEZ identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 79473516, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 18/04/2024
Fecha de fin de cobertura:
Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA
Código de ocupación: 9313
Descripción ocupación: Trabajadores de la construcción
Clase de riesgo: 5
Porcentaje de cotización: 6.96

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C794735162411046203

Atentamente,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:179.19.195.56,

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860.011.153-6
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
www.positiva.gov.co

FORMULARIO DE AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR **INDEPENDIENTE** A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

SEÑOR CONTRATISTA
Recuerde que una vez cumplida la fecha de terminación de la afiliación, SI usted desea continuar con el cubrimiento ante nuestra ARL, lo invitamos a que ingrese al portal transaccional y registre la novedad respectiva.

20240415030011063961O1

I. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

* TIPO DOC. CC / No. DE DOCUMENTO 11063961	PRIMER APELLIDO GUZMAN
	SEGUNDO APELLIDO ESTRADA
PRIMER NOMBRE DOMINGO	SEGUNDO NOMBRE FABIO
* FECHA NACIMIENTO AÑO 1978 MES 03 DÍA 24 — SEXO M F	NACIONALIDAD COLOMBIA
EPS ACTUAL SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	AFP ACTUAL PROTECCION
DIRECCIÓN RESIDENCIA CARRERA 44 26 71	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO BELLO
CELULAR O TELÉFONO FIJO 3046520020	CORREO ELECTRÓNICO GUZMAN1106@HOTMAIL.COM

II. INFORMACIÓN DE LA AFILIACIÓN O DEL CONTRATO

TIPO: ADMINISTRATIVO ○ COMERCIAL ○ CIVIL ● — PÚBLICO ○ PRIVADO ● — SUMINISTRO DE TRANSPORTE SI ○ NO ●

* FECHA INICIO AÑO 2024 MES 04 DÍA 15 — * FECHA DE TERMINACIÓN AÑO ---- MES -- DÍA --	No. DE MESES ---
DÍAS Y HORARIO DE TRABAJO: LUNES ● MARTES ● MIERCOLES ● JUEVES ● VIERNES ● SABADO ● DOMINGO ●	DE 01:00 AM ● PM ○ HASTA 12:00 AM ○ PM ●
VALOR TOTAL ----------	VALOR MENSUAL $1300000 — * INGRESO BASE DE COTIZACIÓN $1300000
* ACTIVIDAD A EJECUTAR PREPARACIÓN DEL TERRENO, INCLUYE LA PREPARACIÓN	CÓDIGO 5431202 SO ARL
CARGO U OCUPACIÓN TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCIÓN, DEMOLICIÓN, EXCAVACIÓN	TAXISTA SI ○ NO ●
DIRECCIÓN ESCUELA MILITAR DE AVIACION	
DEPARTAMENTO VALLE	MUNICIPIO CALI

III. INFORMACION DEL CONTRATANTE, EMPRESA TRANSPORTADORA (Habilitada por el Ministerio de Transporte para taxistas) O CONTRATANTE PARA INDEPENDIENTE VOLUNTARIO.

* ENTIDAD CONTRATANTE TIPO DOC. NI / No. DE DOCUMENTO 899999998 DV 4	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO 5431202 DE ARL	La clasificación del riesgo se determinará con el mayor entre la clase de riesgo del centro de trabajo del contratante y el propio de la actividad ejecutada por el contratista. (Art. 11 Dec 723/13)
DIRECCIÓN PRINCIPAL CARRERA 44 26 71	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.
TELÉFONO 6502200 — FAX	CORREO ELECTRÓNICO AGUERRERO@POSITIVA.GOV.CO
* DATOS QUIEN FIRMA CONTRATO TIPO DOC. / No. DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO
	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN DELTRABAJADOR INDEPENDIENTE AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES, EL CUAL SE RIGE EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO LEY 1295 DE 1994, LEY 776 DE 2002, DECRETO 723 DE 2013, DECRETO 1563 DE 2016 Y DEMÁS NORMAS QUE MODIFIQUEN, ADICIONEN O SUSTITUYAN.

