INFORME MENSUAL DE OBRA N° 2

CONTRATISTA: CONSORCIO EDUCACIÓN C&G-MH

CONTRATO 1279 DE 2023



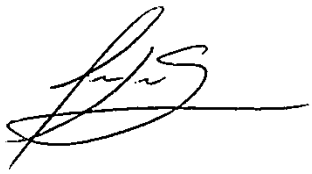
“RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META”.

01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023

VERSION 0

Control de Aprobaciones y Versiones

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN	FOLIOS
0	12/07/23	DOCUMENTO ORIGINAL	20

ELABORADO POR:	APROBADO POR:
	
NOMBRE: ING. JOEL ALBERTO PINEDA SANDOVAL	NOMBRE: ING. JOSE MARX REYES
CARGO: APOYO TÉCNICO DE OBRA	CARGO: DIRECTOR DE OBRA

Contenido

Contenido 3

INTRODUCCIÓN 6

OBJETIVOS 7

Objetivo General. 7

Objetivos Específicos. 7

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO DE OBRA. 8

1.1. Descripción General del Proyecto. 8

1.2. Localización de Obra. 9

1.3. Implantación del Proyecto. 10

1.4. Alcance del Proyecto. 11

1.5. Control de Garantías. 13

2. AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS. 14

2.1. Programación de Obra del Proyecto. 14

2.2. Análisis Programado Acumulado vs Ejecutado Acumulado. 15

2.3. Grafica Avance Físico Vs Programado 15

3. COMPONENTE TÉCNICO DEL CONTRATO DE OBRA. 17

3.1. Actividades Realizadas 17

3.1.1. Capítulo No. 2- Acondicionamiento del Terreno (Levantamiento Topográfico) 17

3.1.2. Capítulo No. 1 Demoliciones y Preliminares. 17

3.2. Uso de Maquinarias y Equipos. 18

3.3. Bitácora o Libro de Obra. 18

3.4. Estado del Tiempo..... 18

4. GESTIÓN DE CALIDAD ACORDE AL PLAN DE CALIDAD. 20

4.1. Asegurar la Validez y Viabilidad de los Resultados de Seguimiento y Medición. .... **¡Error! Marcador no definido.**

4.1.1. Equipos de Topografía. 20

5. INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO..... 21

5.1. Relación del Personal Empleado en la Ejecución de la Obra en el Mes..... 21

5.2. Procesos de Inducción al Ingreso de Obra. 25

5.3. Charlas de Seguridad y Capacitaciones. 26

5.4. Accidentabilidad..... 28

6. INFORME DE GESTIÓN AMBIENTAL. 28

6.1. Control y Seguimiento a las Actividades de Gestión Ambiental. 29

6.2. Charlas Pre Operacionales. 29

6.3. Manejo de Maquinaria y Equipos en Obra. 29

6.4. Manejo Ambiental. 30

6.5. Manejo de Residuos Ambiental. 31

6.6. Orden y Aseo. 31

6.7. Inspección Ambiental..... 31

6.8. Seguridad y Salud en el Trabajo. 36

6.8.1. Demarcación y Señalización de Obra. 37

6.8.2. Manejo del Agua. 37

6.8.3. Acompañamiento a la Gestión Social. 37

7. INFORME DE GESTIÓN SOCIAL. 37

7.1. Programa de Atención al Usuario. 38

7.2. Programa de Educación y Capacitación al Personal Vinculado al Proyecto. 39

7.3. Programa de Contratación de Mano de Obra 40

7.4. Programa de Información y Participación Comunitaria. 45

7.5. Programas de Compensaciones Socioeconómicas. 47

8. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS. 47

8.1. Comité y/o Reuniones De Obra. 47

8.2. Correspondencia Enviada Mes de Junio. 48

9. COMPONENTE FINANCIERO. 49

9.1. Relación Inversión del Anticipo. 49

9.2. Seguimiento Financiero Control de Actas y Pagos. 50

10. CONCLUSIÓN. 52

INTRODUCCIÓN

El presente informe mensual de avance de obra a la interventoría describirá las actividades ejecutadas durante el periodo del 01 de junio de 2023 al 30 de junio de 2023, en el proyecto y basados en los requisitos establecidos en el objeto del contrato "Reconstrucción Total de la Institución Educativa Alfonso López Pumarejo Sede Principal del Municipio de Villavicencio Meta"

Como parte de la ejecución que Consorcio Educación C&G-MH, efectuara la construcción del proyecto tomando en cuenta las directrices establecidas en los planes y programas determinados en el anexo técnico y se implementan las que aplican en el periodo y se mencionan a continuación:

Plan de Manejo Ambiental, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-, PDT Programa Detallado de Trabajo, Diagrama de Ruta Crítica, Programa mensual de uso de equipo y maquinaria, Plan de manejo e inversión de anticipo, Programa de inversión mensual de anticipo, Programa de inversión mensual del proyecto, Manual de operación del proyecto, y Plan de Calidad.

OBJETIVOS

Objetivo General.

El objetivo del presente informe es conocer el desarrollo de actividades y avances de ejecución de obra con el fin transmitir las metas alcanzadas durante el periodo del 01 de junio de 2023 al 30 de junio de 2023, enmarcado en el cumplimiento las obligaciones establecidas contrato 1279 de 2023, para la "Reconstrucción Total de la Institución Educativa Alfonso López Pumarejo Sede Principal del Municipio de Villavicencio Meta".

Objetivos Específicos.

- Informar el cumplimiento del objeto de lo contratado y el desarrollo de las actividades ejecutadas durante el periodo.
- Desarrollar estrategias de información con el propósito de conocer las metas físicas propuestas y alcanzadas para el periodo del presente informe.
- Diagnosticar desviaciones presentes en las actividades ejecutadas durante el periodo a fin de generar propuestas que mejoren su desarrollo para la consecución de metas físicas de obra.

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO DE OBRA.

1.1. Descripción General del Proyecto.

A continuación, se aportarán datos generales del proyecto los cuales permitirán la comprensión del objeto del contrato 1279 de 2023, para su seguimiento y control, los cuales se describen a continuación:

Tabla 1

Datos Generales del Proyecto

Condiciones Generales	
Entidad Contratante	Municipio de Villavicencio
Contratista	Consorcio Educación C&G-MH
Objeto del Contrato	Reconstrucción Total de la Institución Educativa Alfonso López Pumarejo Sede Principal del Municipio de Villavicencio Meta
Representante Legal	Mauricio Mejía Hoyos
Contrato N°	1279 de 2023
BIPN	2021-50001-0023 BPPIM 2021-050001-0021
NIT	901687301-9
Valor del Contrato	$25.094.607.822,56
Anticipo	20%
Valor Anticipo	$5.018.921.564,51
Plazo Inicial	10 Meses
Plazo Modificado	7 Meses y Once Días
Fecha Acta de Inicio	20 de Mayo 2023
Fecha de Culminación del Contrato	31 de Diciembre de 2023

1.2. Localización de Obra.

EL proyecto está ubicado en el corregimiento 4, del centro poblado Altos de Pompeya calle 6 # 19-36, Villavicencio capital del departamento del Meta, en un terreno de 1.8 Ha, destinado para la construcción del nuevo colegio Alfonso López Pumarejo, con una superficie de 0,3392 Km^2.

En la siguiente tabla se adjuntaron los diferentes tipos de coordenadas de ubicación geográfica del centro poblado Altos de Pompeya, información que nos permitirá realizar la ubicación de coordenadas reales para la posterior georreferenciación del proyecto.

Tabla 2

Ubicación Geográfica Centro poblado Altos de Pompeya

Ubicación Geográfica	
Coordenadas Geográficas	Norte 4°03´48” Oeste 73°23´48”
Coordenada Decimales	Norte 4,063333° Oeste -73,396667°
UTM	449304 677989 18N

Para obtener una mejor comprensión y asimilación de la ubicación geográfica del centro poblado de Altos de Pompeya en la siguiente ilustración se demostrará como el valor informativo de una imagen nos ayuda a entender lo plasmado en los párrafos antes mencionados.

Ilustración 1

Localización Geográfica del Proyecto

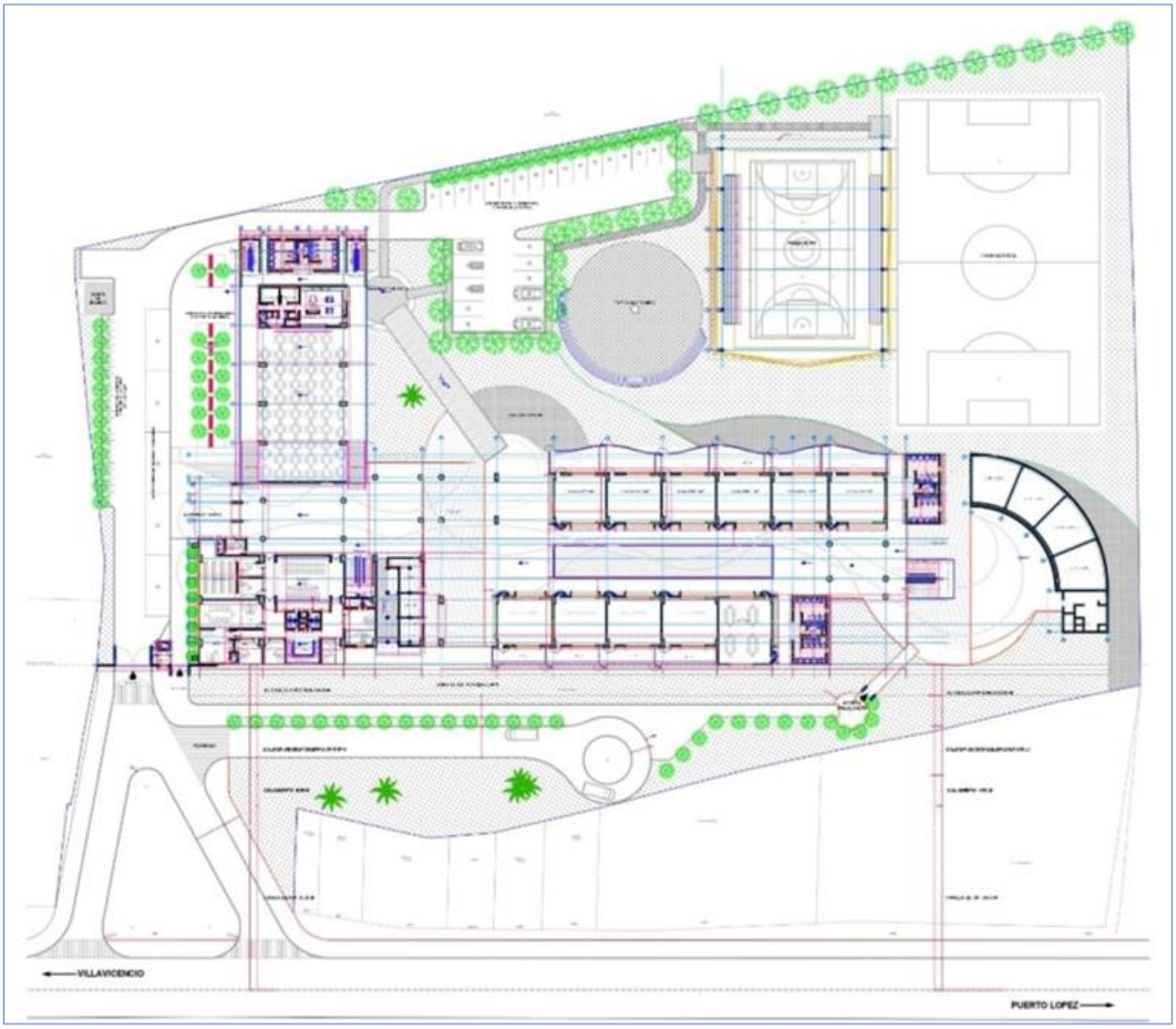


1.3. Implantación del Proyecto.

Implica la distribución y ordenamiento de los espacios para los diferentes fines previstos, correspondería a los diferentes módulos que componen la estructura física y obras de urbanismo del nuevo Colegio Alfonso López Pumarejo.

