PROYECTAR SAS
INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
NIT. 900.752.420-1

INFORME DE MATERIALES	
MES:	ene-24
MATERIAL	TOTAL (ton)
CEMENTO	0,360
ARENA DE POZO	1,394
MIXTO	12,548
HIERRO MALLA ELECTROSOLDADA	0,269
ACERO DE REFUERZO	0,032
ALAMBRE NEGRO	0,004
PINTURA VINILO TIPO 2	0,012
TUBERIA PVC AGUA POTABLE 1/2"	0,084
TUBERIA SANITARIA 4"	0,043
TUBERIA SANITARIA 3"	0,014
TUBERIA SANITARIA 2"	0,009
TUBERIA CPVC1/2"	0,001
TUBERIA EMT 3/4"	0,016
TUBERIA EMT 1 1/4"	0,017
TABLERO ELECTRICOS	0,002
CAJAS ELECTRICAS INTERRUPTORES Y TOMAS	0,0035
CABLE ELECTRICO	0,00403
MAMPOSTERIA LADRILLO TOLETE	0,03
ENCHAPE MUROS Y PISOS	0,89
REFUERZOS EN MADERA	0,03624
SUPERBOARD	1,02
DRYWALL	0,62
CIELO RASO PVC	0,55
ESTRUCTURA PARA DRYWALL Y SUPERBOARD Y PVC	0,12413
MASILLA SUPERMASCTICK	0,112
LAVADERO PREFABRICADO	0,045
LLAVE TIPO JARDIN	0,44
DUCHAS CON LLAVES	0,0024
REJILLAS DE PISO	1,25
REJILLAS DE CARCAMO EN ANGULO METALICO	1,54
TOTAL	**26,10**

Calle 224 # 67-39
Edificio Balcones del Alamo
Apto. 509
7 - 03 89 83
314 - 333 86 01
314 - 357 18 68
sasproyectaring@gmail.com

115

4.4 MANEJO DE EQUIPOS

Durante el periodo de análisis, en el frente de obra de PUENTE ARANDA se realizaron trabajos menores con tres (3) herramientas menores y se dio ingreso de un (1) computador portátil, los cuales, se registran y relacionan en el **anexo 4**, igualmente en este se relacionan las respectivas fichas técnicas. A continuación, se listan los aparatos eléctricos y electrónicos que se manejaron durante el periodo de análisis.

N°	EQUIPO Y/O APARATO	MARCA	SERIAL
1	Computadora	HP	XD056LA
2	Amoladora	BOSCH	9-115 S
3	Amoladora	STANLEY	FMEg210K-QDS
4	Martillo demoladora	BOSCH	GSH 5 CE

4.5 USO ADECUADO DEL PAPEL

Para la presentación de los informes y documentos en los que se compila la información y se deben presentar la gestión de ejecutada por cada una de las áreas administrativas, se realiza la impresión de la documentación en fabricado con fibra virgen de caña, por lo tanto, se da cumplimiento a lo establecido en el ítem 5 de las cláusulas de la gestión ambiental del contrato. Se adjunta evidencia en el registro fotográfico adjunto en el **anexo 2.**

4.6 GESTION DE RESIDUOS CONVENCIONALES

Para la gestión de residuos convencionales en obra se realizó la instalación de un (1) punto ecológico en el campamento operativo, con el fin de generar la separación, clasificación y disposición adecuada de residuos convencionales generados por los trabajadores, dando cumplimiento la normatividad aplicable.

Se realizó la disposición de tres (3) canecas debidamente rotuladas de acuerdo a la resolución 2184 de 2019.

PUNTO ECOLOGICO (resolución 2184 de 2019)			
CLASIFICACION	RESIDUOS APROVECHABLES	RESIDUOS NO APROVECHABLES	RESIDUOS ORGANICOS APROVECHABLES
COLOR DE IDENTIFICACION	Blanco	Negro	Verde
TIPOD E RESIDUOS A SEGREGAR	Cartón Plástico Vidrio Papel Metales	Restos de comida Desechos agrícolas	Papel higiénico Servilletas Papeles y cartones contaminados con comida Paquetes metalizados Icopor contaminado
REGISTRO FOTOGRAFICO			

4.7 GESTION DE RAEES

Durante el periodo evaluado se generaron residuos de aparatos eléctricos y electrónicos, de los desmontes del sistema eléctrico durante el desmantelamiento en el frente de obra *Codito*, dichos residuos se acopian en bolsa roja en el campamento, y se entregan a la entidad para su reutilización y aprovechamiento en otras instalaciones.

4.8 GESTION DE ESCOMBROS

Durante el periodo evaluado se generaron escombros de demolición en el frente de obra de PUENTE ARANDA, los cuales se acopiaron debidamente embalados y señalizados dentro del perímetro de la obra sin afectar el ambiente, a los trabajadores, las instalaciones de la unidad de bomberos, ni a terceros.

Dichos residuos pétreos una parte se aprovecharon en obra para relleno de placa y otra se gestionó fuera de obra mediante la planta de tratamiento y aprovechamiento de RCD *RECICLADOS INDUSTRIALES*.

Ver anexo 8. PMARCD anexo I

Ver anexo 11. Informe de aprovechamiento in-situ

REGISTRO FOTOGRAFICO – GESTION DE ESCOMBROS

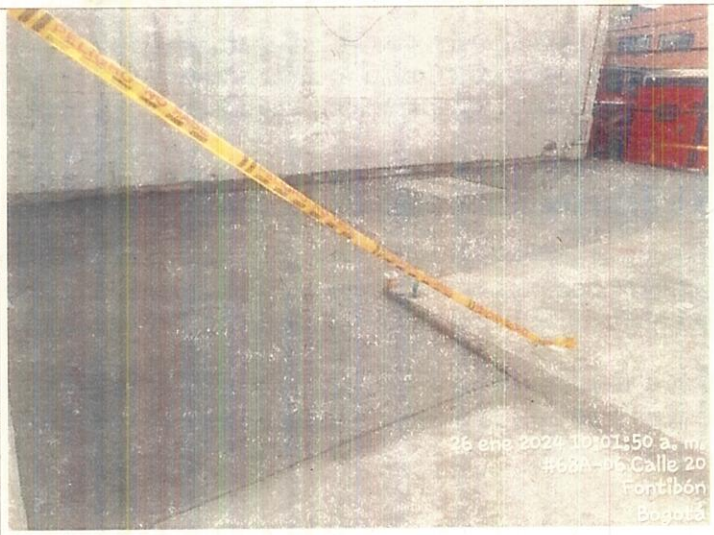












4.9 MANEJO DE CONTAMINACION AMBIENTAL POR RUIDO

Dando cumplimiento a la normatividad ambiental vigente, durante el periodo unidamente se realizaron actividades diurnas de 7:00 a 17:00 hrs, lo cual no ocasiono perturbación alguna al personal de bomberos y a la comunidad.

4.10 APROVECHAMIENTO DE GRANULO DE CAUCHO

Durante el periodo no se realizaron actividades que obligaran al contratista a usar granulo de caucho, dando cumplimiento a lo manifestado en el PMA y a la *Justificación de NO uso de material a base de granulo de caucho*, adjunta en el **anexo 6.**

4.11 SEGUIMIENTO EFICIENCIA ENERGETICO

4.11.1 SISTEMAS HIDROSANITARIOS

Durante el periodo no se ejecutaron actividades de instalación de sistemas hidrosanitarios.

4.11.2 SISTEMAS ELECTRICOS

Durante el periodo no se ejecutaron actividades de instalación de sistemas eléctricos.

4.12 SEGUIMIENTO VEHICULOS

Para el ingreso de material se hizo uso de un (1) vehículo y para el retiro de RCD (escombro de demolición) se uso un (1) vehículo tipo volqueta sencilla, los cuales cuentan con documentos al día y PIN ambienta vigente ante la SDA (para el caso de la volqueta), como se relaciona a continuación:

PLACA VEHÍCULO	SOAT		TECNICOMECÁNICA Y GASES		TARJETA PROPIEDAD		PIN
	No.	F.Ven.	No.	F.Ven.	No.	F. Exp.	
UUO865	85834745-607350210	16/06/2024	166479416	15/06/2024	10014660058	13/09/2017	NA
OJE524	3308005470910000	02/09/2024	168487932	18/09/2024	10024654339	01/12/2021	20613

En el **anexo 7** se adjuntan los documentos del vehículo relacionado.

4.13 SEGUIMIENTO Y MANEJO DE ASBESTO

Durante el periodo no se realizaron actividades de manipulación de asbesto.

4.14 MANEJO DE AGUA RESIDUALES Y ALCANTARILLADO

Durante el periodo evaluado no se evidencio presencia de sumideros en el área de influencia directa de la obra, igualmente, no se generaron derrames o presentaron vertimientos de aguas a canales, sumideros o fuentes de agua. Se adjunta formato de seguimiento de sumideros en blanco (**anexo 3).**

4.15 PROGRAMA DE MANEJO AMBIENTAL DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

Para el registro de información referente al PIN ambiental de obra 23753 se acuerda registrar la información mes vencido para poder realizar los cargues de información completos. Por tal motivo la información registrada a continuación corresponde al periodo del mes anterior del 1 al 31 de DICIEMBRE 2023, cuya información ya fue cargada en la plataforma de la SDA.