DECLARO QUE LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTE FORMULARIO SON VERÍDICOS Y PUEDEN SER CONFIRMADOS POR LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

Formulario Firmado Electrónicamente / 2024-04-15 / 21:43:59

* DOMINGO FABIO GUZMAN ESTRADA

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ARL

CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 5431202
CLASE DE RIESGO: 5
TARIFA: 6,96000

* **LA FALSEDAD EN LOS CAMPOS MARCADOS CON (*) GENERAN NULIDAD DEL FORMULARIO Y POR ENDE EN LA AFILIACIÓN**

Rev. Noviembre/ 2019

Autorizado por la Superintendencia Financiera para operar el ramo de seguros de Riesgos Laborales, mediante Resolución No. 3187 del 28 de Diciembre de 1995. Para todos los efectos de afiliación y cobertura del Sistema General de Riesgos Laborales.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DISTRIBUCIÓN GRATUITA PROHIBIDA SU VENTA

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS
PERSONALES - TRABAJADOR INDEPENDIENTE

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

A. Declaro que Positiva Compañía de Seguros S.A. (la "Compañía") me ha informado que el Aviso de Privacidad y el manual de tratamiento de Datos Personales se encuentra publicado en https://www.positiva.gov.co/tramites-Servicios/habeas-data/Paginas/default.aspx

B. Declaro que he sido informado que la Compañía podrá recolectar, almacenar, usar, procesar, transmitir, o transferir (el "Tratamiento"), la información vinculada o que pueda asociarse a mí (los "Datos Personales"), para las siguientes finalidades, entre otras: (a) Prestar los servicios de la Compañía de acuerdo con las necesidades particulares de sus clientes, con el fin de brindar los servicios y productos pertinentes; (b) Cumplir los contratos de servicios celebrados con los clientes, incluyendo, pero sin limitarse a la verificación de afiliaciones y suscripciones y del vínculo existente entre los beneficiarios de las pólizas y los asegurados; (c) El trámite de solicitud de vinculación como consumidor financiero a la Compañía, incluyendo sin limitarse al diligenciamiento de las respectivas solicitudes de seguro y de afiliación a la administración de riesgos laborales, así como cualquier otro necesario para su vinculación a la Compañía; (d) El envío del clausulado o condicionado de las pólizas de seguro y/o del contrato de afiliación a la administración de riesgos laborales de la Compañía a los clientes, en virtud de lo señalado en el artículo 37 de la Ley 1480 de 2011 (Estatuto del Consumidor) o las normas que la modifiquen o adicionen; (e) ealizar los procesos de cotización, colocación y ejecución de los seguros de la Compañía, así como la negociación de los contratos, la determinación de primas y la selección de riesgos, incluyendo, pero sin limitarse a la verificación de la capacidad de pago del tomador del seguro; (f) El proceso relativo al trámite, pago y reembolso de siniestros y a la cancelación y revocación del seguro; (g) Realizar el análisis para el control y la prevención del fraude y de lavado de activos, incluyendo, pero sin limitarse a la consulta y reporte a listas restrictivas y a centrales de información de riesgos financieros; (h) Realizar el análisis de riesgos de las solicitudes de seguros o de afiliación a la administración de riesgos laborales que realicen los clientes de la Compañía, con el fin de hacerles recomendaciones para optimizar las pólizas o respecto de otro tipo de seguros que requieran u obtengan los clientes; (i) Realizar las actividades encaminadas a la gestión integral del seguro contratado con el fin de garantizar que los derechos de los clientes siempre sean representados y/o preservados; (j) Enviar información y ofertas comerciales de productos de la Compañía, así como realizar actividades de mercadeo, eventos, capacitaciones, seminarios, talleres y/o actividades de comercialización de servicios y/o productos que preste o que pudiera llegar a prestar u ofrecer la Compañía; (k) Elaborar estudios técnico-actuariales, segmentaciones, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general, estudios de técnica aseguradora, incluyendo, pero sin limitarse a las encuestas de satisfacción sobre los servicios prestados por la Compañía; (l) Cumplir con las obligaciones tributarias y de registros comerciales, corporativos y contables de la Compañía, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes; (m) La transmisión de datos a terceros con los cuales se hayan celebrado contratos con este objeto, para fines comerciales, administrativos y/u operativos, incluyendo, pero sin limitarse a la expedición de carnets, de certificados y certificaciones a los clientes y/o a terceros, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes; (n) Verificar información jurídica, financiera y técnica en procesos contractuales que adelante la Compañía o terceros; (ñ) Procesos al interior de la Compañía, con fines de desarrollo operativo y/o de administración de sistemas; (o) Las demás finalidades que determinen los Responsables en procesos de obtención de Datos Personales para su Tratamiento, con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones legales y regulatorias, así como a las políticas de la Compañía; (p) El proceso de archivo, de actualización de los sistemas y de protección y custodia de información y de bases de datos de la Compañía; (q) Adelantar campañas de actualización de datos; (r) El envío de las modificaciones a las Políticas, así como la solicitud de nuevas autorizaciones para el Tratamiento de los Datos Personales.