Ilustración 2

Implantación y Localización General



1.4. Alcance del Proyecto.

El Consorcio Educación C&G-MH, enmarcado en el alcance del contrato llevará a cabo la construcción del Colegio Alfonso López Pumarejo hasta la terminación de las edificaciones y demás construcciones en funcionamiento para ser entregada a la entidad para sus operaciones principales las cuales se describen a continuación:

Tabla 3

Áreas a Construir por Edificaciones

Cuadro de Áreas y Niveles					
Módulo	Piso	Espacios	Nivel	Área (m^2)	Área (m^2) Construida
Auditorio	1	Auditorio	0,00	819,10	2.457,30
	2	Restaurante	4,24	819,10	
	3	Laboratorios/Talleres	8,00	819,10	
Administración	1	Rectoría, Recepción, Secretarias	3,60	1.015,80	2.799,00
	2	Sistemas, Salas de Profesores	8,00	891,60	
	3	Biblioteca	11,65	891,60	
Educativo	1	Aulas Primarias	3,00	2.284,80	6.049,80
	2	Aulas Secundaria	8,00	2.330,70	
	3	Talleres	11,75	1.434,30	
Pre Escolar	1	Aulas Preescolar	5,30	280,20	280,20
Polideportivo	1	Polideportivo	0,99	1.088,58	1.088,58
Portería	1	Portería	4,45	8,89	8,89
Cuarto Residuos	1	Cuarto Residuos	0,40	15,12	15,12
TOTAL					12.698,89

Como parte de la ejecución del Consorcio Educación C&G-MH, para la construcción del proyecto se aplicarán las directrices establecidas en los planes y programas determinados que se implementaran y a continuación se mencionan: Plan de Manejo Ambiental Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en

el Trabajo SG-, Plan de Gestión Social, PDT Programa Detallado de Trabajo, Programa de subcontratos y compras, Plan de manejo e inversión de anticipo y plan de calidad.

1.5. Control de Garantías.

Para garantizar los reparos de daños de manera involuntaria a terceros en el transcurso de ejecución de obra o posterior a su entrega y en cumplimiento a lo establecido en el contrato de obra 1279 de 2023, mediante un control de garantías a continuación, se relacionan las tablas de control de pólizas actualizadas:

Tabla 4

Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual

Póliza de Seguro	Amparos	Valor Asegurado	Vigencia	
			Desde	Hasta
RCE	Predios Labores y Operaciones	$ 1.254.730.391,15	16/03/2023	18/01/2024
	Contratistas y Sub Contratistas	$ 376.419.117,00	16/03/2023	18/01/2024
	Responsabilidad Civil patronal	$ 376.419.117,00	16/03/2023	18/01/2024
	Vehículos Propios y no Propios	$ 376.419.117,00	16/03/2023	18/01/2024

Nota. Póliza de RCE N° 100008195. Expedidas por la Compañía Seguros Mundial con Fecha de Firma Inicial de Contrato de Obra.

Tabla 5

Póliza de Seguro Cumplimiento

Póliza de Seguro	Amparos	Valor Asegurado	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento	Cumplimiento del Contrato	$ 2.509.460.782,30	20/05/2023	30/06/2024
	Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	$ 5.018.921.564,60	20/05/2023	30/06/2024
	Pago de Salarios, Prestaciones Sociales legales e Indemnizaciones Laborales	$ 1.254.730.391,15	20/05/2023	31/12/2026
	Estabilidad y Calidad de la Obra	$ 12.547.303.911,50	31/12/2023	31/12/2028

Nota. Póliza de Seguro de Cumplimiento N° CV-100031880. Expedidas por la Compañía Seguros Mundial Correspondiente a la Actualización con Fecha del Acta de Inicio.

2. AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS.

Relación de flujo de inversión según condiciones iniciales y acta de inicio del contrato de obra 1279 de 2023.

2.1. Programación de Obra del Proyecto.

Tabla 6

Flujo de Inversión Programado Por Mes

Mes 2023	Avance Programado Mensual ($)	% Programado Mensual	Avance Programado Acumulado ($)	% Programado Acumulado
Mayo	6.526.561,28	0,03	6.526.561,28	0,03
Junio	84.555.479,80	0,34	91.082.041,08	0,36
Julio	376.947.785,30	1,50	468.029.826,38	1,87
Agosto	468.593.824,04	1,87	936.623.650,42	3,73

Mes 2023	Avance Programado Mensual ($)	% Programado Mensual	Avance Programado Acumulado ($)	% Programado Acumulado
Septiembre	3.064.635.841,21	12,21	4.001.259.491,63	15,94
Octubre	5.234.886.214,62	20,86	9.236.145.706,25	36,81
Noviembre	7.317.106.120,73	29,16	16.553.251.826,98	65,96
Diciembre	8.541.355.995,91	34,04	25.094.607.822,89	100

2.2. Análisis Programado Acumulado vs Ejecutado Acumulado.

Las actividades ejecutadas vs programadas, condiciones iniciales y acta de inicio del contrato logrando mediante tablas y gráficos los indicadores de avances y que a continuación se detallan:

Tabla 7

Relación Avance Programado Acumulado vs Avance Físico Acumulado

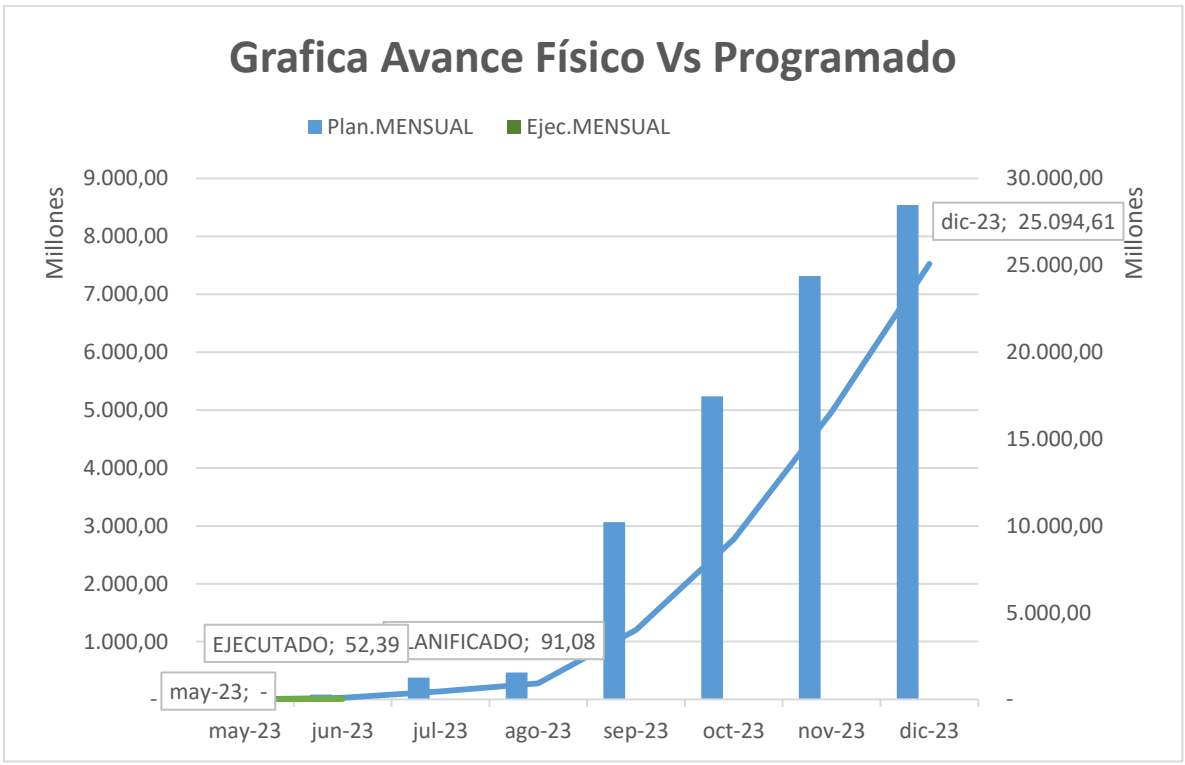
Mes 2023	Avance Programado Acumulado ($)	% Programado Acumulado	Avance Ejecutado Acumulado ($)	% Ejecutado Acumulado
Mayo	6.526.561,28	0,03	-	0,00
Junio	91.082.041,08	0,36	52.389.729,00	0,21

El porcentaje de obra ejecutado es del 0,21% y el programado del 0,36%, para una diferencia del 0,15% como lo indica la gráfica de control de programación.

2.3. Grafica Avance Físico Vs Programado

Ilustración 3

Gráfica estado de avance físico de obra con respecto a lo programado según condiciones iniciales del contrato.



El día 21 de junio de 2023, se hace acta de entrega del predio, donde ha funcionado la sede principal de la institución educativa Alfonso López Pumarejo, ubicado en la calle 6 # 19-36, del centro poblado Alto Pompeya, totalmente desocupado de mobiliario escolar, pupitres, escritorios, tableros, etc. Ver anexo 1. Acta de Entrega de Predio.

Del mismo modo, se deja soporte del estado actual del predio el plano de planta general de ubicación georreferenciada de los árboles existentes e implantación de edificios proyectados, firmados por las partes interesadas como constancia de aceptación. Ver registro fotográfico 1.

3. COMPONENTE TÉCNICO DEL CONTRATO DE OBRA.

3.1. Actividades Realizadas

3.1.1. Capítulo No. 2- Acondicionamiento del Terreno (Levantamiento Topográfico)

En el periodo se inicia con las actividades de topografía el 07 de junio de 2023, comenzando con la identificación y ubicación de los puntos de amarres georreferenciados GPS 1 y GPS 2, que nos permiten realizar la planimetría de las estructuras existentes, vías de acceso, andenes, plazoletas, escaleras y canchas deportivas. Vale mencionar que la actividad topográfica se inició antes de la firma de acta de entrega del predio. Ver anexo 2. Posicionamiento Satelital del Vértice Geodésico, Estación Permanente VIVI (Villavicencio) I.G.A.C para Establecer un Punto Georreferenciado para Levantamiento Topográfico Predio Ubicado en Pompeya Meta.

Simultáneamente se realizan actividades topográficas de localización y replanteo de las nuevas estructuras que componen el colegio Alfonso López Pumarejo, así mismo la implantación de sus áreas externas compuestas por parqueaderos de autos, bicicletas, motos, rampas peatonales y demás construcciones que componen el urbanismo. Ver registro fotográfico 2.

3.1.2. Capítulo No. 1 Demoliciones y Preliminares.

Comienzan las actividades de desmonte y demolición de las edificaciones existentes el 26 de junio de 2023, consiste en el retiro de la carpintería metálica que incluye puertas, ventanas, del mismo modo se apartan cubiertas con sus respectivas estructuras y aparatos sanitarios, para así proceder al derribo controlado de los diferentes elementos que componen las estructuras existentes como muros, vigas, mesones, losas de contrapiso y cimentaciones. Igualmente, la demolición de losas de las canchas deportivas, plazoletas, andenes y pavimentos. Ver registro fotográfico 3.

3.2. Uso de Maquinarias y Equipos.

Para la operación de los procesos Consorcio Educación C&G-MH, dispone en obra los equipos y maquinarias necesarios, que han permitido ejecutar las obras oportunamente. En el siguiente cuadro el listado y control de maquinaria y equipos se demostrará la maquinaria utilizada con su respectivo estatus y dedicación. Ver anexo 3. Certificado de maquinarias y equipos.

Tabla 8

Relación de Maquinarias Usadas en el Periodo

Maquinaria	Marca	Modelo	Estatus	Dedicación
Excavadora Hidráulica	Caterpillar	311C U	Operativa	100%

Nota. Periodo Comprendido del 26 de junio de 2023 al 30 de junio de 2023.

3.3. Bitácora o Libro de Obra.

Se adjunta al presente informe copias de las anotaciones diarias sobre las actividades realizadas en la bitácora de obra firmadas tanto por la interventoría como por el constructor el Consorcio Educación C&G-MH. Ver anexo 4. Bitácora de obra.