Durante el mes de diciembre de 2023 se realizó el registro y apertura del PIN ambiental de la obra, por lo cual, se asignó el **PIN N° 23753,** esto informado por la supervisión al contratista de obra mediante comunicado **E01052-2024000046-UAECO,** comunicado adjunto en el **anexo 14.**

- CONTROL DE MATERIALES OBRA

Durante el periodo del mes de diciembre de 2023 se realiza adquisición de 125.12 toneladas de materiales entre los cuales se encuentran pétreos, no pétreos, metálicos y peligrosos, por lo tanto, se hace relacionan en el anexo I del PMRCD, relacionado en el **anexo 8**.

- CONTROL RCD GENERADOS EN OBRA.

En el mes de diciembre 2023 no se realizó disposición final de RCD de ningún tipo, los generados se mantuvieron acopiados en obra, de acuerdo a lo relacionado en el **anexo 8** y se certifica en el **anexo 9**.

- APROVECHAMIENTO IN-SITU

En el mes de diciembre 2023 no se realizó aprovechamiento in-situ de RCD, ya que los generados no fueron susceptibles de aprovechamiento para las actividades de obra ejecutadas durante ese mes, lo cual se certifica debidamente en el **anexo 10**.

- IMPLEMENTACION DE LINEAMIENTOS DE CIRCULARIDAD

La resolución 507 de 2023, en el artículo 46 y 47, dispone que se debe cumplir con el 5% de incorporación de materiales de construcción a partir de la valorización de RCD provenientes de plantas de aprovechamiento que cuenten con PIN ante la Secretaria de Ambiente como proveedor de este tipo de insumos. Sin embargo, el alcance y calidad de los materiales que ofrecen estas plantas no se acomodan a las necesidades de la obra a ejecutar, por lo tanto, se adjunta en el **anexo 12** el informe de no valorización

de materiales a partir de RCD.

- INDICADORES A CUMPLIR

De acuerdo a la información analizada anteriormente, se establecen tres (3) indicadores a evaluar dentro del PMA-RCD, el aprovechamiento de residuos, la circularidad y la disposición final de residuos, que para el periodo de *diciembre de 2023* resultaron en 0% cada uno ya que no se retiraron ni se dispusieron RCD fuera de obra, igualmente no se aprovecharon RCD, como se relaciona en el siguiente cuadro:

PROYECTAR SAS INGENIERÍA Y ARQUITECTURA	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION				PMA
Datos generales del proyecto					
Fecha del diligenciamiento:	31/12/2023	Nombre del proyecto:	UAECOB	Número de PIN de obra:	23753
Mes y año del Reporte:	dic-23	Número de contrato:	593 DE 2023	Nombre del responsable del diligenciamiento del formato:	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN GORDILLO

INDICADORES PMA RCD - CTO. 593 DE 2023						
APROVECHAMIENTO	Cantidad total de residuos aprovechados (TON) / Cantidad total de residuos generados en obra (TON)	*100	$ - / $ -	*100	=	0,0%
CIRCULARIDAD	Cantidad de materiales valorizados de RCD utilizados (TON) / Cantidad de material usado para la ejecuciòn de la obra (TON)	*100	- / 125,12	*100	=	0,00%
DISPOSICION FINAL	Cantidad de residuos llevados a sitios de disposicion final autorizados (TON) / Cantidad de residuos generados en la obra (TON)	*100	- / -	*100	=	0,00%

ELABORÓ:

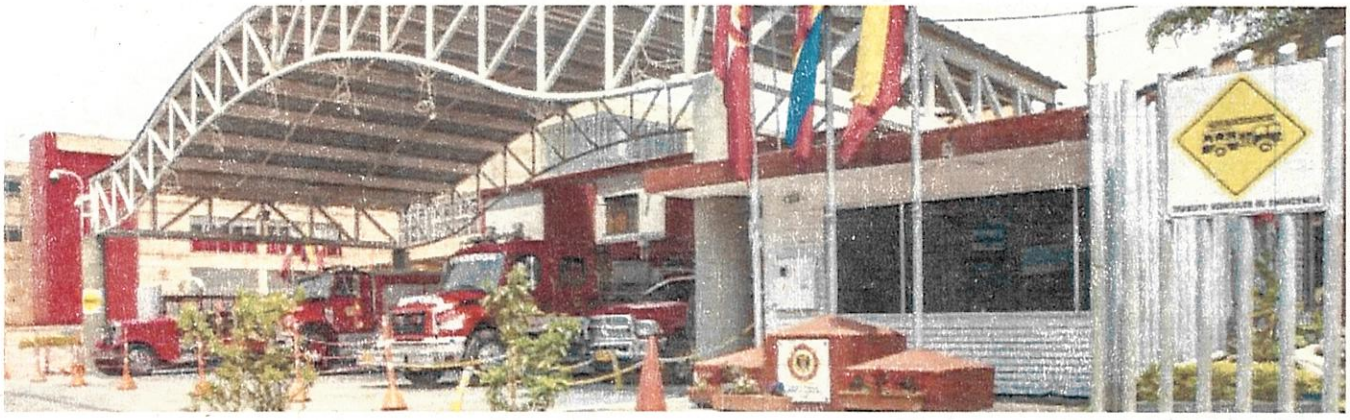
ING. CLAUDIA PATRICIA BELTRAN GORDILLO
C.C. 1.010.227.932 DE BOGOTA
RESIDENTE AMBIENTAL

REVISÓ Y APROBÓ:

ARQ. YERALDIN PIRACOCA CIFUENTES
C.C. 1.018.443.885 DE BOGOTA
RESIDENTE DE OBRA PROYECTAR SAS

JUAN JOSE PIRACOCA RINCON
C.C. 79.290.926 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL PROYECTAR SAS

Estación Puente Aranda B-4



INFORME MENSUAL
SST

NO. 2
PERIODO:

MENSUAL NO. 2
(05-01-2024 AL 04-02-2024)

119

1. TIPO DE INFORME

INFORME MENSUAL:	X	PERIODO COMPRENDIDO	05 ENERO 2024
INFORME NÚMERO:	2		04 FEBRERO 2024

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

CONTRATO NO.	593 DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO, CORRECTIVO, MEJORAS Y DOTACIÓN A LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ D.C. - SGC.
CONTRATISTA:	PROYECTAR INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS
NIT.	900.782.420-1
REPRESENTANTE LEGAL:	JUAN JOSE PIRACOCA RINCON
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	AMALIN ARIZA MAHUAD
APOYO A LA SUPERVISION:	UVADINA CABRERA
ENTIDAD:	CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ

3. INFORME JURÍDICO

FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACIÓN
DICIEMBRE 2023	4 DE MARZO 2024

Modificación del contrato: N/A

4. INFORME SST

se da inicio a mampostería y se sella puerta principal, Instalación de tubería sanitaria para baños corte de malla para placa fundida de placa de baños y terminar actividad, se da inicio a realiza la actividad de retirada de Escombro de lugar de Acopio.

Se realiza la fundida de las escaleras donde será la salida baños de desinfección, damos actividad de concreto suelto para dar inicio a resanes, se instala lavadero nuevo y lavado de traperos con su respectivo pañete y fundida pequeña de placa de lavado de traperos

TABLA DE CONTENIDO

Fotografía 03. Señalización del cárcamo en resanes 4
Fotografía 05. Señalización mampostería base para lavadero 4
DESCRIPCIÒN DEL PROCESO 4
Fotografía 01. Localización general Estación puente Aranda B-4 4
SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SST 5
Introducción 5
1.1. Objetivos 5
ACTIVIDADES Y PRODUCTOS EJECUTADOS 7
MES 2 7
ANEXO 2: POLITICA DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS 15
ANEXO 3. AUTOEVALUACIÓN ESTÁNDAR 17
ANEXO 4: FORMATO ENTREGA DE EPP TRABAJADORES 18
ANEXO 5: FORMATO CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES 23
ANEXO 6: AFILIACION Y PLANILLAS DE PAGO PARAFISCALES TRABAJADORES 28
DOCUMENTACION PARAFISCALES: JUAN JOSE PIRACOCA RINCON 28
PLANILLAS DE PAGO PARAFISCALES PROYECTAR SAS 57
Fotografía 02. Señalización de protección de máquina de bomberos saca de escombros 84
Fotografía 03. Señalización del cárcamo en resanes 84
Fotografía 04. Señalización entrada parqueadero por fundida de placa 85
Fotografía 05. Señalización mampostería base para lavadero 85
- CHARLAS SST 119
ANEXO 18 INPECCIONES PREOPERACIONALES Y TRABAJO EN CALIENTE 120
ANEXO 1 MATRIZ DE PELIGROS 138
ELABORÓ: 139
REVISÓ Y APROBÓ: 140

120

LISTA DE FOTOGRAFÍAS

Fotografía 01. Localización general Estación puente Aranda B-4
Fotografía 02. Señalización de protección de máquina de bomberos saca de escombros
Fotografía 03. Señalización del cárcamo en resanes
Fotografía 04. Señalización entrada parqueadero por fundida de placa
Fotografía 05. Señalización mampostería base para lavadero

DESCRIPCIÒN DEL PROCESO

Este proceso consiste en el mantenimiento de las instalaciones eléctricas, que incluyan: iluminación, redes normales, salidas eléctricas normales, tableros eléctricos, lámparas y redes internas en general, atendiendo a las políticas ambientales de la unidad en lo relacionado con la instalación paulatina de elementos ahorradores o de bajo consumo.
En el caso de luminarias, esta actividad incluye el desmonte, limpieza de lámparas y/o balas, revisión del estado de tubos fluorescentes, especulares, reposición de tubos, cambio de balastro (si se requiere) reparación de conexionado de lámparas con cambio de cableado, comprobación del estado del sistema, rearmado del sistema, probar el encendido y reinstalación de la lámpara; independización del circuito eléctrico según necesidad (incluye cable, break, interruptor y todos los accesorios necesarios para su correcto funcionamiento).