C. De acuerdo a lo anterior, declaro que autorizo a la Compañía, sus filiales, vinculadas, controladas, y/o terceros contratados por la Compañía para la ejecución de sus obligaciones contractuales, para el Tratamiento de mis Datos Personales, para las finalidades anteriormente informadas, que se encuentran descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, y en el marco de lo establecido en la normatividad vigente, particularmente en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y la Ley 1266 de 2008, y todas aquellas que las modifiquen, adicionen, supriman o reglamenten, ahora o en el futuro, y los que hubieran sido tratados por la Compañía en el pasado, en el cumplimiento de sus deberes legales. **Sí** [X] **No** [ ]

D. Datos Sensibles: Declaro que he sido informado que la siguiente información es considerada como Datos Sensibles en el marco del presente Contrato: la información relativa al estado de salud e historia clínica, patologías reconocidas, calificación de origen y/o pérdida de capacidad laboral de eventos, antecedentes médicos, antecedentes gineco-obstétricos, datos biométricos y relativos a la vida sexual, y todos aquellos que de acuerdo a la normatividad vigente, se encuentren clasificados como tal. De acuerdo a lo anterior, informo que he otorgado mi autorización voluntaria para que la Compañía pueda recolectar, solicitar, consultar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, actualizar, usar, grabar y conservar, y en general, realizar el Tratamiento de mis datos sensibles, ahora o en el futuro, y los que hubieran sido tratados por la Compañía en el pasado, en el cumplimiento de sus deberes legales, e informo que se ha manifestado que los mismos no serán usados para fines distintos a los informados y que en todo caso no podrán ser usados para fines comerciales. Así mismo, autorizo a la Compañía para la solicitud y consulta de historias clínicas y registros médicos que sean necesarios para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales. **Sí** [X] **No** [ ]

E. eclaro y acepto que la Compañía podrá llevar a cabo la transferencia, transmisión, traslado, entrega, y/o divulgación de los Datos Personales a terceros autorizados por mí o por la ley, físicamente, por correo electrónico, o por cualquier medio de comunicación, cuando así se requiera en el cumplimiento de sus deberes legales y/o contractuales, manteniendo siempre los debidos estándares de reserva y seguridad sobre los mismos.

F. Declaro que he sido informado que el Responsable del Tratamiento de los Datos Personales, es Positiva Compañía de Seguros S.A., la cual podrá ser contactada a través de:

Dirección: Avenida Carrera 45 No. 94 – 72 Vicepresidencia de Operaciones - Grupo de Servicio al Cliente. Edificio Positiva Compañía de Seguros, Bogotá D.C.
Correo Electrónico: servicioalcliente@positiva.gov.co
Teléfono: 3307000 en Bogotá y 018000111170 para el resto del país.
Contacto Proceso PQRD.