3.4. Estado del Tiempo.

A continuación, en el siguiente grafico se observará las condiciones climatológicas en el presente periodo de ejecución del proyecto. Las anotaciones del estado del tiempo se encuentran registradas en la bitácora de obra para su posterior análisis, en las siguientes ilustraciones se podrá observar el comportamiento del clima en el periodo comprendido del 01 de junio al 30 de junio 2023.

Ilustración 4

Registro Diario del Clima

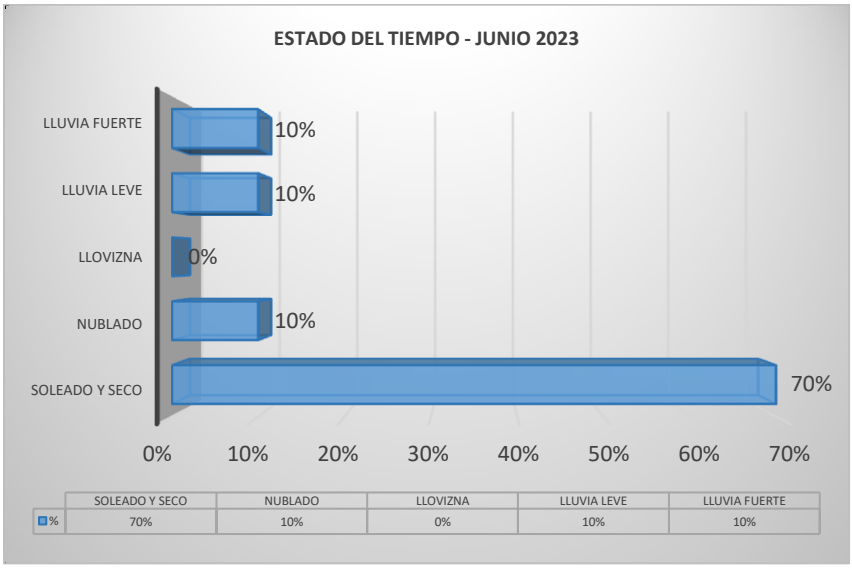
JUNIO DE 2023						
L	M	M	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

CONVENCIONES
SOLEADO Y SECO
NUBLADO
LLOVIZNA
LLUVIA LEVE
LLUVIA FUERTE

Página 1

Ilustración 5

Influencia del Clima junio 2023



Como se puede evidenciar en las ilustraciones y graficas anteriores, la predominancia del clima durante el periodo del presente informe fue mayormente soleado.

4. GESTIÓN DE CALIDAD ACORDE AL PLAN DE CALIDAD.

El presente plan de calidad es elaborado por el Consorcio Educación C&G-MH, cumpliendo con los requisitos en el desarrollo específico del contrato. El contenido del plan de calidad se encuentra alineado con las directrices establecidas por la norma ISO 9001:2015, GTC-ISO 10005:2019 y el Sistema de Gestión de Calidad aplicado por CYG Ingeniería y Construcciones SAS, como administrador y ejecutor del contrato 1279 de 2023.

4.1. Certificado de Calidad de Materiales y Equipos

Con el objeto de asegurar los resultados de seguimiento y medición durante este periodo se llevan a cabo el control de los equipos que garanticen la validez y fiabilidad de los resultados y se mencionan a continuación.

4.1.1. Equipos de Topografía.

Durante este periodo se contó con una comisión propia del Consorcio Educación C&G-MH, con el fin de viabilizar, liberar y cuantificar las actividades ejecutadas. Ver anexo 5. Certificado de calibración de equipos topográficos.

Tabla 9

Relación de Equipos Topográficos

Equipos	Marca	Modelo	Serie	Certificado	Fecha Calibración	Vencimiento Calibración
Estación Total	HI TARGET	ZTS-360R	Z136940	2144	27/04/2023	28/01/2023
Nivel	TOPCON	AT-B4	MZ6518	0897	07/04/2023	07/04/2023

Nota. Periodo Comprendido del 01 de junio de 2023 al 30 de junio de 2023.

4.2. Ensayos de Laboratorio

En el periodo comprendido del 01 de junio al 30 de junio del 2023 no se realizó ninguna muestra de laboratorio.

5. INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

El presente informe refleja las actividades realizadas en el período comprendido entre el 01 y el 30 de junio de 2023, por el componente de SST del Consorcio Educación C&G-MH, con el objetivo de crear entornos de trabajo saludables y seguros, ejecutando el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, aplicando las medidas necesarias para minimizar los riesgos existentes en el proyecto, cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente (Resolución 0312 de 2019 y Decreto 1072 de 2015).

5.1. Relación del Personal Empleado en la Ejecución de la Obra en el Mes.

De acuerdo a lo establecido, Se adjunta al presente informe la relación del personal que hace parte del proyecto durante el período de junio 2023, tanto del personal que compone el Consorcio educación C&G-MH, como el de los diferentes subcontratistas que labora en la obra.

Ilustración 6

Personal Vinculado en junio 2023

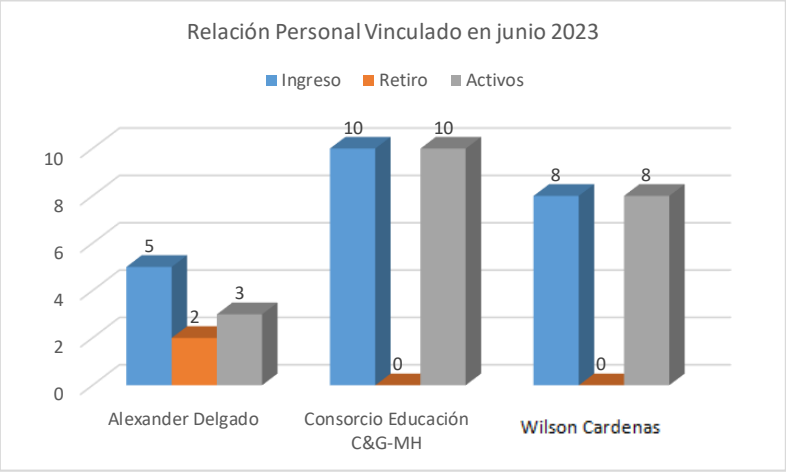


Tabla 10

Relación del Personal Profesional en Obra

Nombre	Cédula	Tarjeta Profesional	Cargo	EPS	AFP	ARL	CCF
José Marx Reyes	79.685.757	A25041999-79685757	Director de Obra	SALUD TOTAL	PORVENIR	AXA COLPATRIA	COFREM
Diego Fernando Suarez Gómez	1.075.661.807	25202-292625 CND	Residente de Obra	SANITAS	PORVENIR	AXA COLPATRIA	COFREM
Nohora Juliana Jones Ordoñez	63.352.138	68202-152203 STD	Residente de Obra	SANITAS	COLPENSIONES	SEGURO BOLÍVAR	COFABA
Jeimy Viviana Echeverry Rodríguez	1.014.272.125	25202-356744 CND	Residente de Obra	SANITAS	PORVENIR	COLMENA	COLSUBSIDIO
Jaime Buitrago Nova	80.031.322	25202.133707 CND	Especialista de Estructuras	FAMISANAR	COLPENSIONES	COLPATRIA	COLSUBSIDIO
Fabián Andrés Calderón	1.019.023.694	CN 205-86803	Ingeniero Eléctrico	FAMISANAR	COLFONDOS	COLPATRIA	COLSUBSIDIO
Yesenia Lamprea Naranjo	1.016.016.318	25202-215101 CND	Ingeniero Hidráulico	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA	COLMENA
Natalia Quecho Sarmiento	37.901.187	68238-217062 STD	Profesional SST	SANITAS	SKANDIA	COLMENA	COLSUBSIDIO
María del Pilar Sepúlveda Suarez	1.018.427.594	1779151023	Profesional Social	SANITAS	COLFONDOS	AXA COLPATRIA	COFREM

Nombre	Cédula	Tarjeta Profesional	Cargo	EPS	AFP	ARL	CCF
Astrid Ruiz González	40.341.812	25238-366217 CND	Ingeniera Ambiental	SANITAS	PORVENIR	AXA COLPATRIA	COFREM

Nota. Ver Anexo 6. Pago de seguridad social y Documentos Personal.

Tabla 11

Relación del Personal de Contratistas de Obra

Nombre	Cédula	Cargo	Contratista	EPS	AFP	ARL	CCF
Alexander Giraldo Delgado	1.113.624.886	Topógrafo	Alexander Giraldo	FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA	COFREM
Resurrección Garzón	17.220.707	Cadenero	Alexander Giraldo	CAJACOPI	COLPENSIONES	SURA	COFREM
Víctor Guerrero Bello	1.121.870.727	Cadenero	Alexander Giraldo	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COFREM
Rigoberto Marín Aya	79.719.186	Topógrafo	Alexander Giraldo	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	SURA	COFREM
Hugo Mejía Delgado	1.121.897.377	Cadenero	Alexander Giraldo	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	COFREM
Enrique Albeyro Rincón	86.078.703	Maestro de Obra	Wilson Cardenas	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COFREM
Francisco Monroy Díaz	74.359.579	Operador Excavadora Hidráulica	Wilson Cardenas	FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA	COFREM
Yeison Alexander Sánchez	1.121.840.577	Ayudante de Obra	Wilson Cardenas	SANITAS	PORVENIR	SURA	COFREM
Deiber Enrique Muñoz	1.121.908.902	Ayudante de Obra	Wilson Cardenas	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COFREM

Diosnell José Mosqueda	25.487.704	Ayudante de Obra	Wilson Cardenas	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COFREM
Juan David Vega	1.006.859.443	Ayudante de Obra	Wilson Cardenas	CAJACOPI	PORVENIR	SURA	COFREM
Leovigildo Vega Quiñonez	17.667.978	Ayudante de Obra	Wilson Cardenas	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COFREM
Rodrigo Naranjo Martínez	80.843.490	Ayudante de Obra	Wilson Cardenas	CAPITAL SALUD	PROTECCIÓN	SURA	COFREM

Nota. Ver Anexo 6. Pago de seguridad social y Documentos Personal.

5.2. Procesos de Inducción al Ingreso de Obra.

Para el mes de junio 2023, se presentaron un total de 23 ingresos de trabajadores a la obra para las diferentes empresas contratistas y el Consorcio Educación C&G-MH, el personal recibió previo al inicio de sus actividades la inducción correspondiente para visualizar las condiciones que van a desarrollar en el ambiente laboral, la posibilidad de presencia de sustancias en el área de trabajo, los daños que las mismas puedan causar a su salud y los medios o medidas para prevenirlos, a continuación se indican las inducciones impartidas. Ver anexo 7. Proceso de Inducción.