Fotografía 01. Localización general Estación puente Aranda B-4

SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SST

Introducción

En cumplimiento del contrato de obra de la unidad administrativa especial de cuerpo oficial de bomberos de Bogotá – el Informe mensual No.2 del contrato 593 de 2023 en el cual se realiza el seguimiento al Sistema de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo, y obligaciones correspondiente al periodo del 05 de Enero de 2024 al 04 de Febrero de 2024, en desarrollo del contrato en "**REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO, CORRECTIVO, MEJORAS Y DOTACION A LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA D.C ".**

El desarrollo del Plan de Seguridad y salud en el trabajo se realiza a partir del cumplimiento de todos los lineamientos establecidos en el sistema de contratación de obras y la legislación vigente aplicable. A través de este sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo se busca el mejoramiento de las condiciones del trabajo y salud del personal del Contratista y de subcontratistas.

Para su efecto, La unidad especial de bomberos de Bogotá aborda la prevención de las lesiones y enfermedades laborales, la protección y promoción de la salud de los trabajadores, a través de la implementación de un método lógico y por etapas cuyos principios se basan en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar y Actuar) y que incluye la política, organización, planificación, aplicación, evaluación, auditoría y acciones de mejora.

El desarrollo articulado de estos elementos permitirá cumplir con los propósitos del SG-SST, el cual se caracteriza por su adaptabilidad al tamaño y características de la empresa, para centrarse en la identificación y control de los peligros y riesgos asociados con su actividad. El esquema del sistema de gestión se describe en las siguientes etapas:

- Política
- Organización
- Planificación
- Aplicación
- Evaluación
- Auditoría
- Mejoramiento

1.1. Objetivos

- Informar de la gestión realizada con relación al SG-SST y verificar el cumplimiento de este.
- Informar sobre la gestión realizada en cuanto al protocolo de bioseguridad y verificar el cumplimiento de este.
- Informar la gestión en seguridad y salud en el trabajo mensual implementada.

121

- Llevar la trazabilidad de la implementación del plan en seguridad y salud en el trabajo y los programas diseñados en el SG-SST.
- Presentar el estado de los indicadores en seguridad y salud en el trabajo.
- Notificar sobre las condiciones de salud, incidentes y accidente de trabajo que se pudieran presentar durante el periodo.
- Notificar sobre la gestión realizada por los comités involucrados en la gestión de la seguridad y salud de los trabajadores.
- Compilar información de la herramienta, maquinaria y equipos presentes en frente de trabajo.
- Verificar el cumplimiento de los elementos de seguridad y salud en el trabajo implementados en los diferentes puntos de intervención del proyecto.

ACTIVIDADES Y PRODUCTOS EJECUTADOS

MES 2

En la sede de bomberos de la localidad de puente Aranda en la dirección Calle 20 # 68A – 06, se da inicio a mampostería y se sella puerta principal, Instalación de tubería sanitaria para baños, y se da inicio a pañete de los baños de parte derecha e izquierda de las adecuaciones de zona de desinfección, se da inicio de fundida de placa y finalización de esa misma, se realiza demolición de pañete de paredes se realiza resanes de caja de inspección y resanes placa de tubería.

Se continua con actividad de pañete de baños y terminar la actividad, corte de malla para placa fundida de placa de baños y terminar actividad, se da inicio a realiza la actividad de retirada de Escombro de lugar de Acopio.

Se realiza la fundida de las escaleras donde será la salida baños de desinfección, damos actividad de concreto suelto para dar inicio a resanes, se instala lavadero nuevo y lavado de traperos con su respectivo pañete y fundida pequeña de placa de lavado de traperos, se da inicio a pintura de paredes e instalación de baldosa para duchas y baños de la zonas de desinfección, retomamos actividad de demolición de pisos, y damos inicio a estructura de la zona de lavandería para instalación de techo de PVC, en la parte cobito damos inicio a lo que es estructura de instalación de drywall.

En la sede de bomberos de Usme alemana se da inicio de instalación de rejillas para el cárcamo y resanes.

- **PERSONAL EN OBRA B4 UNIDAD DE PUENTE ARANDA**

NOMBRE	DOCUMENTO	FECHA DE INGRESO	ESTADO
JUAN JOSE PIRACOCA RINCON	79.290.926	05/12/2023	Documentación al día
YERALDIN PIRACOCA CIFUENTES	1.018-443-885	05/12/2023	Documentación al día
SANDRA MILENA VARGAS PADILLA	37.726.988	05/12/2023	Documentación al día
MONICA PATRICIA GUTIERREZ AREVALO	1.022.973.383	05/12/2023	Documentación al día
CLAUDIA PATRICIA BELTRAN GORDILLO	1.010.227.932	15/12/2023	Documentación al día
LUIS GABRIEL RINCON TORRES	19.417.314	05/12/2023	Documentación al día
MARCO ANTONIO MEDINA CASTRO	19.361.830	05/12/2023	Documentación al día
LUIS FERNANDO MENDOZA GUALTEROS	80.156.475	05/12/2023	Documentación al día
JUAN FRANCISO BELTRAN	4.121.293	05/12/2023	Documentación al día
PEDRO ANTONIO OSORIO ALZATRE	80.062.770	05/12/2023	Documentación al día
JAIRO ENRIQUE GUACANEME MORA	79.809.341	15/12/2023	Documentación al día
JUAN ESTEBAN RIVERA ALZATE	1.045.743.205	06/12/2023	Documentación al día
JOHAN ANDRES NUÑEZ GALLEGO	1.033.799.842	18/01/2024	Documentación al día
MIGUEL ANGEL BARAJAS BAUTISTA	7.215.248	22/01/2024	Documentación al día

- **PERSONAL RETIRADO DE B4 UNIDAD DE PUENTE ARANDA**

NOMBRE	DOCUMENTO	FECHA DE RETIRO	ESTADO
LUIS FERNANDO MENDOZA GUALTEROS	80.156.475	30/12/2023	Documentación al día
JUAN FRANCISO BELTRAN	4.121.293	30/12/2023	Documentación al día
MIGUEL ANGEL BARAJAS BAUTISTA	7.215.248	31/01/2024	Documentación al día

ANEXO PAZ Y SALVO DE CADA TRABAJADOR

PROYECTAR SAS
INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
NIT. 900.782.420-1

PAZ Y SALVO

ENTRE EL EMPLEADOR Y EL EMPLEADO

Se hace constar expresamente lo siguiente:

1. Que EL EMPLEADOR PROYECTAR INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS, con Nit. **900.782.420-1**, se encuentra a PAZ Y SALVO en lo pertinente con EL EMPLEADO LUIS FERNANDO MENDOZA GUALTEROS identificado con C.C. 80.156.475, en la totalidad de los valores correspondientes a salarios, bonificaciones, descansos remunerados, y en general toda acreencia laboral que tengan por causa del contrato de prestación de servicios, igualmente se informa que EL EMPLEADOR se encuentra al día en el pago de los aportes de seguridad social.

2. EL EMPLEADO conviene expresamente en que el termino transcurrido entre la terminación de contrato y la fecha de liquidación o pago, ha sido el necesario, razonable y prudencial para estos efectos y que, en consecuencia, no ha existido mora en el pago.

3. No obstante, lo anterior, se hace constar que con el pago de la suma de dinero que hace referencia la liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo que ha quedado terminado.

Por consiguiente, EL EMPLEADOR y EL EMPLEADO se declaran a paz y salvo por los conceptos expresados.

Para constancia se firma a los treinta y un 30 días del mes de DICIEMBRE de 2024.

EMPLEADOR

JUAN JOSE PIRACOCA RINCON
CC. 79.290.926 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL PROYECTAR SAS

EMPLEADO

Luis Fdo. Mendoza

LUIS FERNANDO MENDOZA GUALTEROS
C.C. 80.156.475

Calle 72A # 45-39
Edificio Balcones del Alamo
Apto. 506
7 - 03 89 83
314 - 333 86 01
314 - 357 18 68
sasproyectaring@gmail.com

Calle 72A # 45 - 39
Edificio Balcones del Alamo
Apto. 506
7 - 03 89 83
314 - 333 86 01
314 - 357 18 68
sasproyectaring@gmail.com

PROYECTAR SAS
INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
NIT. 900.782.420-1

PAZ Y SALVO

ENTRE EL EMPLEADOR Y EL EMPLEADO

Se hace constar expresamente lo siguiente:

1. Que EL EMPLEADOR PROYECTAR INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS, con Nit. 900.782.420-1, se encuentra a PAZ Y SALVO en lo pertinente con EL EMPLEADO JUAN FRANCISCO BELTRAN BELTRAN identificado con C.C. 4.121.293, en la totalidad de los valores correspondientes a salarios, bonificaciones, descansos remunerados, y en general toda acreencia laboral que tengan por causa del contrato de prestación de servicios, igualmente se informa que EL EMPLEADOR se encuentra al día en el pago de los aportes de seguridad social.

2. EL EMPLEADO conviene expresamente en que el termino transcurrido entre la terminación de contrato y la fecha de liquidación o pago, ha sido el necesario, razonable y prudencial para estos efectos y que, en consecuencia, no ha existido mora en el pago.