G. Declaro y acepto que la Compañía me ha informado sobre mis derechos como titular de los Datos Personales, los cuales son:

a. Conocer, actualizar y rectificar los Datos Personales frente a los responsables del Tratamiento o encargados del Tratamiento.
b. Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable del Tratamiento salvo cuando expresamente esté exceptuado por la ley, como requisito para el Tratamiento.
c. Ser informado, por el responsable del Tratamiento o el encargado del Tratamiento, cuando así se lo solicite, sobre el uso que le ha dado a los Datos Personales.
d. Presentar ante la autoridad competente quejas por infracciones a la normativa de protección de datos.
e. Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, previa verificación por parte de la autoridad competente.
f. Acceder gratuitamente a los Datos Personales que hayan sido objeto de Tratamiento.
g. Los demás derechos consagrados en la Política de Tratamiento de la Información de Positiva.

Se firma la presente autorización en la ciudad de BELLO a los (15) días del mes de abril del año 2024

Formulario Firmado Electrónicamente / 2024-04-15 / 21:43:59

DOMINGO FABIO GUZMAN ESTRADA
Nombres y Apellidos del Trabajador Independiente

DOMINGO FABIO GUZMAN ESTRADA
Firma del Trabajador Independiente

ANEXO No. 1 FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (FUIPSRL) FORMATO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS PARA LA AFILIACIÓN VOLUNTARIA DE LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES	Fecha de radicación (aaaa mm dd)	20240415
	Fecha identificación de peligros (aaaa mm dd)	20240415

I. TIPO DE TRÁMITE

Tipo de trámite	Identificación de Peligros [ ]	Novedad [ ]

I.I NOVEDADES MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DEL FUIPSRL

Tipo de Novedad			
	[ ] Por cambio de ocupación u oficio	[ ] Suspensión contrato	[ ] Por Accidente de Trabajo o enfermedad laboral
	[ ] Identificación de un nuevo peligro.	[ ] Cambio de datos personales (dirección, teléfono)	

Fecha de novedad (aaaa mm dd): 20240415

II. DATOS DEL TRABAJADOR DONDE REALIZA LA OCUPACIÓN U OFICIO

Tipo documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
[X] CC [ ] CE [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] PE	GUZMAN	ESTRADA	DOMINGO	FABIO

Número de documento	Dirección	Ciudad	Departamento
11063961	ESCUELA MILITAR DE AVIACION	CALI	VALLE

Fecha de nacimiento (dd mm aaaa)	Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico
24031978		3046520020	GUZMAN1106@HOTMAIL.COM

Código Ocupacion u Oficio	Clase de riesgo	CIU-08	Dígitos Adicionales	Nombre de Ocupacion u Oficio a la cual se va a afiliar
	5	93130	2	TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCIÓN, DEMOLICIÓN, EXCAVACIÓN

Género	Código EPS	Nombre EPS	Código AFP
[X] M [ ] F	EPS002	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	230201
	Código ARL	**Nombre ARL**	**Nombre AFP**
	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	PROTECCION

III. INFORMACIÓN DE LUGAR DE RESIDENCIA DEL TRABAJADOR

Dirección	Teléfono	Teléfono celular
CARRERA 44 26 71		3046520020
Ciudad	**Departamento**	
BELLO	ANTIOQUIA	

IV. INFORMACIÓN DE DATOS CONYUGUE, COMPAÑERO (A) PERMANENTE O ACUDIENTE

Tipo documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
[X] CC [ ] CE [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] PE	CARRASCAL	RICARDO	ALBA	MARINA

Número de documento	Dirección	Ciudad	Departamento	Teléfono
1152195594	KR 40 12 12	MEDELLIN	ANTIOQUIA	3043732262

V. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS (marque con una x unicamente los peligros a que se expone en su ocupación u oficio diaria)