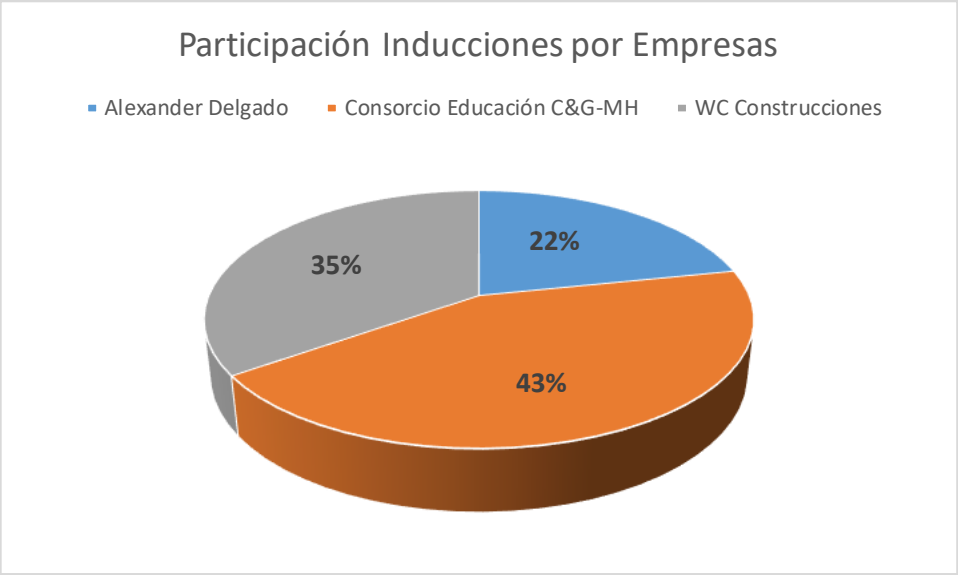
Tabla 12

Proceso de Inducción por Empresas

Inducciones de Ingresos	Participantes Consorcio Educación C&G-MH	Participantes Alexander Delgado	Participantes WC Construcciones
Información General del Proyecto	10	8	5
Horarios de Trabajos y Zonas Comunes	10	8	5
Políticas de Seguridad Y Salud en el trabajo	10	8	5
Cobertura de Seguridad Social, EPS, ARL, AFP, CCF	10	8	5
Notificación de Riesgos y Protocolos de Seguridad	10	8	5
Actos y Condiciones Inseguras	10	8	5
Reportes de Accidentes e Incidentes en el Trabajo	10	8	5
Normas de Seguridad, Uso de EPPS	10	8	5
Orden y Aseo en los Lugares de Trabajo	10	8	5

Ilustración 7

Participación de Inducciones



5.3. Charlas de Seguridad y Capacitaciones.

Nuestros colaboradores en el periodo actual reciben información teórica y práctica, adecuada y en forma periódica para las funciones inherentes a su actividad en la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales. Ver Anexo 8. Charlas de seguridad Y capacitaciones.

En la siguiente tabla se muestran las charlas y capacitaciones programados para el mes de junio del 2023.

Tabla 13

Charlas de Seguridad y Capacitaciones

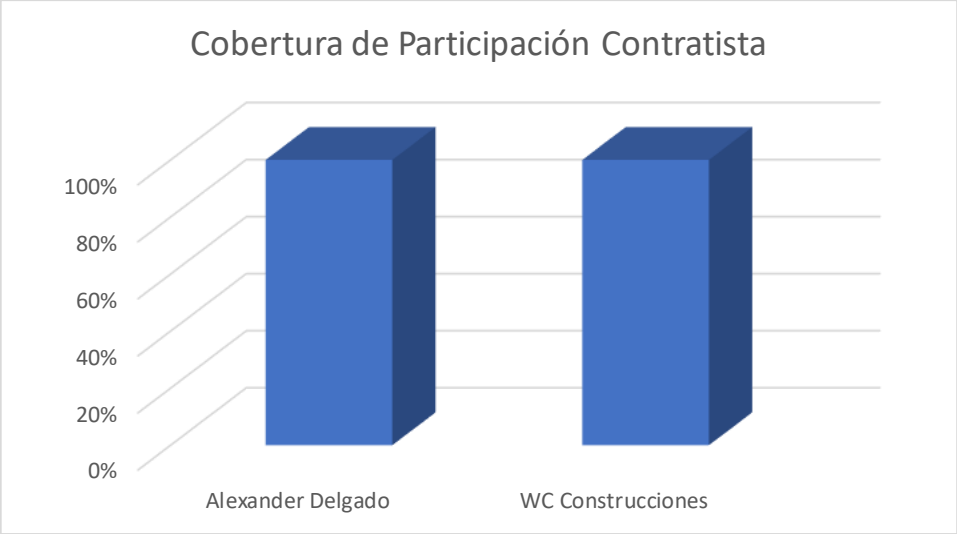
Fecha	Tema	Duración (min)	Cobertura de Participación
07/06/2023	Manipulación de Herramienta Menor	5	5
09/06/2023	Inspección de Equipos	5	5
12/06/2023	Protección Visual	5	5

Fecha	Tema	Duración (min)	Cobertura de Participación
29/06/2023	Riesgos Mecánicos	5	5
19/06/2023	Manipulación de Cargas	5	5
26/06/2023	Pre Operacionales	5	13
28/06/2023	Inspección de Equipos	5	13
30/06/2023	Orden y Aseo	5	13

En la siguiente ilustración mostrara los porcentajes de la cobertura de participación por contratistas, indicando que el 100% de nuestros colaboradores participaron en los procesos de charlas y capacitaciones.

Ilustración 8

Charlas y Capacitación por Contratista

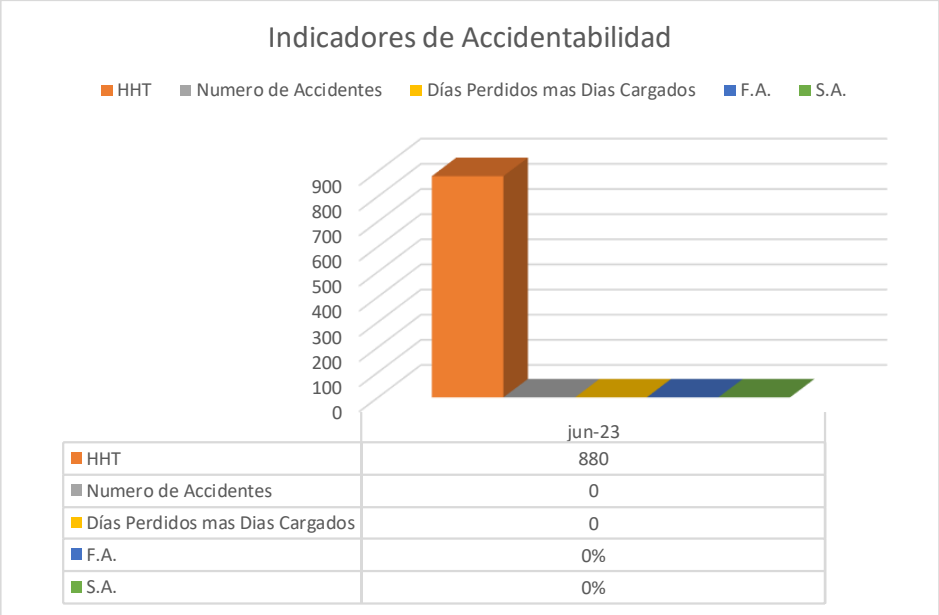


5.4. Accidentabilidad.

En el mes de junio del 2023, no se presentaron eventos que produzcan una lesión corporal o funcional resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por lo cual no se presenta ausentismo laboral. Ver Anexo 9. Informe Accidentalidad ARL

Ilustración 9

Indicadores de Accidentabilidad.



6. INFORME DE GESTIÓN AMBIENTAL.

A continuación, se presenta el informe mensual ambiental del periodo comprendido entre el 01-06-2023 al 31-06-2023, el cual reporta las actividades ambientales realizadas por el proyecto Consorcio Educación C&G-MH, para la construcción del proyecto “Reconstrucción Total de la Institución Educativa Alfonso López Pumarejo Sede Principal del Municipio de Villavicencio Meta”. De esta manera el presente informe constituye el instrumento mediante el cual se garantiza la ejecución del proyecto en

armonía con las normas ambientales y forestales vigentes y a su vez facilita las condiciones que contribuyan con el normal desarrollo de las obras requeridas.

6.1. Control y Seguimiento a las Actividades de Gestión Ambiental.

A continuación, se presentan los componentes del plan de implementación del plan de manejo ambiental-PIPMA, describiendo en cada componente las actividades realizadas para el aseguramiento de los objetivos ambientales y forestales en el desarrollo de las obras en el periodo que comprende del 01 de junio al 31 de junio del 2023.

6.2. Charlas Pre Operacionales.

Para la ejecución del proyecto se llevarán a cabo actividades de alto riesgo, se realizan capacitaciones o charlas pre-operacionales al inicio de la jornada, se hace un plan de trabajo para prevenir, los incidentes, accidentes y enfermedades laborales y/o impactos que se puedan presentar en la obra, generar concienciación en el área de seguridad y manejo ambiental.

El proyecto realizara charlas de seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente para indicar a cada uno de los colaboradores las falencias que se están presentando en cada una de las actividades de alto riesgo que se ejecutan en el campo de trabajo para así dejar una enseñanza.

Socializar con los colaboradores el plan de manejo ambiental y la importancia del cuidado y protección del medio ambiente y el entorno donde nos encontramos, separación en la fuente de los residuos en los puntos ecológicos que se encuentran en la obra, frentes de trabajo limpios y ordenados. Ver registro fotográfico 4.

6.3. Manejo de Maquinaria y Equipos en Obra.

En el mes junio en la obra se encuentran maquinaria retro excavadora con oruga realizando actividades de demolición dentro del campo de trabajo. La misma cuenta con certificados de

mantenimiento de los equipos expedidos en centros debidamente autorizados. Por otra parte, se les solicita a los operarios de cada una de las maquinas la inspección pre-operacional diariamente antes de empezar las funciones. Ver registro fotográfico 5.

Se verificará toda la documentación de la maquinaria, documentación de los operarios, por el inspector de seguridad, realiza charla pre operacional antes de iniciar labores para que el trabajador tome todas las medidas de protección y autocuidado en la realización de las actividades. Ver anexo 3. Certificado de maquinarias y equipos.

De acuerdo a la maquinaria que se está utilizando en las actividades de construcción, puede decirse que las emisiones de ruido se han mantenido por debajo de los límites permisibles (80 decibeles según Resolución 8321 de 1983) sin generar perjuicios a la comunidad y/o problemas de salud a los trabajadores del proyecto, igualmente los trabajadores deben portar sus elementos de protección individual (protección auditiva), es preciso aclarar que las labores se realizan en jornada diurna.

6.4. Manejo Ambiental.

Durante el periodo contemplado del 01 de junio al 30 de junio de 2023 se realizó por concepto de implementación ambiental.

Tabla 14

Control de Manejo Ambiental

Actividad Propuesta Para el Manejo Ambiental	Avance de la Actividad a la Fecha	Observación / Acción
21/06/2023	Alcaldía de Villavicencio	Entrega del Predio Desocupado
26/06/2023	Retro Excavadora con Orugas	Se Verifica Documentación
27/06/2023	Interventoría	Entrega del Plan de Manejo Ambiental

6.5. Manejo de Residuos Ambiental.

Las actividades descritas en este capítulo, comprende la ejecución de todas las labores en el manejo de los residuos comprendido del mes de junio dando inicio al desmonte de materiales en aceptables condiciones que serán entregados a la comunidad educativa y junta de acción comunal para su posterior disposición, previo inventario del contratista, interventoría y supervisión del contrato. Ver registro fotográfico 6.

En el desarrollo de las actividades en obra para los retiros de los RCD, provenientes de las actividades de la obra misma serán retirados en volquetas y llevados a un sitio de disposición final certificada encargada en el manejo adecuado.

6.6. Orden y Aseo.

En el desarrollo de las actividades en obra se tendrá personal de brigada de orden, aseo y limpieza el cual permanecerá tiempo completo en la obra realizando actividades de barrido de áreas, organización de puntos ecológicos, restauración de la señalización limpieza de cunetas, cubrimiento de material acopiado con los procedimientos establecidos por el consorcio. Así mismo la brigada de aseo se encuentra con la dotación completa.

El contara con unidades sanitarias para el personal de obra con las medidas de higienización adecuadas y elementos de aseo para el uso del personal, con servicio de energía e iluminación adecuada para el personal de la obra. Ver registro fotográfico 7.

6.7. Inspección Ambiental.

Tabla 15

Formato de Inspección Ambiental

Fecha: junio 2023.

Responsable: Astrid Ruiz González.