3. No obstante, lo anterior, se hace constar que con el pago de la suma de dinero que hace referencia la liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo que ha quedado terminado.

Por consiguiente, EL EMPLEADOR y EL EMPLEADO se declaran a paz y salvo por los conceptos expresados.

Para constancia se firma a los treinta y un 30 días del mes de DICIEMBRE de 2024.

EMPLEADOR

JUAN JOSE PIRACOCA RINCON
CC. 79.290.926 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL PROYECTAR SAS

EMPLEADO

JUAN FRANCISCO BELTRAN BELTRAN
C.C. 4.121.293

PROYECTAR SAS
INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
NIT. 900.782.420-1

PAZ Y SALVO

ENTRE EL EMPLEADOR Y EL EMPLEADO

Se hace constar expresamente lo siguiente:

1. Que EL EMPLEADOR PROYECTAR INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS, con Nit. 900.782.420-1, se encuentra a PAZ Y SALVO en lo pertinente con EL EMPLEADO MIGUEL ANGEL BARAJAS BAUTISTA identificado con C.C. 7.215.248, en la totalidad de los valores correspondientes a salarios, bonificaciones, descansos remunerados, y en general toda acreencia laboral que tengan por causa del contrato de prestación de servicios, igualmente se informa que EL EMPLEADOR se encuentra al dia en el pago de los aportes de seguridad social.

2. EL EMPLEADO conviene expresamente en que el termino transcurrido entre la terminación de contrato y la fecha de liquidación o pago, ha sido el necesario, razonable y prudencial para estos efectos y que, en consecuencia, no ha existido mora en el pago.

3. No obstante, lo anterior, se hace constar que con el pago de la suma de dinero que hace referencia la liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo que ha quedado terminado.

Por consiguiente, EL EMPLEADOR y EL EMPLEADO se declaran a paz y salvo por los conceptos expresados.

Para constancia se firma a los treinta y un 30 dias del mes de DICIEMBRE de 2024.

EMPLEADOR

JUAN JOSE PIRACOCA RINCON
CC. 79.290.926 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL PROYECTAR SAS

EMPLEADO

MIGUEL ANGEL BARAJAS BAUTISTA
C.C. 7.215.248

Calle 72A # 87-39
Edificio Balcones del Alamo
Apto 506
7 - 093 89 83
314 - 333 86 01
314 - 357 18 68
sasproyectaring@gmail.com

Calle 72A # 87-39
Edificio Balcones del Alamo
Apto 506
7 - 093 89 83
314 - 333 86 01
314 - 357 18 68
sasproyectaring@gmail.com

124

OBLIGACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Contar con un SG –SST Implementado según lo establecido por el decreto 1072 del 2015 y la resolución 312 del 219, lo cual verificara con i) La matriz de identificación de peligros (donde se identifiquen los riesgos y los respectivos controles) para la labor ii) Documentación de sus políticas de SST y iii) La ultima autoevaluación de estándares firmada por el representante legal.

   - Matriz de identificación de peligros aplicable en el mes 2 ver anexo 1
   - Documentación de políticas de SST ver anexo 2
   - La última autoevaluación estándar firma ver anexo 3

2. El contratista debe Contar con personal idóneo para la presentación del servicio, el cual deberá estar equipado de los elementos de protección personal EPP necesarios para ejercicio de sus actividades lo cual se verificara con los registros de entrega de EPP para todas las actividades a realizar incluyendo tapabocas (protector naso bucal) así mismo deberá soportar cualquier novedad en sus condiciones de salud antes de ingresar a las instalaciones de la **UEA- CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA.**

   - EPP todos los implementos de protección personal al día y con su respectivo equipo dependiendo de la actividad a realizar ver anexo 4
   - Condiciones de salud de cada trabajador el cual se realizan, día a día con un formato donde certifica lo siguiente está en condiciones de salud aceptable, toma medicamentos que le producen sueño, se notificó las actividades a realizar y sus riesgos, identificar que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar. Ver anexo 5

3. Es Obligación del supervisor del contrato verificar que el personal designado por el contratista se encuentre afiliado al Sistema general de seguridad social: Salud, Pensión, y la administradora de Riesgos Laborales-ARL y realizar seguimiento al cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo vigente de acuerdo a la resolución 0312 – 2019, por parte del contratista.

   - Planillas de afiliación de los trabajadores de mes vigente ver anexo 6
   - Certificación de la administradora Riesgos Laborales ARL de cada trabajador donde se pueda evidenciar fecha y lugar de ingreso al sistema

4. El contratista deberá presentar el certificado de ARL donde indique la clase de riesgo no superior a treinta Días.

   - Certificación de ARL con la clase de riesgo de cada trabajador ver anexo 7

5. El contratista deberá certificar que dentro de su personal no cuenta con menores de 18 años

   - Se adjunta certificación de personal en obra con sus respectivas cedulas que consta que todo trabajador tiene mayor de 18 años. Ver anexo 8

6. El contratista deberá contar con la respectiva señalización de las zonas de trabajo.

   - Se realiza registro fotográfico de la Señalización correspondiente a cada actividad realizar durante el mes correspondiente, ver anexo 9

7. El contratista debe velar por la seguridad y salud de los trabajadores, si se requiere realizar actividades catalogadas como de alto riesgo (Tales como trabajo en alturas, soldadura y/o riesgo eléctrico) para lo cual el personal debe estar capacitado y certificado, Así mismo para el desarrollo de estas actividades debe contar con la vigilia SST y los respectivos permisos de trabajo.

   - Se anexa permisos de trabajo para lo aplicable en el mes entre ellos están los permisos de trabajo de soldadura, y eléctrico junto con los ATS correspondientes a la actividad a realizar y las certificaciones correspondientes a cada labor ver anexo 10

8. Contar con las hojas de seguridad de los productos químicos utilizados.

   - Se hace adjunto de la hoja de seguridad dando información básica sobre el material a utilizar de sustancias química determinada, estas incluyen propiedades y riesgos del material ver anexo 11

9. Contar con un protocolo de bioseguridad debidamente registrado en cumplimiento de la normatividad vigente.

   - Se realiza registro fotográfico del personal con el uso del tapabocas será un requisito obligatorio para ingresar a las instalaciones de la Empresa, y si algún trabajador este con sintomatología de resfriados ver anexo 12

10. Conocer y cumplir el protocolo de Bioseguridad de la **UEA- CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA.**

    - Se hace la certificación por medio de la página oficial de bomberos con la resolución vigente de ellos que es 705 de 2021 ver anexo 13

11. Para el desarrollo de actividades que incluyan servicio de transporte, el contratista debe acreditar la revisión técnico mecánica vigente del vehículo.

    - Se hace registro de certificación técnico mecánica que es la estaca de placas UUO885 ver anexo 14

12. Para el trabajo de alturas si aplica en contratista debe contar con la certificación

    - Se adjuntó certificación del curso de alturas vigente del personal en B4 ver anexo 15

13. No se hace constancia del FURAT ya que hasta el momento no se ha evidenciado ningún incidente y

accidente laboral en la obra.

14. Tabla de personal nuevo de obra y nuevos subcontratistas que estarán en disposición de prestar los servicios en la unidad de bomberos de puente Aranda B4 y la alemana Usme, cuando y las horas que la empresa proyectar lo solicite, para el periodo del 15 de enero hasta que debamos persistir de los servicios.

PERSONAL NUEVO OBRA B4

SUBCONTRATISTAS	NOMBRE	DOCUMENTO	FECHA DE INGRESO	ESTADO
OFICIAL	MIGUEL ANGEL BARAJAS BAUTISTA	7.215.248	22/01/2024	Documentación al día

SUBCONTRATISTAS

SUBCONTRATISTAS	NOMBRE	DOCUMENTO	FECHA DE INGRESO	ESTADO
DRYWALL	JOHAN ANDRES NUÑEZ GALLEGO	1.033.799.842	18/01/2024	Documentación al día
ORNAMENTADOR	OMAR ENRIQUE RIVERA PRIETO	19.448.970	22/01/2024	Documentación al día
ELECTRICO	HUMBERTO GATIAN ARIZA	80.278.730	22/01/2024	Documentación al día
ELECTRICO	MIGUEL ARTURO CONEJO RODRIGUEZ	3.224.659	22/01/2024	Documentación al día
ELECTRICO	YEISSON HERLEY GAITAN MURCIA	1.023.030.175	24/01/2024	Documentación al día

15. Tabla de peligros que se puede generar durante el mes de dicha ejecución de adecuaciones de zonas de desinfección.

    - Se hace evidencia de tabla de peligros correspondientes al mes en ejecución en obra ver anexo 16

16. Brigadas de emergencia el COPASST siguen siendo los mismos integrantes no se genera actualización solo charlas y charlas mensuales de SST.