V.I PELIGROS FÍSICOS

ENERGÍA MECÁNICA	ENERGÍA TÉRMICA	ENERGÍA ELECTROMAGNÉTICA
[X] RUIDO	[ ] TEMPERATURA EXTREMA POR FRÍO	[X] RADIACIONES NO IONIZANTES
[ ] VIBRACIÓN	[X] TEMPERATURA EXTREMA POR CALOR	[ ] RADIACIONES IONIZANTES
[ ] PRESIONES ATMOSFÉRICAS EXTREMAS		

V.II PELIGROS QUIMICOS

AGREGADOS MOLECULARES	MOLECULARES
[X] AEROSOLES SÓLIDOS: Fibras polvos y humos [ ] AEROSOLES LÍQUIDOS: Nieblas	[ ] GASES: Orgánicos o Inorgánicos [ ] VAPORES

V.III PELIGROS BIOLOGICOS

MICROORGANISMOS	ARTRÓPODOS	ANIMALES	
[ ] VIRUS [ ] RICKETTSIAS	[ ] CRUSTÁCEOS [ ] ROEDORES	[ ] INVERTEBRADOS; Parásitos, Protozoos	[ ] VEGETALES, Musgos, Helechos, Semillas
[ ] BACTERIAS [X] HONGOS	[ ] ARÁCNIDOS	[ ] VERTEBRADOS	

V.IV PELIGROS ERGONÓMICOS

CARGA FÍSICA	DISEÑO DE PUESTO DE TRABAJO
[X] ESTÁTICA: Posturas inadecuadas; prolongadas, mantenidas, inadecuadas, forzadas o extremas, antigravitacionales.	[X] PLANOS DE TRABAJO INADECUADO
[X] DINÁMICA: Inadecuada aplicación de fuerzas, Inadecuada movilización de cargas, Movimientos repetitivos.	[X] ESPACIOS DE TRABAJO INADECUADO

V.V PELIGROS DE SEGURIDAD

FISICO -QUIMICO	ELÉCTRICO	MECÁNICOS	LOCATIVOS
[ ] INCENDIO	[X] ALTA TENSIÓN (> 57,5 Kilovoltios a 230 Kilovoltios)	[X] MAQUINAS Y EQUIPOS	[X] TRABAJO EN ALTURAS
[X] EXPLOSIÓN	[X] MEDIA TENSIÓN (< 1000 Voltios a <= 57,5 kilovoltios)	[X] HERRAMIENTAS (choques, golpes, aplastamientos)	[X] ORDEN Y ASEO
[ ] FUGAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS	[X] BAJA TENSIÓN (= 25 Voltios A <= 1000 voltios)	[ ] MECANISMOS EN MOVIMIENTO (Poleas, engranajes, piñones, etc)	[X] ALMACENAMIENTO DE MATERIALES (Distribución, Apilamiento)
[ ] REACCIONES QUÍMICAS	[ ] EQUIPOS ELÉCTRICOS (choques eléctricos,arco eléctrico, electrocución)	[X] EQUIPOS Y LÍNEAS DE PRESIÓN (líneas de presión de aire o vapor, cilindros, etc)	[X] DISPOSICIÓN DE MÁQUINAS Y EQUIPOS (Señalización, Distribución área de trabajo)
	[ ] TABLEROS ELÉCTRICOS (choques eléctricos,arco eléctrico, electrocución)		[X] INSTALACIONES (área de Trabajo, Estructuras, Pisos, Paredes, Techos, Escaleras, etc)
	[ ] INSTALACIONES ELÉCTRICAS (choques eléctricos,arco eléctrico, electrocución)		

V.VI PELIGROS FENÓMENOS NATURALES		V.VII PELIGROS PÚBLICOS	
X	TERREMOTOS		HURTO
X	INUNDACIONES		MANIFESTACIÓN
X	AVALANCHAS		TERRORISMO
	ERUPCIÓN VOLCÁNICA		EXTORSIÓN Y BOLETEO
X	TORMENTAS		SECUESTRO