ASPECTO PARA EVALUAR	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
	SI	NO	N/A	
1. CONSUMO DE ENERGÍA				
¿Los monitores que no se están utilizando se encuentran apagados o en suspensión?	x			Los monitores que se estén utilizando se mantendrán apagados cuando no se necesiten
Los aparatos eléctricos y/o electrónicos que no se están utilizando se encuentran desenchufados y/o apagados?	x			En el desarrollo de las actividades en obra se realizará un control adecuado sobre el uso adecuado de los aparatos eléctricos
se reutiliza el papel reciclaje	x			Se realizará un acopio de papel para reutilizar.
¿Las luces de lugares no concurridos o donde no se requiere se encuentran apagadas?	x			Se tendrá un control sobre el uso racional de las luces donde no se requiera
¿Se implementan prácticas para el ahorro de energía?	x			Se realizarán prácticas para el uso y ahorro de energía
¿El área cuenta con sistemas ahorradores de energía en buen estado?			x	Se realizará vigilancia que los sistemas de energía se encuentren en buen estado
2. CONSUMO DE AGUA				
¿Se implementan buenas prácticas de ahorro de agua?	x			En el desarrollo del proyecto se implementarán prácticas para el ahorro de energía.
¿La red hidrosanitaria se encuentra en buenas condiciones de tal manera que no se evidencian fugas de agua o condiciones de humedad?	x			Se verificará que las redes hidrosanitarias estén en buenas condiciones para el uso donde no se evidencien fugas.
3. MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS				
punto(s) ecológico(s) para residuos aprovechables y no aprovechables	x			La obra contara con puntos ecológicos para la separación en la fuente de los residuos que se generen en la obra
¿Cumple con la separación en la fuente de acuerdo con el código de colores establecidos?	x			En el desarrollo de las actividades se realizará separación en la fuente d ellos residuos que se generen en el desarrollo de las actividades de la obra
señalización para la clasificación de residuos en canecas en el punto ecológico	x			Se tendrán puntos ecológicos conformado por tres canecas de acuerdo al nuevo código de colores
los residuos depositados se encuentran bien clasificados de acuerdo con el código de colores establecido	x			Se realizará la clasificación de los residuos en los puntos ecológicos de acuerdo al código de colores

	CUMPLIMIENTO			
El sitio de acopio evidencia la presencia de vectores como moscas, roedores, cucarachas etc.		X		Se realizará manejo a la propagación de vectores en la obra manteniendo bunas practica s higiene
¿los escombros bien almacenados (protegidos del sol y agua) debidamente señalizados	X			Todo el material sobrante de demoliciones, excavación serán acopiados de manera correcta protegidos de la intemperie y señalizados.
disposición de chatarra con proveedor	X			El material sobrante de chatarra se dispondrá con una empresa que tenga permiso.
4. ORDEN Y ASEO				
Área de trabajo limpia y ordenada	X			Se realizará orden y aseo en las a reas de trabajo
Área de trabajo demarcada y/o señalizada	X			Se realiza cierre perimetral en los frentes de trabajo donde se requiera
Optimización de recursos en el área (Ahorro de agua, papel, energía)	X			Se realizará un control sobre el uso adecuado de los recursos en la obra.
5. IMPACTOS AMBIENTALES				
¿Existe aspectos ambientales significativos que no puedan ser controlados por la empresa y dependan de un tercero? (Cliente, Proveedor, Comunidad, etc.).	X			identificar los productos o servicios que podrían generar algún cambio positivo o negativo en el ambiente.
Los funcionarios/as de la empresa y los contratistas conocen y han apropiado la política ambiental?	X			Se divulgará con todo el personal administrativo, subcontratistas la política ambiental del consorcio
6. MANEJO DE SUSTANCIAS QUIMICAS				
¿Se encuentran identificadas todas las sustancias químicas utilizadas en el área?	X			Se identificarán las sustancias químicas que se utilizarán en la obra
¿Se poseen fichas de seguridad de las sustancias químicas que se manejan en el área?	X			Se rotularán las sustancias químicas y se dejarán a la vista las fichas técnicas
Los productos químicos están almacenados en un lugar donde existe ventilación natural y/o forzada?	X			Se realizará un punto de acopio de sustancias químicas para la obra
¿Los productos químicos están separados de elementos o equipos que puedan generar chispas?	X			Los productos químicos se tendrán separados de los equipos
¿Las instalaciones eléctricas de las zonas de almacenamiento de químicos están en buen estado?	X			se realizará revisión de las instalaciones eléctricas en las zonas de almacenamiento de sustancias químicas

	CUMPLIMIENTO			
7. MANEJO DE RESIDUOS LÍQUIDOS (UNIDADES SANITARIAS)				
Las unidades sanitarias están en buenas condiciones, funcionalidad sin posibles filtraciones y derrames y normas mínimas de higiene	X			En el desarrollo de las actividades se realizará el manejo adecuado de las unidades sanitarias evitando que existan derrames de acuerdo a las normas de higiene
8. MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE ACEITES				
Se evidencian derrames y contaminación del suelo por derrame de aceites		X		Se implementará el papso de acuerdo al PMA del CONSORCIO EDUCACION C&G-MH
El área de almacenamiento de combustible evita contacto directo con el piso, esta señalizada, lejos de fuente de chispa y dentro de un sistema de contención en caso de derrame	X			En el desarrollo del proyecto el tendrá un punto de acopio de combustibles que evita el contacto directo con el piso, debidamente señalizado, lejos de una fuente de chispa
9. COMBUSTIBLES FÓSILES (ACPM. GASOLINA ETC).				
El área de almacenamiento de combustible evita contacto directo con el piso, esta señalizada, lejos de fuente de chispa y dentro de un sistema de contención en caso de derrame	X			En el desarrollo de las actividades del proyecto el punto de acopio de almacenamiento de combustibles se evitará el contacto directo con el piso en una rea lejos de la fuente de chispa y señalizado
Certificado de calidad combustible disponible			X	No aplica
Se mantienen los equipos apagados en el tiempo en el que el personal no se encuentra en el lugar de trabajo	X			Se mantendrán los equipos apagados en el tiempo en el que en personal no se encuentre en el lugar de trabajo.
10. PLAN DE EMERGENCIA				
¿Cuenta con un plan de emergencia ambiental actualizado?	X			El consorcio cuenta con un plan de acción para cualquier emergencia que se presente en la obra
¿Posee planos con las rutas de evacuaciones de la sede?	X			El consorcio contara con un plano de evacuación en caso de presentarse una emergencia
¿La sede cuenta con una adecuada señalización para una evacuación en caso de una emergencia ambiental?	X			El consorcio tendrá señalización en tofo el perímetro para que los colaboradores tengan conocimiento cuando se presente una emergencia ambiental
Se identifican riesgos ambientales	X			Los riesgos para el medio ambiente se identifican en el centro de trabajo a partir de la formación específica y del conoci- miento de los procesos productivos

	CUMPLIMIENTO			
¿Las personas que laboran en la sede conocen estos riesgos?	X			Se socializará con todo el personal los riesgos ambientales que se pueden presentar en el desarrollo de las actividades
Se cuenta con extintores cargados y fecha de vencimiento al día.	X			Se realizará seguimiento a los extintores multifuncional ABC de los extintores que se encuentren en el campo de trabajo
Poseen Kit de emergencia.	X			Se tendrá un kit de derrame en el campo de trabajo
11. ATENCIÓN DE EMERGENCIAS				
El kit de derrames cuenta como mínimo con bolsas rojas, tela olefilica, pala guantes nitrilo y mono gafas	X			El kit de derrames contara con los elementos necesarios para la atención de cualquier emergencia
Se tiene kit de derrames cerca del lugar de almacenamiento temporal de residuos líquidos peligrosos	X			El contara con kit de derrames para los dos frentes de obra
Se tiene kit de derrames cerca de equipo estacionario con potencialidad de derrames de derivados de hidrocarburos	X			Los kits de derrames son idóneos para sustancias químicas, anti derrames que se presenten en el desarrollo de las actividades del proyecto.
Se tiene kit de derrames para vehículo dentro del mismo	X			La máquina que se encuentra en obra cuenta con su kit de derrames
Cuenta con extintor multipropósito de 20 libras cerca del lugar de almacenamiento temporal de residuos peligrosos	X			Se tendrán puntos de emergencia con camilla, extintor multipropósito botiquín de primeros auxilios
Hojas de seguridad de las sustancias químicas disponibles y divulgadas	X			Las hojas de seguridad de las sustancias que químicas se tendrán en un lugar visible para la manipulación adecuada de los colaboradores
Procedimiento operativo para atención de emergencias ambientales (derrames mayores menores, fugas) disponible	X			Se socializará con el personal colaborador el procedimiento operativo para la atención de emergencias ambientales.
Teléfonos de contacto de policía ambiental en caso de encuentro con abejas, serpientes, otros	X			Se divulgará teléfonos de contacto para atención de emergencias.

S: Si Cumple

N: No Cumple

N/A: No Aplica

Tabla 16

Responsable de Inspección Ambiental

NOMBRE RESPONSABLE(S) DE LA INSPECCIÓN:	**ASTRID RUIZ GONZALEZ** **INGENIERO AMBIENTAL**

6.8. Seguridad y Salud en el Trabajo.

Todas las actividades constructivas en el desarrollo de las obras estarán permanentemente acompañadas por parte del equipo de gestión ambiental y seguridad y salud en el trabajo en el desarrollo del proyecto con el objeto de manejar, controlar mitigar y compensar los impactos negativos que se vayan generan por el Consorcio Educación C&G-MH, comprometidos con la seguridad y salud de los trabajadores en la importancia de uso y manejo adecuado de Los EPP, que son la última alternativa de protección de las personas ante los riesgos presentes en las diferentes tareas y áreas de trabajo donde se pueda que generar un accidente que no impedirá que se pueda ocasionar una lesión la trabajador pero con el uso adecuado de estos ayudara a que esta sea menos grave. Ver registro fotográfico 8.

Los Elementos de Protección Personal (EPP), es cualquier equipo o dispositivo destinado para ser utilizado por el trabajador, para protegerlo de los riesgos y aumentar su seguridad o su salud en el trabajo.

En el desarrollo de las actividades del mes de junio se encuentran realizando los desmontes de puertas, ventanas, techos, cerchas y demolición de las edificaciones del Colegio Alfonso López Pumarejo, ubicado en el corregimiento 4 altos de Pompeya.

6.8.1. Demarcación y Señalización de Obra.

Se realizará mantenimiento semanal a la señalización y senderos peatonales, se establecerán mínimo de un metro de ancho sin obstáculos y aun mismo nivel que facilita la movilidad de todo el personal de la obra, las señales de seguridad, prohibición, prevención e información del proyecto (valla informativa) las cuales serán ubicadas en todo el campo de trabajo donde se realiza el proyecto.

6.8.2. Manejo del Agua.

Con el inicio de las actividades en el presente periodo se implementarán los puntos de hidratación para el personal de obra mediante botellón de 18.9 litros con dispensador. En referencia al suministro de agua el predio cuenta con un acueducto comunal y un sistema de alcantarillado existente donde se encuentran conectadas las unidades sanitarias que se encuentran en la obra y que hacen parte de las edificaciones existentes las cuales durante el mes de julio se les estarán realizando un mejoramiento para el uso del personal de obra.

6.8.3. Acompañamiento a la Gestión Social.

Es de importancia resaltar que la comunidad se verá beneficiada con la construcción del nuevo Colegio Alfonso López Pumarejo. De este modo, para que esté informada acerca de cada una de las actividades que se desarrollan en el proceso constructivo para este mes de junio se contempló el acompañamiento para el diligenciamiento de las actas de vecindad realizando una descripción detallada del estado de las viviendas en el área de influencia del proyecto igualmente la recepción de hojas de vida y las primeras vinculaciones de trabajadores al proyecto.

7. INFORME DE GESTIÓN SOCIAL.

El informe de gestión social pretende evidenciar las actividades ejecutas en el periodo comprendido del 1 al 30 de junio del año en curso de acuerdo al Plan de Gestión Social, donde se

evidencia actividades de los diferentes programas como son atención al usuario, educación y capacitación al personal vinculado al proyecto, programa de vinculación de mano de obra, información y participación comunitaria y plan de compensación socioeconómica.