    - Se adjunta todas las actas que corresponden al COPASST, comités de convivencia, y Charlas mensuales Ver anexo 17.
        - ✓ Acta de Copasst
        - ✓ Charlas SST

17. Inspecciones pre operacionales de herramienta en obra

    - Ver anexo 18

ANEXO 1 MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS

Se anexa al final del documento el PDF de la matriz de identificación de peligros correspondiente según mes en ejecución de actividades en obra de la UNUDAD DE BOMBEROS DE BOGOTA

ANEXO 2: POLITICA DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

PROYECTAR INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S consciente de la importancia de establecer una política para reducir el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas (SPA), asume una posición de prevención de la enfermedad y promoción de la salud a través de la generación de hábitos de vida saludables, cuyo principal objetivo es promover el bienestar laboral de los colaboradores, dicha política será dada a conocer a todo el personal que tenga que ver con la empresa para que sea cumplida. Las medidas establecidas para cumplir con este objetivo son:

- Se prohíbe el consumo de tabaco, alcohol o cualquier tipo de sustancia psicoactiva dentro de las instalaciones de **PROYECTAR INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S** o en sitios en donde se cumplan órdenes del empleador, así como su posesión y/o venta.

- Se prohíbe que los colaboradores se presenten al sitio de trabajo o laboren en estado de embriaguez o bajo efectos del consumo de cualquier sustancia psicoactiva.

- Los colaboradores que estén tomando cualquier medicamento que pueda interferir en sus habilidades para realizar sus normales labores de trabajo en forma segura y eficiente deberán reportarlo en forma anticipada al inspector de seguridad o a la persona responsable en su momento.

- La posesión, uso, distribución o venta de bebidas alcohólicas, en las instalaciones o centros de trabajo de la empresa no está permitida.

- Ningún colaborador podrá operar vehículos o cualquier medio de transporte durante su jornada laboral bajo los efectos del alcohol, drogas y/o alguna sustancia psicoactiva o medicamento que pueda afectar su capacidad para trabajar de manera segura.
- Ningún colaborador podrá operar o hacer uso de herramientas, equipos, maquinaria o cualquier tipo de elementos durante su jornada laboral bajo los efectos del alcohol drogas y/o alguna sustancia psicoactiva o medicamento que pueda afectar su capacidad para trabajar de manera segura.

- Todo colaborador vinculado a **PROYECTAR INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S** deberá participar en las diferentes actividades de promoción y prevención que se programen sobre el NO consumo de cualquier tipo de sustancia psicoactiva.

126

- La violación de cualquiera de los numerales de la presente Política, constituye falta grave, por consiguiente, dará lugar a la terminación del contrato de trabajo y sin derecho a indemnización alguna.

- La prevención del alcoholismo, tabaquismo y drogadicción forma parte del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, por lo que su divulgación se realizará en la inducción de los colaboradores directos e indirectos de **PROYECTAR INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S**

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Juan José Piracoca Rincón
Representante Legal
Fecha De Elaboración: Día:19 Mes: 12 Año: 2021

ANEXO 3. AUTOEVALUACIÓN ESTÁNDAR

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL

Hace constancia de:

La empresa PROYECTAR INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS, con NIT 900.782.420 - 1, se encuentra con un criterio del 90,25%.

Esta calificación se cataloga con valoración ACEPTABLE , con base en la autoevaluación que la empresa realizó el 08/08/2023, para la vigencia del año 2022, bajo los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, relacionados en la Resolución 0312 de febrero de 2019.

Según el artículo 26 de la resolución 0312 de 2019, la autoevaluación se ejecutará anualmente, por lo anterior la vigencia del presente documento aplicará durante el año 2023.

La presente se expide a solicitud de la empresa a los 22 días del mes de agosto de 2023.

AXA COLPATRIA ARL no es responsable de la información y los resultados que la empresa suministre de su autoevaluación, es responsabilidad del empleador dar cumplimiento de la implementación total del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). "De acuerdo al Artículo 28 de la Resolución 0312 del 2019 la autoevaluación de los estándares mínimos es realizada por el empleador y la información registrada es exclusivamente al criterio de la empresa".

Esta constancia no reemplaza el certificado de acreditación que se establece en el Artículo 22 de la Resolución 0312 de 2019, la cual es realizada por el Ministerio del Trabajo.

Atentamente,

Adriana Carolina Valdes G
Profesional Mesa de Servicio
Área técnica de Prevención
AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

GSAB-PREV-FORM-130

Oficina principal: Carrera 7 No. 24 - 89 • Bogotá D.C. • Colombia • www.axacolpatria.co
Línea integral de atención al Cliente:
Teléfonos: (57-601) 423 5757 en Bogotá y 01 8000 512 630 para el resto del país • solicitudes.cliente@axacolpatria.co
Usted también puede acudir con la defensoría del Consumidor Financiero, teléfono móvil 313 493 1828, defensoria@crcasesoresdigitalesvalore.com
AXA COLPATRIA Capitalizadora S.A.
AXA COLPATRIA Capitalizadora S.A.

127

ANEXO 4: FORMATO ENTREGA DE EPP TRABAJADORES

PROYECTAR	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo NIVEL 7: FORMATOS N°: FT-SST-038 SG-SST	

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: Diciembre 05/ 2023 Version: 004 Pag 1-1
TRABAJADOR: Pedro Antonio Osorio Alzate	CEDULA: 80.062.770.
CARGO: Oficial de Obra	CELULAR: 3148664512

ITEM	CANT	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA QUIEN ENTREGA
1	1	Par de Guantes Nitrilo	05-12-2023		Monica G
2	1	Tapa Oidos	05-12-2023		Monica G
3	1	Gafas	05-12-2023		Monica G
4	1	Tapa bocas	05-12 2023		Monica G.
5	1	Tapa bocas	13-12-2023		Monica G.
6	1	Gafas	28-12-2023		Monica G
7	1	Par de Guantes.	28-12-2023		Monica G
8	1	Tapa bocas.	28-12-2023		Monica G.
9	1	Tapabocas Quirurgico.	17-01-2024.		Monica G
10	1	Gafas Negras.	18-01-2024		Monica G
11	1	Tapabocas Quirurgico	19-01-2024		Monica G
12	1	Tapa oidos de copa.	22-01-2024		Monica G
13	1	Tapa bocas	25-01-2024		Monica G
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

OBSERVACIONES:

PROYECTAR SAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

NIVEL 7: FORMATOS N°: FT-SST-038

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha	Diciembre 06/ 2023
Version	004
	Pag 1-1

TRABAJADOR: Marco Antonio Medina Castro
CEDULA: 19 361. 830.
CARGO: Oficial de Obra
CELULAR: 3138742536

ITEM	CANT	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA QUIEN ENTREGA
1	1	Par de Guantes Nitrilo	05-12-2023		Monica G
2	1	Tapa oídas	05-12-2023		Monica G
3	1	Gafas	05-12-2023		Monica G
4	1	Tapa bocas.	05-12-2023		Monica G
5	1	Tapa bocas.	13-12-2023		Monica G
6	1	par de Guantes Nitrilo	22-12-2023		Monica G
7	1	Guantes. de caucho	11-01-2024		Monica G.
8	1	Tapa bocas Quirurgico	17-01-2024		Monica G.
9	3	Tapabocas Quirurgico	19-01-2024		Monica G
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

OBSERVACIONES:

PROYECTAR

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

NIVEL 7: FORMATOS N°: FT-SST-038

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha	Diciembre 06/ 2023
	Version	004
	Pag 1-1	

TRABAJADOR: Jairo Enrique Guacaneme Mora — CEDULA: 79.609.341

CARGO: Ayudante de Obra. — CELULAR: 3148664512

ITEM	CANT	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA QUIEN ENTREGA
1	1	Par de Guantes de nitrilo	12-12-2023	Jairo E.G.	Monica G
2	1	Tapa oidas	12-12-2023	Jairo E.G.	Monica G
3	1	Tapa bocas.	12-12-2023	Jairo E.G.	Monica G
4	1	Gafas	12-12-2023	Jairo E.G.	Monica G
5	1	Par de Guantes de nitrilo	22-12-2023	Jairo E.G.	Monica G.
6	4	Guantes Nitrilo	11-01-2024	Jairo E.G.	Monica G
7	1	Tapabocas	11-01-2024	Jairo E.G.	Monica G
8	1	Tapabocas Quirurgico.	17-01-2024	Jairo E.G.	Monica G
9	1	Guantes Nitrilo.	17-01-2024	Jairo E.G.	Monica G
10	1	Tapabocas Quirurgico	19-01-2024	Jairo E.G.	Monica G
11	1	Guantes nitrilo	24-01-2024	Jairo E.G.	Monica G
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

OBSERVACIONES:

PROYECTAR

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

NIVEL 7: FORMATOS N°: FT-SST-038

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha	Diciembre 05/ 2023
Version	004
	Pag 1-1

TRABAJADOR: Juan Esteban Alzate Rivera — CEDULA: 1.045.743 205.

CARGO: Oficial de Obra — CELULAR: 3103710648

ITEM	CANT	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA QUIEN ENTREGA
1	1	Par de Guantes Nitrilo.	12-12-2023	Juan R	Monica G
2	1	Gafas	12-12-2023	Juan R	Monica G
3	1	Tapa Oidos.	12-12-2023	Juan R	Monica G
4	1	Barbuquejo.	12-12-2023	Juan R	Monica G
5	1	Tapa bocas.	12-12-2023	Juan R	Monica G
6	1	Tapa bocas.	28-12-2023	Juan R	Monica G
7	1	Par de Guantes Nitrilo	28-12-2023	Juan R	Monica G
8	1	Guantes de caucho	11-01-2024	Juan R	Monica G
9	1	Tapa bocas	11-01-2024	Juan R	Monica G
10	1	Tapa bocas	25-01-2024	Juan R	Monica G
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

OBSERVACIONES:

PROYECTAR

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

NIVEL 7: FORMATOS N°: FT-SST-038

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha	Diciembre 05/ 2023
Version	004
	Pag 1-1

TRABAJADOR: Miguel Angel barajas Bautista — CEDULA: 7.215 248.