V. VIII PELIGROS PSICOSOCIAL FACTORES DE RIESGO					
MARQUE CON UNA X	SI	NO	MARQUE CON UNA X	SI	NO
CONDICIONES INTRALABORALES			CONDICIONES EXTRALABORALES		
Se maneja gran cantidad de información, es compleja y/o debe emplearse de manera simultánea	X		El tiempo dedicado a la familia y el descanso es escaso o limitado	X	
Se tiene responsabilidad por manejo de dinero, bienes, salud o seguridad de otras personas	X		Las relaciones familiares son conflictivas y/o afectan el desarrollo del trabajo	X	
El trabajo y las condiciones en que se realiza implica un gran esfuerzo físico y fatiga	X		La situación económica es complicada por bajos ingresos y/o deudas	X	
Se expone a trato negativo del público y/o de compañeros de trabajo	X		El desplazamiento vivienda trabajo vivienda requiere mucho tiempo	X	
La comunicación con otras personas es escasa y/o conflictiva	X				
Las jornadas de trabajo son extensas, en horario nocturno y/o sin descanso	X				
El tiempo para desarrollar el trabajo es insuficiente	X				
Se cuenta con tiempo para realizar pausas durante la jornada diaria	X				
CONTROL	SI	NO		SI	NO
El trabajo impide el desarrollo de habilidades y conocimientos	X		El esfuerzo realizado no corresponde con el salario	X	

CON ESTE FORMATO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y SE CONSTITUYE EN LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS A LA CUAL USTED SE EXPONE EN LA OCUPACIÓN Y OFICIO QUE USTED REALIZA EN SU JORNADA LABORAL DIARIA EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN DECRETO 1763 DEL 2016 Y DEMÁS NORMAS QUE LOS MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTAN.

Formulario Firmado Electrónicamente / 2024-04-15 / 21:44:00 DOMINGO FABIO GUZMAN ESTRADA	
Firma del Trabajador	Firma del Funcionario de la ARL

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4012158705	1|5|0|4|2|0|2|4

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion
B. Colectiva ☐
A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐
B. Institucional ☐ B. De oficio ☐

3.Regimen
A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS) 3

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6.Apellidos y nombres			
GUZMAN Primer apellido	ESTRADA Segundo apellido	DOMINGO Primer nombre	FABIO Segundo nombre
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	11063961	Femenino ☐ Masculino ☒	2|4|0|3|1|9|7|8

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	PROTECCION	1300000

18.Residencia

CL 69 55 72 **Dirección**	**Telefono fijo**	3046520020 **Telefono celular**	TUSEGURIDADSTS@GMAIL.COM **Correo electronico**

BELLO **Municipio/Distrito**	**zona** Urbana ☒ Rural ☐	57 **Localidad / comuna**	ANTIOQUIA **Departamento**

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad	21. Número documento 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 documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad				
			Tipo			Condición	
			F	N	M	T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona		Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
		Urbana	Rural			
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS BEILLIN - VS BEILLIN	VSBEILLIN - VSBEILLIN
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
DOMINGO FABIO GUZMAN ESTRADA	CC	11063961	01

39.Ubicación

CL 69 55 72 Dirección	3046520020 Teleéfono	TUSEGURIDADSTS@GMAIL.COM Correo electrónico	BELLO Municipio/distrito	ANTIOQUIA Departamento

No de Radicacion
4012158705

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ **6.** Reinscripción en la EPS
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida 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 tramite de protección al cesante
- ☐ **17.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **18.** Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		1|5|0|4|2|0|2|4

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 Contributvo,Especial o de Excepción.
- **48.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **49.** ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **50.** ☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica 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 del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir 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 Decr eto 1377 de 2013
- **53.** ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

IX.ANEXOS

☐ **56.**Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☐ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

- ☐ **57.** Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **58.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **59.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **60.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **61.**Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **62.**Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **63.**Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **64.**Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **65.**Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste 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		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del municipio	Código del Departamento	Número ficha	Puntaje	Nivel		

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GUZMAN ESTRADA DOMINGO FABIO** identificado(a) con **CC** número **11.063.961** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de junio de 2006 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 15 de abril de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

2024041515490