7.1. Programa de Atención al Usuario.

En este programa se pretende atender quejas peticiones, reclamos Y/o sugerencias que surjan durante la ejecución del proyecto. Este se adelantará de manera virtual haciendo uso de los canales telefónicos y de correo electrónico, atendiendo de manera oportuna todas las PQRS, a las que haya lugar, lo anterior con el fin de generar satisfacción en los usuarios y comunidad en general del proyecto. Además de generar confianza y mantener una imagen institucional que proporcione confianza a la comunidad.

El punto de atención a la comunidad se estable de manera virtual a través de los canales de comunicación vía telefónica (3138227763) y correo electrónico (social.consorciomh@cyg.com.co).

Durante el periodo ejecutado se realizó acercamiento directo con la comunidad con los presidentes de las juntas de acción comunal de Pompeya alto, Pompeya bajo y Villa Saray, este acercamiento se realizó de manera presencial y a continuación se describen las actividades realizadas:

Tabla 17

Actividades de Atención Al Usuario.

Fecha	Objetivo	Descripción de la Actividad
07/06/2023	Atender reunión con líderes de la comunidad de los sectores de Pompeya alto, Villa Saray y Rosaleños para la recepción de hojas de vida.	Se realizó reunión con los líderes y presidentes de juntas de acción comunal con el fin de socializar sobre las actividades que se adelantan en obra de acuerdo a la programación como levantamiento

Fecha	Objetivo	Descripción de la Actividad
		topográfico y recepción de hojas de vida.
26-06-2023	Solicitar a la responsable de la cafetería realizar el retiro de los elementos como (neveras y estantería) del área de cafetería.	Se realizó apoyo, contactando de manera telefónica a la presidenta de la JAC de Pompeya Alto y la Sra. encargada de cafetería del colegio, teniendo en cuenta que se estaban realizando actividades de obra denominada desmonte y demolición corriendo el riesgo de afectar los elementos (neveras y estanterías entre otros utensilios), por lo cual de manera oportuna se realizó el traslado de estos.
28-06-2023	Recepción de hoja de vida de profesional en seguridad y salud en el trabajo.	Se recepciona hoja de vida de la profesional de seguridad y salud en el trabajo perteneciente de área de influencia directa del proyecto por parte de la Presidenta de la Junta de Acción comunal del Alto de Pompeya.

Nota. Ver Registro fotográfico 9 y 10.

7.2. Programa de Educación y Capacitación al Personal Vinculado al Proyecto.

En este programa se pretende capacitar al personal vinculado al proyecto en todas las áreas en temas relacionados con las medidas de manejo ambiental y social del proyecto. Disminuir el grado de desinformación y generación falsas expectativas a la comunidad por información suministrada por el personal vinculado a las obras.

El 26/06/2023, se realizó una charla de ingreso e inducción, en la cual se hizo presentación del equipo de trabajo y entrega de dotación al personal nuevo de mano de obra. Ver registro fotográfico 4.

7.3. Programa de Contratación de Mano de Obra.

En este programa se pretende fomentar la vinculación laboral del personal del Área de Influencia Directa del Proyecto, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de vida de la población.

Especificar los perfiles requeridos concerniente a la mano de obra no calificada de la región, con el fin de divulgar por medio de oficina móvil, las diferentes vacantes laborales en las cuales especifique: caracterización de la población, número de vacantes, perfiles requeridos como (ayudante de obra, oficial de obra, jefe de obra civil, conserje, entre otros a que allá a lugar), aspirantes presentados, seleccionados, seguimiento al contrato, de igual forma como requisito esencial se solicitará certificado de la JAC de residencia en la zona, adicionalmente a eso el certificado si pertenece o no algún grupo población específica, con la finalidad de asegurar la contratación de mínimo un 35% de las personas a intervenir de manera mensual.

En la semana del 19 al 23 de junio se realizaron acciones de selección de personal, a través de llamadas telefónicas con el fin de seleccionar el personal idóneo para los cargos de auxiliar de obra, como lo muestra la siguiente tabla del proceso con cada persona contactada.

Ilustración 10

Proceso de Selección del Personal de Mano de Obra no Calificada del AID

PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL MONC DEL AID										
No	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	CEDULA	CELULAR	SEXO	PERTENECE AID	CARGO	OBSERVACIÓN
1	YEISON	ALEXANDER	SANCHEZ	PALACIOS	1121840577	3212444489	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Contactado, Seleccionado y Contratado
2	DIOSNELL	JOSE	MOSQUEDA	TORRES	5386773	3187321636	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Contactado, Seleccionado y Contratado
3	JUAN	DAVID	VEGA	MARIN	1006859443	3185489163	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Contactado, Seleccionado y Contratado
4	LEOVIGILDO		VEGA	QUIÑONES	17667978	3106091788	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Contactado, Seleccionado y Contratado
5	DEIBER	ENRIQUE	MUÑOZ	TIQUE	1121908902	3144088177	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Contactado, Seleccionado y Contratado
6	RODRIGO		NARANJO	MARTINEZ	80843490	3148350520	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Contactado, Seleccionado y Contratado
7	JOSE	LUIS	MOGOLLON	MOLINA	6480277 V	3224302409	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Se contactó telefónicamente y refiere que no está disponible ya que se encuentra laborando en otra empresa.
8	JUAN	ENOC	PATARROYO	TURRIAGO	1121861216	3212492109	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Se contactó telefónicamente para la oferta pero no se encontraba en el momento, posteriormente se contactó nuevamente pero ya se había contactado otra persona.
9	JHON	KERLYS	VALVERDE	TIQUE	1121946700	3186497111	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Se realizó llamada telefónica pero el teléfono se encontraba apagado
10	JUAN	MANUEL	VALVERDE	TIQUE	1007741709	31864971111	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Se realizó llamada telefónica pero el teléfono se encontraba apagado
11	JEOVANY		VELASCO	GAVIRIA	10695405	3204803068	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Se realizó llamada telefónica pero responde que ya está laborando en otra empresa

12	ALEXIS	DUVAN	MORANO	CASTELLANOS	1119894537	3204401514	M	SI	AYUDANTE DE OBRA	Se realizó llamada telefónica pero responde que ya está laborando en otra empresa
13	SOL	LOURDES	RAMIREZ	ROCHA	28589257	3126049397	F	SI	CONTROLADORA VIAL	Contactada y seleccionada para iniciar proceso de contratación.
14	ANGELA	MARIA	SILVA	OSPINA	1121904972	3204448704	F	SI	CONTROLADORA VIAL	Contactada y seleccionada para iniciar proceso de contratación.

El 26-06-2023, inicia las actividades de desmonte y demolición realizando la vinculación de personal proveniente de las comunidades aledañas al proyecto, tal como se evidencia en la siguiente ilustración. Ver anexo 10. Certificados de residencias de las personas contratadas del 1 al 30 de junio de 2023.

Ilustración 11

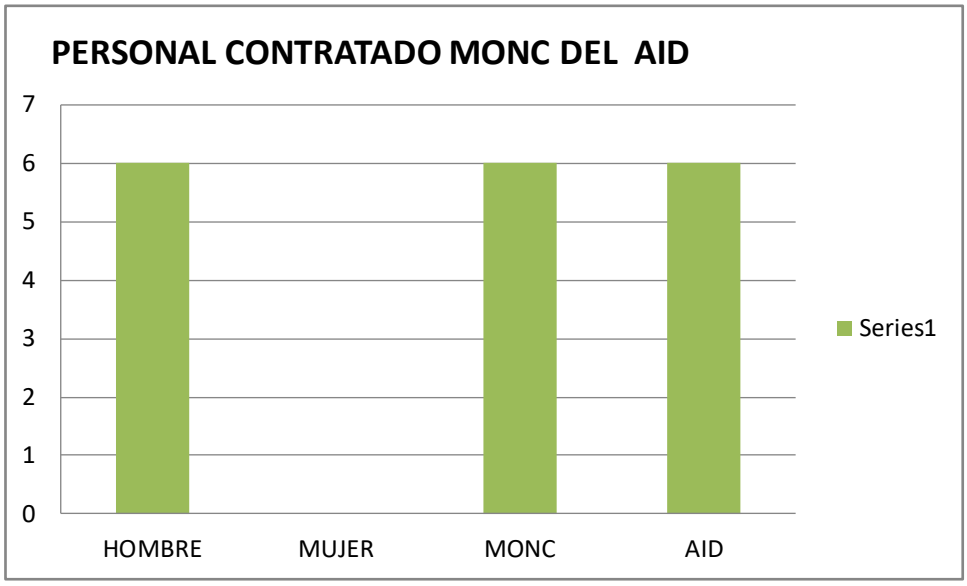
Mano de Obra no Calificada Contratada al Proyecto

PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAL MONC DEL AID													
PRIMER NOMBRE	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**	**CEDULA**	**CELULAR**	**SEXO**	**GRUPO VULNERABILIDAD**	**PERTENECE AID**	**CARGO**	**MDNC**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**EMPRESA**
YEISON	ALEXANDER	SANCHEZ	PALACIOS	1121840577	3212444489	M	NINGUNO	SI	AYUDANTE DE OBRA	SI	26/06/2023	PERMANECE	WILSON CARDENAS WC
DIOSNELL	JOSE	MOSQUEDA	TORRES	5386773	3187321636	M	NINGUNO	SI	AYUDANTE DE OBRA	SI	26/06/2023	PERMANECE	WILSON CARDENAS WC
JUAN	DAVID	VEGA	MARIN	1006859443	3185489163	M	NINGUNO	SI	AYUDANTE DE OBRA	SI	26/06/2023	PERMANECE	WILSON CARDENAS WC
LEOVIGILDO		VEGA	QUIÑONES	17667978	3106091788	M	NINGUNO	SI	AYUDANTE DE OBRA	SI	26/06/2023	PERMANECE	WILSON CARDENAS WC
DEIBER	ENRIQUE	MUÑOZ	TIQUE	1121908902	3144088177	M	NINGUNO	SI	AYUDANTE DE OBRA	SI	26/06/2023	PERMANECE	WILSON CARDENAS WC
RODRIGO		NARANJO	MARTINEZ	80843490	3148350520	M	NINGUNO	SI	AYUDANTE DE OBRA	SI	26/06/2023	PERMANECE	WILSON CARDENAS WC

Durante el presente periodo se logró contratar de la mano de obra no calificada el 100% del personal del área de influencia directa del proyecto como se logra evidenciar en la siguiente gráfica.

Ilustración 12

Grafica de Personal Contratado MONC del AID



7.4. Programa de Información y Participación Comunitaria.

El programa de información y participación ciudadana consiste en mantener un sistema de comunicación para el proyecto, que integra estrategias de comunicación comunitaria y social masiva, contribuyendo a la generación de una imagen positiva y sólida, del Proyecto, al mejoramiento de las relaciones sociales culturales, organizativas y mediáticas. Aportar desde la comunicación al fortalecimiento del capital social de la comunidad objeto en los ámbitos de intervención del proyecto, haciendo énfasis en una participación comunitaria. Visibilizar el alcance y los resultados del proyecto que permita el empoderamiento por parte de las comunidades y el posicionamiento del mismo. Fortalecer las organizaciones sociales existentes y generar otros espacios de participación y control

social con las comunidades del área de influencia del proyecto. Construir la imagen y la identidad del proyecto, para su posicionamiento y manejo de imagen.

El 7 de junio se realizó atención a la comunidad mediante reunión de participación con los presidentes de Juntas de Acción Comunal de las área de Pompeya Alto, Villa Saray y Rosaleños, en la cual se atendieron su inquietudes sobre el inicio de actividades de obra, en la cual se dio a conocer que de acuerdo a la programación en la obra se estarán adelantando trabajo de levantamiento topográfico para proceder con actividades de desmonte y demolición. Por lo anterior los presidentes recibieron un parte de tranquilidad ya que manifiestan la preocupación de no ver grandes movimientos en cuanto a las actividades de obra, pero quedan satisfechos con la información y a esperas de nuevas comunicaciones. Ver anexo 11. Acta de reunión y registro fotográfico 9.

Durante el presente periodo se realiza el directorio telefónico conformado con los líderes y presidentes de las juntas de acción comunal legalmente constituidos en el área de influencia directa del proyecto. Ver Anexo 12. Directorio Telefónico.