CARGO: Oficial de Obra — CELULAR: 3156881009

ITEM	CANT	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA QUIEN ENTREGA
1	1	Tapabocas industrial	22-01-2024		Monica G
2	1	Guantes de nitrilo.	22-01-2024		Monica G
3	1	Gafas Negras.	22-01-2024		Monica G
4	1	Gafas Transparentes	25-01-2024		Monica G
5	1	Tapa Oidos	25-01-2024		Monica G
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

OBSERVACIONES:

ANEXO 5: FORMATO CONDICIONES DE SALUD TRABAJADORES

PROYECTAR	PERMISO DE TRABAJO DE ALTO RIESGO Y CONDICIONES DE SALUD	Codigo: FR-SGSST
		Versión: 01
	Proceso: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Fecha de emisión: 18-Ago-2023
		Fecha de versión: 18-Ago-2023

Marque con una X el tipo de permiso al que le es: CALIENTE X | ESPACIO CONFINADO | ENERGÍA PELIGROSAS | ALTURA | continuidad o renovación | QUÍMICOS | VOLADURAS | N°DEL PERMISO: | HOJA ___ de ___

NOMBRE Y APELLIDO (Escritos por el trabajador)	CEDULA	Seguridad social	Certificado Vigente en	ASPECTOS: Contestar con SI / NO según el caso o la firma	Fecha Inicial lista inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección
					02-01-2024	03-01-2024	04-01-2024	05-01-2024	06-01-2024	
Luis Rincón	19.417.314	Comisionar	Maestro	Esta en condicion aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	
				Firma Trabajador:						
Marco Medina	19.361.930	Comisionar	Oficial	Esta en condicion aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Identifica que hacer en caso de una emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	
				Firma Trabajador:						
Jairo Guacaneme	79.[illegible].341	Contrat. Salud	Ayudante	Esta en condicion aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	
				Firma Trabajador:	Jairo E.G.	Jairo E.G.	Jairo E.G.	Jairo E.G.	Jairo E.G.	
Juan Rivera	1.045.743.205	Comisionar	Oficial	Esta en condicion aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	
				Firma Trabajador:	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	
Pedro Osorio	80.062.770	Comisionar	Oficial	Esta en condicion aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	
				Firma Trabajador:						

Proceso		Cedula					
Responsable sitio	LUIS G RINCON TORRES	19417314	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Coordinador Empresa	MONICA P GUTIERREZ AREVALO	1022073383	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G
Aval SST	MONICA P GUTIERREZ AREVALO	1022073383	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G
Sus							

PROYECTAR

PERMISO DE TRABAJO DE ALTO RIESGO Y CONDICIONES DE SALUD

Código: FR-SGSST
Versión: 01
Fecha de emisión: 18-Ago-2023
Fecha de versión: 18-Ago-2023

Proceso: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Marque con una X el tipo de permiso al que le esta dando la continuidad o renovación

OBRA: BOMBEROS DE BOGOTA | ALTURA | ESPACIO CONFINADO | ENERGIA PELIGROSAS | CALIENTE X | QUIMICOS | VOLADURAS | N°DEL PERMISO: | HOJA___ de ____

NOMBRE Y APELLIDO Escritos por el trabajador	CEDULA	Seguridad social	Certificado Vigente en	ASPECTOS: Contestes con SI / NO según el caso o la firma	Fecha Inicial lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección
					09-01-2024	10-01-2024	11-01-2024	12-01-2024	13-01-2024	
Luis Rincon	19.497.314	Fomisalud	Maestro	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	
				Se notifico las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	
				Firma Trabajador:						
Marco Medina	19.351.830	Fomisalud	Oficial	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	
				Se notifico las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Identifica que hacer en caso de una emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	
				Firma Trabajador:						
Pedro Osorio	80062.770	Fomisalud	Oficial	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	
				Se notifico las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	
				Firma Trabajador:						
Juan Rivera	1.045.748.206	Fomisalud	Oficial	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	
				Se notifico las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	
				Firma Trabajador:						
Juan Guacaneme	79.609.341	Sura/Salud	Ayudante	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	
				Se notifico las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	
				Firma Trabajador:						

Nombre		Cedula	Firma
Responsable sno	LUIS G. RINCON TORRES	19417314	
Coordinador Emisor	MONICA P. GUTIERREZ AREVALO	1022973383	
Aval SST	MONICA P. GUTIERREZ AREVALO	1022973383	
Dirc			

PROYECTAR		Versión: 01
	Proceso: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Fecha de emisión: 18-Ago-2023 / Fecha de versión: 18-Ago-2023

Marque con una X el tipo de permiso al que le esta dando la respectividad o renovación

CASA BOMBEROS DE BOGOTA | ALTURA | ESPACIO CONFINADO | EMINSIA PESIGNOAS | CALIENTE X | QUIMICOS | VOLADURAS | N°DEL PERMISO: | HOJA ___ de ___

NOMBRE Y APELLIDO (Escritos por el trabajador)	CEDULA	Seguridad social	Certificado vigente etc	ASPECTOS: Contestar con SI / NO según el caso o la Firma	Fecha Lista Ante Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección
					15-01-2024	16-01-2024	17-01-2024	18-01-2024	19-01-2024	20-01-2024
Luis Rincon	19417.314	Comisionar	Maestro	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	NO
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	S	S	SI
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Firma Trabajador:						
Marco Medina	19.361.380	Comisionar	Oficial	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	NO
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	S.	SI
				Identifica que hacer en caso de una emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Firma Trabajador:						
Jairo Guacaneme	71 609. 341	Capataz	Ayudante	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	NO
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Firma Trabajador:	Jairo F.G.	Jairo F.G.	Jairo F.G.	Jairo F.G.	Jairo F.G.	Jairo F.G.
Juan Rivera	1.085.943.205	Comisionar	Oficial	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	NO
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Firma Trabajador:	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R
Pedro Osorio	80.062.770	Comisionar	Oficial	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	NO
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Firma Trabajador:						

Nombre		Cedula	Firma
Responsable SST	LUIS G. RINCON TORRES	19417314	
Coordinador Empresa	MONICA P. GUTIERREZ AREVALO	1022973383	Monica G
Apoyo SST	MONICA P. GUTIERREZ AREVALO	1022973383	Monica G

PROYECTAR

PERMISO DE TRABAJO DE ALTO RIESGO Y CONDICIONES DE SEGURIDAD

Código: FR-SGSST
Versión: 01
Fecha de emisión: 18-Ago-2023
Fecha de versión: 18-Ago-2023

Proceso: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Marque con una X el tipo de permiso al que la sala de la actividad o renovación

CBM. BOMBEROS DE BOGOTÁ | ALTURA | ESPACIO CONFINADO | ENERGÍA PELIGROSAS | CALIENTE X | ELÉCTRICOS | VEHÍCULOS | NÚMERO PERMISO | FECHA

NOMBRES Y APELLIDO Escritos por el trabajador	CÉDULA	Seguridad social	Certificado Vigente en:	ASPECTOS: Contestar con SI / NO según el caso o la firma	Fecha inicial de la inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección
					22-01-2024	23-01-2024	24-01-2024	25-01-2024	26-01-2024	27-01-2024
Luis Rincon	19.417.314	Comisionar	Maestro.	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	S	SI	SI	SI
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	NO
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	S	S	S	S
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				AUTORIZADO	SI	S	S	SI	S	S
				Firma Trabajador:	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis
Marco Hedno	19.381.830	Comisionar	Oficial	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	S	SI	SI
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	NO
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	S	S
				Identifica que hacer en caso de una emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	S	S
				AUTORIZADO	SI	S	S	S	SI	S
				Firma Trabajador:	Marco	Marco	Marco	Marco	Marco	Marco
Jairo Guacaneme	79.601.341	Capita	Salud Ayudante	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	NO
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Firma Trabajador:	Jairo E G.	Jairo. E G	Jairo. E G	Jairo E G	Jairo E G	Jairo E G
Juan Rivera	1.085.313.245	Comisionar	Oficial	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	NO
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	S	SI
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	S	S
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	S	SI
				Firma Trabajador:	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R	Juan R
Pedro Osorio	80.052.970	Comisionar	Oficial	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	NO
				Se notificó las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Firma Trabajador:						

Nombre		Cédula						
Responsable sitio	LUIS G RINCON TORRES	19417314	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis
Coordinador Emisor	MONICA P GUTIERREZ AREVALO	1022973385	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G
Aval SST	MONICA P GUTIERREZ AREVALO	1022973385	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G

PROYECTAR

PERMISO DE TRABAJO DE ALTO RIESGO Y CONDICIONES DE SALUD

Código: FR-SGSST | Versión: 01

Proceso: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo | Fecha de emisión: 18-Ago-2023 | Fecha de versión: 18-Ago-2023

*Marque con una X el tipo de permiso al que le esta dando la continuidad o renovación

Cuerpo Oficial Bomberos de Bogotá | ALTURA | ESPACIO CONFINADO | ENERGÍA PELIGROSAS | CALIENTE X | QUÍMICOS | VOLADURAS | N°DEL PERMISO: | HOJA ___ de ___