Tabla 18

Directorio Telefónico AID del Proyecto.

DIRECTORIO PRESIDENTES DE JUNTA DE ACCION COMUNAL AID POMPEYA				
NOMBRE	**LOCALDAD**	**TELEFONO**	**CORREO**	**WHATSAPP S/N**
JAIRO COY	ROSALEÑOS	3136485809	jairc@live.com	SI
OMARDO CHILATRA	PERALONZO	3506623187		Sin información
MARIELA GUTIERREZ	PARADERITO	3144738684	MARIEGU2059@HOTMAIL.COM	SI
GRACIELA ROJAS CARDENAS	PALMARITO	3142514221	Jacpalmaritoc4@gmail.com	SI
ROSALBA BENITO	INDOSTAN	3125141909	rosalbabenito23@gmail.com	SI
ANGILY ANDREA ORTIZ	QUENANE	3208470249	Juntaquenane@gmail.com	SI
RAFAEL GUACANEME	NUEVO AMANECER	3212453551	Antonioguacaneme@hotmail.com	SI
NOHEMY MEDINA	BAJO POMPEYA	3138310385	juntadeaccionrinconpompeya@gmail.com	SI

BELISARIO ROA DIAZ	PUERTO COLOMBIA	3059117877	Belisarioroadiaz2403@gmail.com	SI
FRANCISCO ALFONSO URREGO	PUERTO TEMBLEQUE	3124268903		Sin información
URIEL GARZON	VILLA SARAY	317 5753744	urielgarzonpatarroyo@gmail.com	SI
SANDRA CLAVIJO	ARRAYANES	3156133075		Sin información
MARISOL CALVO CAÑON	ALTO DE POMPETA	321 4901466	Jacaltopompeya@gmail.com	SI

ENTIDADES PUBLICAS EN EL ADI				
NOMBRE	**LOCALDAD**	**TELEFONO**	**CORREO**	**DIRECCION**
POLICIA NACIONAL UBESTACIÓN APIAY	ESTACIÓN Segunda Centauros	3204584658	mevil.subapiay@policia.gov.co	Km 28 Vía Villavicencio-Pto. Lopez Vereda Quenane

7.5. Programas de Compensaciones Socioeconómicas.

El Plan de Compensaciones Socioeconómicas se encuentra definido en la Resolución 545 de 2008 del Instituto Nacional de Concesiones, el cual consiste, mitigar los impactos socioeconómicos específicos, causados por razón de la ejecución de un proyecto.

El 07-06-2023, se realizaron visitas pendientes para levantamiento de acta de vecindad debido que el propietario no se encontraba en el predio en fechas anteriores. Del 13-06-2023 al 30-06-2023, se realiza la digitalización de las actas de vecindad colindantes con el predio del proyecto para su socialización y firmas de los propietarios. Ver registro fotográfico 9.

8. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS.

8.1. Comité y/o Reuniones De Obra.

21-06-2023, Se participa en la reunión convocada por la Alcaldía para la firma del Acta de Entrega del Predio Colegio Alfonso Pumarejo. Ver Anexo 1 y Registro Fotográfico 1.

Tabla 19

Relación de Actas de Reuniones y/o Comité

Relación de Actas de Reuniones y/o Comité		
Tipo de Acta	Fecha	Descripción
Acta de Vecindad	07-06-2023	Se realizaron visitas pendientes de acompañamiento técnico para las actas de vecindad a los predios adyacentes a la zona de construcción del colegio Alfonso López Pumarejo, con el objetivo de identificar las condiciones o patologías existentes de las edificaciones.
Acta de Entrega de Predio	21-06-2023	Entrega del predio, donde ha funcionado la sede principal de la institución educativa Alfonso López Pumarejo, ubicado en la calle 6 # 19-36, del centro poblado Alto Pompeya, totalmente desocupado de mobiliario escolar, pupitres, escritorios, tableros, etc.
Acta Reunión Interventoría	26-06-2023	Se realiza la revisión de temas como personal próximo a ingresar a obra, temas ambientales y PMT.

Ver Anexo 11 Acta de reunión – Anexo 1 Acta Entrega de Predio y Anexo 13 Actas Reuniones y/o Comités.

8.2. Correspondencia Enviada Mes de Junio.

El motivo para desarrollar un control documental de las correspondencias enviadas

Tabla 20

Relación de Correspondencia Enviada

Tipo de Comunicación	Fecha	Descripción
Oficio CE-201-124-011	01-06-2023	Solicitud de suspensión del contrato en referencia
Oficio CE-201-124-012	01-06-2023	Solicitud desembolso de anticipo
Oficio CE-201-124-014	08-06-2023	Resolución N° PS-GJ 1.2.6.23.0761 de fecha 24 de mayo de 2023 de CORMACARENA – PROCESO AMBIENTAL Y OTRAS DETERMINACIONES
Oficio CE-201-124-015	13-06-2023	Respuesta acta de entrega del predio Alfonso López Pumarejo

Tipo de Comunicación	Fecha	Descripción
Oficio CE-201-124-016	16-06-2023	Respuesta oficio CI-1765-2023-OF-013 – Solicitud de suspensión contrato de obra
Oficio CE-201-124-017	16-06-2023	Respuesta oficio 1201-19.18/0597 – solicitud programación de obra
Oficio CE-201-124-018	24-06-2023	Documentación de personal para inicio de actividades para desmonte y demolición del Colegio Alfonso López Pumarejo
Oficio CE-201-124-019	21-06-2023	Solicitud cambios de profesionales
Oficio CE-201-125-021	26-06-2023	Respuesta oficio CI-1795-2023-OF-007 – Envío Planes de Gestión
Oficio CE-201-124-022	26-06-2023	Respuesta oficio CI-1765-2023-OF-010 – Solicitud desembolso de anticipo
Oficio CE-201-125-023	27-06-2023	Respuesta oficio CI-1795-2023-007 – Envío Planes de Gestión
Oficio CE-201-125-024	27-06-2023	Documentación Personal Desmonte y Demolición del Colegio Alfonso López Pumarejo
Oficio CE-201-125-025	30-06-2023	NP-01 – Demolición de concreto de cimentaciones

9. COMPONENTE FINANCIERO.

9.1. Relación Inversión del Anticipo.

El contrato establece en su cláusula 6 lo siguiente:

"Se pagará al CONTRATISTA de conformidad con lo establecido por la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN en los estudios previos la Entidad pagará el contrato celebrado con el adjudicatario de la siguiente manera: Una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato, el MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO cancelará al contratista la remuneración a su favor de la siguiente manera: Un anticipo del VEINTE (20%) por ciento del valor del contrato previa aprobación del plan de inversión del anticipo por parte del interventor" en el En el presente periodo no se realizó trámite correspondiente para el desembolso del anticipo".

En el presente periodo no se realizó trámite correspondiente para el desembolso del anticipo, sin embargo, el Consorcio realizó la solicitud de desembolso formalmente mediante comunicación CE-201-124-012 del 01 de junio del 2023.

Tabla 21

Formato de Relación de Inversión Anticipo

Tipo de Inversión	N° de Soporte	Fecha	Valor

Para garantizar el cumplimiento del contrato de obra 1279 del 2023, y enmarcado en plan de inversión del anticipo los datos fiduciarios se nombran a continuación.

Tabla 22

Datos Fiduciarios

Empresa	NIT	Porcentaje Anticipo	Valor
Alianza Fiduciaria	830053812-2	20%	$ 5.018.921.564,51

9.2. Seguimiento Financiero Control de Actas y Pagos.

Para el periodo de seguimiento del presente informe, no se ha realizado ningún tipo de desembolso por parte de la entidad contratante al Consorcio Educación C&G-MH, ya sea por concepto de anticipo o pago de actas de cobro parcial del contrato de obra 1279 del 2023.

Tabla 23

Control y seguimiento de Actas

Actas de Cobro	%	Valor Acta Presente	Anticipo		Desembolsos Acumulados
			Amortizado	Neto Parcial	
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Parcial	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Total		-	-	-

10. CONCLUSIÓN.

El Consorcio Educación C&G-MH, inicia ejecución de obra el día 26-06-2023, con la actividad de desmonte y demolición de las estructuras existentes, pavimentos, losas, plazoletas y andenes del antiguo colegio Alfonso López Pumarejo. El material proveniente de los desmontes fue acopiado ordenadamente para su posterior entrega a la junta de acción comunal, es importante mencionar que el predio fue entregado al contratista el día 21-06-2023, en el cual quedaron plasmada las condiciones en la que se encontraba el predio.

En referencia al avance de se muestra en 0,36% de lo programado vs 0,21% de lo ejecutado, reflejando atraso del 0,15% en las actividades.

Finalmente, en el periodo no se encontraron hallazgos de posibles desviaciones que puedan repercutir en el avance de ejecución de obra.

ANEXO 1. ACTA DE ENTREGA DE PREDIO

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestion de la Contratacion

ACTA DE ENTREGA DE PREDIO PARA LA INICIACION DEL CONTRATO

CONTRATO No. **1279** (Número de contrato) DE **2023** (Año de suscripción)

VIGENCIA: **7 MESES Y 11 DIAS (+4 MESES)**
(Indique la vigencia del contrato suscrito especificando días y meses según sea necesario)

LICITACION PUBLICA [✓]
SELECCIÓN ABREVIADA [ ]
CONTRATACIÓN DIRECTA [ ]

LICITACION PULBICA LP-011 DE 2022
(Indique en este espacio la identificación de la licitación pública o contratación directa efectuada)

OBJETO DEL CONTRATO: **RECONSTRUCCION TOTAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO- META**
(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

VALOR DEL CONTRATO: **$ 25.094.607.822,56**
(Indique el valor del contrato suscrito en números)

VEINTICINCO MIL NOVENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS MCTE
(Indique el valor del contrato suscrito en letras)

CONTRATISTA: **CONSORCIO EDUCACION C&G-MH R/L MAURICIO MEJIA HOYOS NIT 901 687 301-9**
(Escriba el nombre o razón social del contratista)

INTERVENTOR: **CONSORCIO INTER EDUCATIVA 2023 R/L DAVID LEONARDO RODRUGIEZ BERMUDEZ NIT 901 710 580-5**
(Escriba el nombre o razón social del Interventor del contrato)

SECRETARIO DE DESPACHO: **MONICA PAOLA CASTRO VARON**
(Escriba el nombre del funcionario jefe de dependencia)

SUPERVISOR: **SEBASTIAN OICATA QUIMBAYA**
(Escriba el nombre o razón social del funcionario designado para ser el Supervisor del contrato)

Mediante la presente **ACTA**, el Municipio de Villavicencio, en este acto representado por **MONICA PAOLA CASTRO VARON**, en calidad de Secretaria de Educacion Municipal hace entrega formal del predio objeto de intervencion según el contrato **1279 de 2023**. al **CONSORCIO EDUCACION C&G-MH R/L MAURICIO MEJIA HOYOS NIT 901 687 301-9**

Se hace entrega del predio donde ha funcionado la sede principal de la Institucion Educativa **ALFONSO LOPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL**, ubicado en la **calle 6 No 19-36** del centro poblado **ALTO POMEYA**, identificado con cedula catastral No **50001-00-03-0002-0005-000/50001-12-00-00-002-0009-000** y matricula inmobiliaria **230-143/230-73655, segun licencia de construccion 50001-2-19-0626 de 2020 expedida por la curaduria urbana segunda de Villavicencio**

INVENTARIO

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestion de la Contratacion

ACTA DE ENTREGA DE PREDIO PARA LA INICIACION DEL CONTRATO

En el sitio de desarrollo de las obras se observó:

1.

Se recibe en predio ubicado en el centro poblado alto pompeya del corregimiento numero 4, totalmente desocupado de muebles y enseres (pupitress, escritorios, tableros, mesas, sillas, etc.), a excepción de la caja fuerte.
El cual, a la fecha cuenta con servicio de vigilancia prestado por municipio, la cual se acuerda por las partes, que continue prestando el servicio hasta el lunes 26 de junio de 2023.