NOMBRES Y APELLIDO Escritos por el Trabajador	CEDULA	Seguridad social	Certificado Vigente en	ASPECTOS: Contestes con SI / NO según el caso o la firma	Fecha Inicial Esta Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección	Fecha Lista Inspección
					22-01-2024	23-01-2024	24-01-2024	25-01-2024	26-01-2024	27-01-2024
Miguel Borgas	7.215.213	FAMISANAR	OFICIAL	Esta en condición aceptable de salud?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO	NO	NO	NO	NO	NO
				Se notifico las actividades a realizar y sus riesgos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI	SI	SI	SI	SI	SI
				AUTORIZADO	SI	SI	SI	SI		
				Firma Trabajador:						
Humberto Gonton	80.218.730	FAMISANAR	OFICIAL	Esta en condicion aceptable de salud?	SI		SI	SI		
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO		NO	NO		
				Se notifico las actividades a realizar y sus riesgos?	SI		SI	SI		
				Identifica que hacer en caso de una emergencia en la labor a realizar	SI		SI	SI		
				AUTORIZADO	SI		SI	SI		
				Firma Trabajador:						
Miguel Consejo	3.224.659	SURA	OFICIAL	Esta en condicion aceptable de salud?	SI		SI	SI		
				Toma medicamentos que producen sueño?	NO		NO	NO		
				Se notifico las actividades a realizar y sus riesgos?	SI		SI	SI		
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar	SI		SI	SI		
				AUTORIZADO	SI		SI	SI		
				Firma Trabajador:						
Yerisson Gonton	1023.030.173	FAMISANAR	OFICIAL	Esta en condicion aceptable de salud?			SI	SI		
				Toma medicamentos que producen sueño?			NO	NO		
				Se notifico las actividades a realizar y sus riesgos?			SI	SI		
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar			SI	SI		
				AUTORIZADO			SI	FA		
				Firma Trabajador:						
				Esta en condicion aceptable de salud?						
				Toma medicamentos que producen sueño?						
				Se notifico las actividades a realizar y sus riesgos?						
				Identifica que hacer en caso de emergencia en la labor a realizar						
				AUTORIZADO						
				Firma Trabajador:						

	Nombre	Cedula	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Responsable SST	LUIS G. RINCON TORRES	19417314						
Coordinador Emisor	MONICA P. GUTIERREZ AREVALO	1022973383	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G
Aval SST	MONICA P. GUTIERREZ AREVALO	1022973383	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G	Monica G

ANEXO 6: AFILIACION Y PLANILLAS DE PAGO PARAFISCALES TRABAJADORES

DOCUMENTACION PARAFISCALES: JUAN JOSE PIRACOCA RINCON

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79290926
NOMBRES Y APELLIDOS	Piracoca Rincon,Juan Jose
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Piracoca Rincon,Juan Jose, a los 29 dias del mes de noviembre del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Bamy Yeritza Samiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Colpensiones

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN JOSE PIRACOCA RINCON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79290926,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de enero de 2024.

Darlynne Amalia Mejia Olmos
Dirección de Afiliaciones (A)

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingeniería Y Arquitectura Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de Inicio cobertura
JUAN JOSE PIRACOCA RINCON	C.C.	79,290,926	03/02/2021

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el martes 05 de diciembre de 2023 a las 03:03:51 p.m.

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

DOCUMENTACION PARAFISCALES: YERALDIN PIRACOCA CIFUENTES

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1018443885
NOMBRES Y APELLIDOS	Piracoca Cifuentes, Yeraldin
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/08/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Piracoca Cifuentes, Yeraldin , a los 25 días del mes de septiembre del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Barry Sarmiento

Barmy Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Colpensiones

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YERALDIN PIRACOCA CIFUENTES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1018443885,** se encuentra afiliado/a desde **15/02/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de enero de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Darlynne Amalia Mejia Olmos
Dirección de Afiliaciones (A)

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Calle 72A # 87-39
Edificio Balcones del Alamo
Apto 506

7 - 03 89 83
314 - 333 86 01
314 - 357 18 68

sasproyectaring@gmail.com

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingenieria Y Arquitectura Sas.

Empresa en misión PROYECTAR INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS sucursal PROYECTAR INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de Inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
YERALDIN PIRACOCA CIFUENTES	C.C.	1,018,443,885	03/02/2021	RIESGO V	6.960	CENTRO DE TRABAJO 1

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de Internet www.axacolpatria.co, el Friday September 15 2023 a las 12:11:24 PM

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

DOCUMENTACION PARAFISCALES: SANDRA MILENA VARGAS PADILLA

EPS sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **SANDRA MILENA VARGAS PADILLA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **37726988** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 37726988
NOMBRES Y APELLIDOS	SANDRA MILENA VARGAS PADILLA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	30/08/2006
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	738
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **24/11/2022**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941, **Medellín:** 604 448 6115, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) SANDRA MILENA VARGAS PADILLA identificado(a) con C.C No. 37.726.988, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 24 de noviembre del 2022.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingenieria Y Arquitectura Sas.

Nombre	T. I	Número de identificacion	Fecha de inicio cobertura
SANDRA MILENA VARGAS PADILLA	C.C.	37,726,988	16/01/2024

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Monday January 15 2024 a las 4:11:39 PM

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

Pág 1 de 1

DOCUMENTACION PARAFISCALES: MONICA PATRICIA GUTIERREZ AREVALO

EPS sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominad SURA

CERTIFICA

Que **MONICA PATRICIA GUTIERREZ AREVALO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1022973383** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1022973383
NOMBRES Y APELLIDOS	MONICA PATRICIA GUTIERREZ AREVALO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	27/10/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	383
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	4
EMPLEADOR(ES)	NI 900782420 INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S DESDE 07/12/2023

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: 12/01/2024

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

PS SURAMERICANA S.A

edellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941, **edellin:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

línea Nacional: 01 8000 519 519

pssura.com

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MONICA PATRICIA GUTIERREZ AREVALO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.022.973.383,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 15 de Enero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingenieria Y Arquitectura Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
MONICA PATRICIA GUTIERREZ AREVALO	C.C.	1,022,973,383	06/12/2023

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Monday January 15 2024 a las 9:31:36 AM

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

DOCUMENTACION PARAFISCALES: CLAUDIA PATRICIA BELTRAN GORDILLO

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CLAUDIA PATRICIA BELTRAN GORDILLO identificado(a) con CC 1010227932 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	20/06/2021
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA
Categoria:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 15 días del mes enero del 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

DOCUMENTACION PARAFISCALES: LUIS GABRIEL RINCON TORRES

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUIS GABRIEL RINCON TORRES identificado(a) con CC 19417314 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	24/04/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 15 días del mes enero del 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Colpensiones

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS GABRIEL RINCON TORRES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **19417314,** se encuentra afiliado/a desde **01/02/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de enero de 2024.

Darlynne Amalia Mejia Olmos
Dirección de Afiliaciones (A)

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingenieria Y Arquitectura Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
LUIS GABRIEL RINCON TORRES	C.C.	19,417,314	26/09/2023

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de Internet www.axacolpatria.co, el Monday January 15 2024 a las 10:00:30 AM

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

DOCUMENTACION PARAFISCALES: MARCO ANTONIO MEDINA CASTRO

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARCO ANTONIO MEDINA CASTRO identificado(a) con CC 19361830 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activacion de Servicios:	**2023/11/02**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 01 días del mes de 02 del año 2024

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación

Observaciones:

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Freddy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Colpensiones

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARCO ANTONIO MEDINA CASTRO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **19361830,** se encuentra afiliado/a desde **24/05/2005** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de enero de 2024.

Darlynne Amalia Mejia Olmos
Dirección de Afiliaciones (A)

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Calle 72A # 87-39
Edificio Balcones del Alamo
Apto. 506

7 - 03 89 83
314 - 333 86 01
314 - 357 18 68

sasproyectaring@gmail.com

191

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingenieria Y Arquitectura Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
MARCO ANTONIO MEDINA CASTRO	C.C.	19,361,830	02/10/2023

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Monday January 15 2024 a las 11:27:03 AM

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

DOCUMENTACION PARAFISCALES: PEDRO ANTONIO RIVERA ALZATE

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) PEDRO ANTONIO OSORIO ALZATE identificado(a) con CC 80062770 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE

Fecha de Activación de Servicios:	**2021/03/09**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** a los 01 días del mes de 02 del año 2024

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación

Observaciones:

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Colfondos HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) PEDRO ANTONIO OSORIO ALZATE identificado(a) con C.C No. 80.062.770, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 15 de enero del 2024.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Leonardo Cáceres Garcia
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingenieria Y Arquitectura Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de Inicio cobertura
PEDRO ANTONIO OSORIO ALZATE	C.C.	80,062,770	18/10/2023

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de Internet www.axacolpatria.co, el Monday January 15 2024 a las 11:02:45 AM

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

DOCUMENTACION PARAFISCALES: JUAN ESTEBAN ALZATE RIVERA

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El/La(Señor(a) JUAN ESTEBAN RIVERA ALZATE identificado(a) con CC 1045743205 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2023/11/18**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 01 días del mes de 02 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN ESTEBAN RIVERA ALZATE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.045.743.205**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 15 de Enero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingenieria Y Arquitectura Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de Inicio cobertura
JUAN ESTEBAN RIVERA ALZATE	C.C.	1,045,743,205	18/10/2023

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Monday January 15 2024 a las 11:01:27 AM

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

DOCUMENTACION PARAFISCALES: JAIRO ENRIQUE GUACANEME

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

capital salud

FORMULARIO No.

Número de Radicación | Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRAMITE

A. AFILIACION

II. Datos básicos de identificación (del cotizante o cabeza de familia)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Guacareme	Mora	Jairo	Enrique

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento
CC	79.609.341	Femenino ☐ Masculino ☒	18 11 1972

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Nivel	Discapacidad	Portador SISBEN	Grupo de población especial
	Tipo F N M Cantidad T P		

Administradora de Riesgos Laborales - ARL	Administradora de Pensiones	Ingreso base de cotización - IBC
AXA COLPATRIA	Porvenir	$1.160.000

Dirección	Teléfono	Urbana	Municipio	Departamento
calle 1B1s D#1A-63 Este	313-231 8878	Urbana ☒ Rural	Santafé	cundinamarca

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres completos

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	26. Tipo de documento de identidad	27. Número de documento de identidad	28. Sexo Femenino / Masculino	29. Fecha de nacimiento
01				
02				
03				
04				
05				

Datos complementarios

	30. Parentesco	31. Ocupación	Tipo	Cantidad
01				
02				
03				
04				
05				

	32. Condición beneficiario	UPC/A	Nivel	33. Valor de la UPC del afiliado adicional
01				
02				
03				
04				
05				

Selección de la IPS primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS

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

35. Razón social	36. Código de documento de identificación	37. Número de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador a pensiones
Proyectar Ing. y Arq SAS	NIT	900.782.420-1	

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Departamento
Calle 72 A #87 39	7038983	saproyectaring@gmail.com	Bogotá	Cundinamarca

FORMULARIO No.

capitalsalud

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación datos básicos de identificación
2. Corrección de los datos básicos de identificación
3. Actualización de documento de identidad
4. Actualización y corrección datos complementarios
5. Terminación de la inscripción en la EPS
   Código:
6. Reactivación en la EPS
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de 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 estado de protección al cesante
17. Reporte de la calidad de Pre pensionado
18. Reporte de la calidad de pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo: Femenino / Masculino	Apellidos del cotizante	42. Fecha de nacimiento
				13 12 2023

43. EPS anterior | 44. Motivo de traslado. Código: | 45. Caja de Compensación Familiar o Fondo de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen contributivo, especial o de excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no afiliación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y consulte datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular suministrado en el punto 41.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario: Jairo Avacarene Mora

55. El empleador cotizante o empleador responsable de la afiliación colectiva, institución o Caja:

IX. ANEXOS

56. Copia documento de identidad: CN | RC | TI | CC | PA | CE | CD | SC
Cantidad: Folio:

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que decrete la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la cesación de la unión marital.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante indicando la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificado de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en el que conste la calidad de pensionado o de quien le otorgue la pensión de sobrevivientes.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de aplicación	69. Fecha de vigencia

70. Datos del funcionario que realiza la verificación

Tipo documento de identidad		71. Firma del funcionario

Observaciones:
Cargo: Ayudante de Obra.

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

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JAIRO ENRIQUE GUACANEME MORA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.609.341**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 15 de Enero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. - Nit. 800.144.331-3 Filial de Grupo AVAL

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingenieria Y Arquitectura Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
JAIRO ENRIQUE GUACANEME MORA	C.C.	79,609,341	13/12/2023

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Monday January 15 2024 a las 10:50:55 AM

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

PLANILLAS DE PAGO PARAFISCALES PROYECTAR SAS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900782420	1	INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S	B MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 72A # 87 39 OF 506	BOGOTA BOGOTA D.E.	7038983	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024 01	2024 02	429927521	9462542110	E	2024/02/06	2024/02/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,950,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (9 Afiliados)						$9,543,334	$1,527,000			$9,933,334	$397,400			$9,933,334	$397,400			$9,933,334		$628,400		$0	$0		$2,950,200
Centro de Trabajo: OBRA (8 Afiliados)						$8,143,334	$1,303,000			$8,533,334	$341,400			$8,533,334	$341,400			$8,533,334		$594,200		$0	$0		$2,580,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)						$8,143,334	$1,303,000			$8,533,334	$341,400			$8,533,334	$341,400			$8,533,334		$594,200		$0	$0		$2,580,000
1	CC 7215243	BARAJAS BAUTISTA MIGUEL ANGEL	X X		0	$0	$0	EPS037	9	$390,000	$15,600	CCF21	9	$390,000	$15,600	14-4	9	$390,000	6.960%	$27,200	9	$0	$0	Si	$58,400
2	CC 4121293	BELTRAN BELTRAN JUAN FRANCISCO	X X	23020 1	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF21	1	$43,334	$1,800	14-4	1	$43,334	6.960%	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
3	CC 79609341	GUACANEME MORA JAIRO ENRIQUE	X	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPSC34	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
4	CC 1022973383	GUTIERREZ AREVALO MONICA PATRICIA	X	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
5	CC 19361830	MEDINA CASTRO MARCO ANTONIO	X	25 14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
6	CC 80062770	OSORIO ALZATE PEDRO ANTONIO	X	23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
7	CC 1018443885	PIRACOCA CIFUENTES HERALDIN		25 14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF21	30	$1,600,000	$64,000	14-4	30	$1,600,000	6.960%	$111,400	30	$0	$0	Si	$495,400
8	CC 1045743205	RIVERA ALZATE JUAN ESTEBAN	X	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Centro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$370,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$370,200
9	CC 79290926	PIRACOCA RINCON JUAN JOSE		25 14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF21	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	30	$0	$0	Si	$370,200
Total	Afiliados(9)					$9,543,334	$1,527,000			$9,933,334	$397,400			$9,933,334	$397,400			$9,933,334		$628,400		$0	$0		$2,950,200

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-22, 04:31:15 P. M. Tipo Planilla: I PLANILA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059510337

Periodo Cotización: diciembre de 2023 Periodo Servicio: diciembre de 2023 Referencia pago 8801025020

PAGADA 22/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA VARGAS PADILLA		
Documento	CC37726988	Dirección	CR 96B #17 A - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134474692
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ing	Ret	TAE	TDE	TAP	TDP	VSP	Cort	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Dias Inc	Dias IGE	Dias LMA	Dias VAC	Dias VCT	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 Mineduc	Total
[illegible]	SANDRA MILENA VARGAS PADILLA	3	0																30	0	0	0	0	[illegible]	$1.400.000	$224.000	[illegible]	$1.400.000	$175.000	0.000	$0	$0	[illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$399.000

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 Con cargo a Fondos a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.400.000	$1.400.000	$0	$0	$224.000	$175.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$399.000	$0	$399.000

PROYECTAR SAS
INGENIERIA Y ARQUITECTURA

saisproyectar@gmail.com
7 - 03 89 83
314 - 333 86 01
314 - 357 18 68
Calle 72A # 87 - 39
Edificio Balcones del Alamo
Apto. 506

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900902358	7	MANTENIMIENTOS LOCATIVOS JB SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANTE.JULIO	CL 72 77A 04	BOGOTA BOGOTA D.E.	3506201957	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	392513885	9461578929	E	2024/01/16	2024/01/12	NEQUI	0	$97,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MANTEJULIO (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$46,400			$1	$100			$1,160,000		$50,500		$0	$0		$97,000
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$46,400			$1	$100			$1,160,000		$50,500		$0	$0		$97,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$46,400			$1	$100			$1,160,000		$50,500		$0	$0		$97,000
1	CC	19448170	RIVERA OMAR	0		$0	$0	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1	$100	14-4	30	$1,160,000	4.3501	$50,500	30	$0	$0	SI	$97,000
Total Afiliados(1)						$0	$0			$1,160,000	$46,400			$1	$100			$1,160,000		$50,500		$0	$0		$97,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900902358	7	MANTENIMIENTOS LOCATIVOS JB SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANTE.JULIO	CL 72 77A 04	BOGOTA BOGOTA D.E.	3506201957	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	392513885	9461578929	E	2024/01/16	2024/01/12	NEQUI	0	$97,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,500	$0	$0	$50,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$50,500	$0	$0	$50,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$0	$0	$100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$100	$0	$0	$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$0	$0	$46,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$46,400	$0	$0	$46,400
TOTAL				**1**	**$97,000**	**$0**	**$0**	**$97,000**

saisproyectaring@gmail.com
7 - 03 89 93
314 - 333 86 01
314 - 357 18 68
Calle 72A # 87 - 39
Edificio Balcones del Alamo
apto 506

ANEXO 7 CERTIFICACIONES DE ARL CON NIVEL DE RIESGO

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingenieria Y Arquitectura Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
JUAN JOSE PIRACOCA RINCON	C.C.	79,290,926	03/02/2021	RIESGO I	0.522	OFICINA PRINCIPAL

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Thursday January 25 2024 a las 1:39:06 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra linea nacional 018000-512

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingenieria Y Arquitectura Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
YERALDIN PIRACOCA CIFUENTES	C.C.	1,018,443,885	03/02/2021	RIESGO V	6.960	CENTRO DE TRABAJO 1

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Thursday January 25 2024 a las 1:40:34 PM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra linea nacional 018000-5126 en Bogotá 4215757

AXA COLPATRIA

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80119279 correspondiente a la empresa Proyectar Ingenieria Y Arquitectura Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
MONICA PATRICIA GUTIERREZ AREVALO	C.C.	1,022,973,383	06/12/2023	RIESGO V	6.960	CENTRO DE TRABAJO 1

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Friday January 19 2024 a las 8:57:32 AM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra linea nacional 018000-5126