2.

Las estrucuras se encuentran en mamposteria convencional, sistema aporticado, cuenta cubierta en asbestocemento, algunas edificaciones con cieloraso en PVC y lamparas LED. A la fecha no cuenta con servicio de energia.
Las baterias sanitarias se encuentran desmontadas

3.

Todos los materiales que se desmonten en aceptables condiciones, podrán serán entregados a la comundiad educativa y junta de acción comunal para su posterior disposición, previo inventario del contratista, interventoria y supervisión del contrato.

4.

Como soporte del estado actual del predio, se anexa el plano de planta general de ubicación de árboles e implantación de edificios proyectados levantado el día 20 de junio de 2023 por el topografo Alexander Giraldo Delgado, matricula profesional No. 01-20152, donde se indica la ubicación de los edificios proyectados y la ubicación de los árboles existentes en el lote. Plano, que es firmado por las partes como constancia de la aceptación.

REGISTRO FOTOGRAFICO

Se anexa registro fotografico del predio.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 21 dias del mes de JUNIO DE 2023

Firma

CONSORCIO EDUCACION C&G-MH R/L MAURICIO MEJIA HOYOS
NIT 901 687 301-9
CONTRATISTA

Firma

CONSORCIO INTER EDUCATIVA 2023 R/L DAVID LEONARDO RODRUGIEZ BERMUDEZ NIT 901 710 580-5
INTERVENTOR

Firma

MONICA PAOLA CASTRO VARON
SECRETARIO DE DESPACHO (E)

Firma

SEBASTIAN OICATA QUIMBAYA
SUPERVISOR

ANEXO 2. POSICIONAMIENTO SATELITAL DEL VÉRTICE GEODÉSICO

2017

POSICIONAMIENTO SATELITAL DEL VÉRTICES GEODÉSICO, ESTACIÓN PERMANENTE VIVI (VILLAVICENCIO) I.G.A.C PARA ESTABLECER UN PUNTO GEOREFERENCIACIADO PARA LEVATAMIENTO TOPOGRAFICO PREDIO UBICADAO EN POMPEYA, META



REFERENCIA MAGNA (ITRF94, EPOCA 2016.44, ELIPSOIDE GR80)

POSICIONAMIENTO SATELITAL GEODÉSICOS, RED PERMANENTE MAGNA SIRGAS ECO ESTACION VIVI AL VÉRTICES GPS 1 –GPS 2

03/02/2017

TOPOGRAFO PROFESIONAL

OBJETIVOS

Establecer una base Geodésica de hito o mojón para georeferenciar PREDIO UBICADO EN POMPEYA META, referida al Elipsoide WGS-84.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO UTILIZADO PARA ESTABLECER LOS VERTICES GEODESICOS



ESPECIFICACIONES DE RENDIMIENTO

Mediciones

- Avanzada tecnología Trimble Maxwell
- Correlador múltiple de alta precisión para medidas de pseudodistancia de L1 y L2
- Sin filtrado, datos de medidas de pseudodistancia sin suavizado para lograr un bajo ruido, pocos errores por trayectoria múltiple, una correlación de dominio de bajo tiempo y respuesta de alta dinámica
- Medidas de fase portadora de L1 y L2 de muy bajo ruido con una precisión <1 mm en un ancho de banda de 1Hz
- Las razones de señal-ruido de L1 y L2 se señalan en dB-Hz
- Probada tecnología de rastreo de baja elevación de Trimble
- Código C/A de L1 con 24 canales, ciclo de fase portadora completo de L1/L2, WAAS/EGNOS.

Posicionamiento GPS de código diferencial[1]

Horizontal ..... ±(0,25 m + 1 ppm) RMS
Vertical ..... ±(0,5 m + 1 ppm) RMS
Precisión de posicionamiento WAAS diferencial por lo general de <5 m 3DRMS[2]

Levantamientos GPS estático y Fast Static[1]

Horizontal ..... ±5 mm + 0,5 ppm RMS
Vertical ..... ±5 mm + 1 ppm (× longitud de la línea base) RMS

Levantamientos cinemáticos[1]

Levantamientos cinemáticos con posprocesamiento y en tiempo real
Horizontal ..... ±(10 mm + 1 ppm) (× longitud de la línea base) RMS
Vertical ..... ±(20 mm + 1 ppm) RMS
Tiempo de inicialización ..... Base única/múltiple de 10 seg + 0,5 veces la longitud de la línea base en km, hasta 30 km
Tiempo de inicialización para infraestructura GPS ampliable ..... <30 segundos típicos en cualquier lugar dentro del área de cobertura
Fiabilidad de inicialización[3] ..... Típico >99,9%

CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

DESARROLLO DEL TRABAJO

INFORMACION PRIMARIA

La información base utilizada para el planeamiento del trabajo de campo fue la información GEODESICA de la **RED MAGAN ECO** estación permanente DEL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI con la nomenclatura estandarizada VIVI - VIVI - calculada Week 1928: SIRGAS solution aligned to IGb08 (wrt igs16P1928)**21-DEC-2016 17:00**



CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

POST PROCESO
SOPORTE JURIDICO

Artículo 1°. Adóptese como único datum oficial de Colombia el Marco Geocéntrico Nacional de Referencia, también denominado: MAGNA-SIRGAS.
International Terrestrial ReferenceFramelTRF94, época 1995,4
Elipsoide: GeodeticReferenceSystem1980: GRS80 (Moritz, 1980, 1992)
Proyección cartográfica Gauss –Krueger, modificada a la latitud del Observatorio Astronómico de Bogotá

name	*symbol*	*value*	*SI unit*
semi-major axis length	a	$6.378\ 137 \times 10^{6}$	m
geometrical flattening	f	1/298.257 222 101	--
semi-minor axis length	b	$6.356\ 752\ 3141 \times 10^{6}$	m
first eccentricity squared	e^2	$6.694\ 380\ 022\ 90 \times 10^{-3}$	--
second eccentricity squared	ε^2	$6.739\ 496\ 775\ 48 \times 10^{-3}$	--
mean radius of semi-axes	R	$6.371\ 008\ 7714 \times 10^{6}$	m

(...) Parágrafo 2°. El modelo de geoide asociado al datum MAGNA-SIRGAS será el producto denominado: GEOCOL 2004, que se adopta oficialmente por esta Resolución.

Parágrafo 3°. Mientras no se disponga técnica y oficialmente la actualización del Sistema de Referencia Vertical para Colombia se seguirá empleando el que tiene origen en el mareógrafo de Buenaventura.

CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

TRABAJO DE POST PROCESO (OFICINA)

1. Fecha juliana (semana GPS y dia juliano)

					Jan			2017					Jan				
GPS WK	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	GPS WK	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat		
1930	1	2	3	4	5	6	7	1930	1	2	3	4	5	6	7		
1931	8	9	10	11	12	13	14	1931	8	9	10	11	12	13	14		
1932	15	16	17	18	19	20	21	1932	15	16	17	18	19	20	21		
1933	22	23	24	25	26	27	28	1933	22	23	24	25	26	27	28		
1934	29	30	31					1934	29	30	31						

Fuente ww.rvdi.com/gpscalendar

2. Efemérides

Las efemérides utilizadas para el cálculo.
Efemérides Rápidas (IGR)
Efemérides Precisas (IGS)
Coordenadas semanales de las estaciones SIRGAS-CON ajustadas al mismo marco de referencia utilizado por el IGS (International GNSS Service) en el cálculo de las órbitas de los satélites GNSS

Semana	Época	Combinación	IBGE	Combinación
1928	2016-12-21	(2016.96)	ibg16P1928.crd	
IBG1928S.SUM				

3. Descarga de archivos Rinex

Estaciones GPS de rastreo permanente IGAC
ESTACION PERMANENTE RED MAGNA ECO VILLAVICENCIO –"VIVI"

4. Consultar soluciones semanales SIRGAS para estaciones GPS de rastreo permanente

Las soluciones semanales SIRGAS proporcionan las coordenadas ajustadas para las estaciones GPS de rastreo permanente y constituyen el control para el procesamiento GPS.
Week 1824: SIRGAS solution aligned to IGb08 (wrt igs14P1824) 23-JAN-15 15:18

LOCAL GEODETIC DATUM: IGb08 EPOCH: 2014-12-24 12:00:00

NUM STATION NAME X (M) Y (M) Z (M) FLAG

798 VIVI 41931S001 1798110.69891 -6103160.67517 450209.68957 A

CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

5. Cargue Archivo Rinex Base – Móvil el software de post procesamiento ***Trimble Business Center®***

6. Calculo de cota

Tipo Nivelación: Trigonométrica

7- resumen del vector.

De:	GPS 1				
Cuadrícula		**Local**		**Global**	
Este	1075471.502 m	**Latitud**	N4°03'52.20231"	**Latitud**	N4°03'52.20231"
Valor norte	941236.041 m	**Longitud**	O73°23'52.27340"	**Longitud**	O73°23'52.27340"
Elevación	310.298 m	**Altura**	310.298 m	**Altura**	310.298 m
A:	GPS2				
Cuadrícula		**Local**		**Global**	
Este	1075464.458 m	**Latitud**	N4°03'50.38790"	**Latitud**	N4°03'50.38790"
Valor norte	941180.299 m	**Longitud**	O73°23'52.50328"	**Longitud**	O73°23'52.50328"
Elevación	314.237 m	**Altura**	314.237 m	**Altura**	314.237 m

CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

TOPOGRAFO PROFESIONAL

INFORME DE PROCESAMIENTO DE LÍNEAS BASE

7

DETALLES DE LA SESIÓN

VIVI - GPS 1 (02:15:45 P.M.-04:43:15 P.M.) (S1)

Observación de líneas

base:	VIVI --- GPS 1 (B1)
Procesada:	06/02/2017 07:49:39 a.m.
Tipo de solución:	Fijo
Frecuencia de uso:	Múltiples frecuencias
Precisión horizontal:	0.010 m
Precisión vertical:	0.047 m
RMS:	0.026 m
Razón:	2.115
PDOP máximo:	17.941
Efeméride utilizada:	Transmisión
Modelo de antena:	Calibración de Trimble

Procesando hora de inicio: 01/02/2017 02:15:45 p.m. (Local: UTC-5hr)

Procesando hora de término: 01/02/2017 04:43:15 p.m. (Local: UTC-5hr)

Procesando duración: 2:27:30

Componentes del vector (Marca a Marca)

De:	VIVI				
Cuadrícula		**Local**		**Global**	
Este	1054800.462 m	**Latitud**	N4°04'28.78493"	**Latitud**	N4°04'28.78493"
Valor norte	942344.777 m	**Longitud**	O73°35'02.37812"	**Longitud**	O73°35'02.37812"
Elevación	407.262 m	**Altura**	407.262 m	**Altura**	407.262 m
A:	GPS 1				

CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

Cuadrícula		Local		Global	
Este	1075471.502 m	Latitud	N4°03'52.20231"	Latitud	N4°03'52.20231"
Valor norte	941236.041 m	Longitud	O73°23'52.27340"	Longitud	O73°23'52.27340"
Elevación	310.298 m	Altura	310.298 m	Altura	310.298 m

Vector:					
ΔEste	20671.040 m	Acimut Adelante NS	93°06'19"	ΔX	19813.328 m
ΔValor norte	-1108.736 m	Dist. elip	20699.657	ΔY	5890.088 m
ΔElevación	-96.964 m	ΔAltura	-96.964	ΔZ	-1127.806 m

Errores estándar

Errores del vector:					
σ ΔEste	0.004 m	σ Acimut Adelante NS	0°00'00"	σ ΔX	0.009 m
σ ΔValor norte	0.003 m	σ Dist. elip	0.004 m	σ ΔY	0.023 m
σ ΔElevación	0.024 m	σ ΔAltura	0.024 m	σ ΔZ	0.003 m

Matriz de covarianzas a posteriori (Metro²)

	X	Y	Z
X	0.0000829164		
Y	-0.0001855967	0.0005089196	
Z	0.0000123429	-0.0000341126	0.0000107174

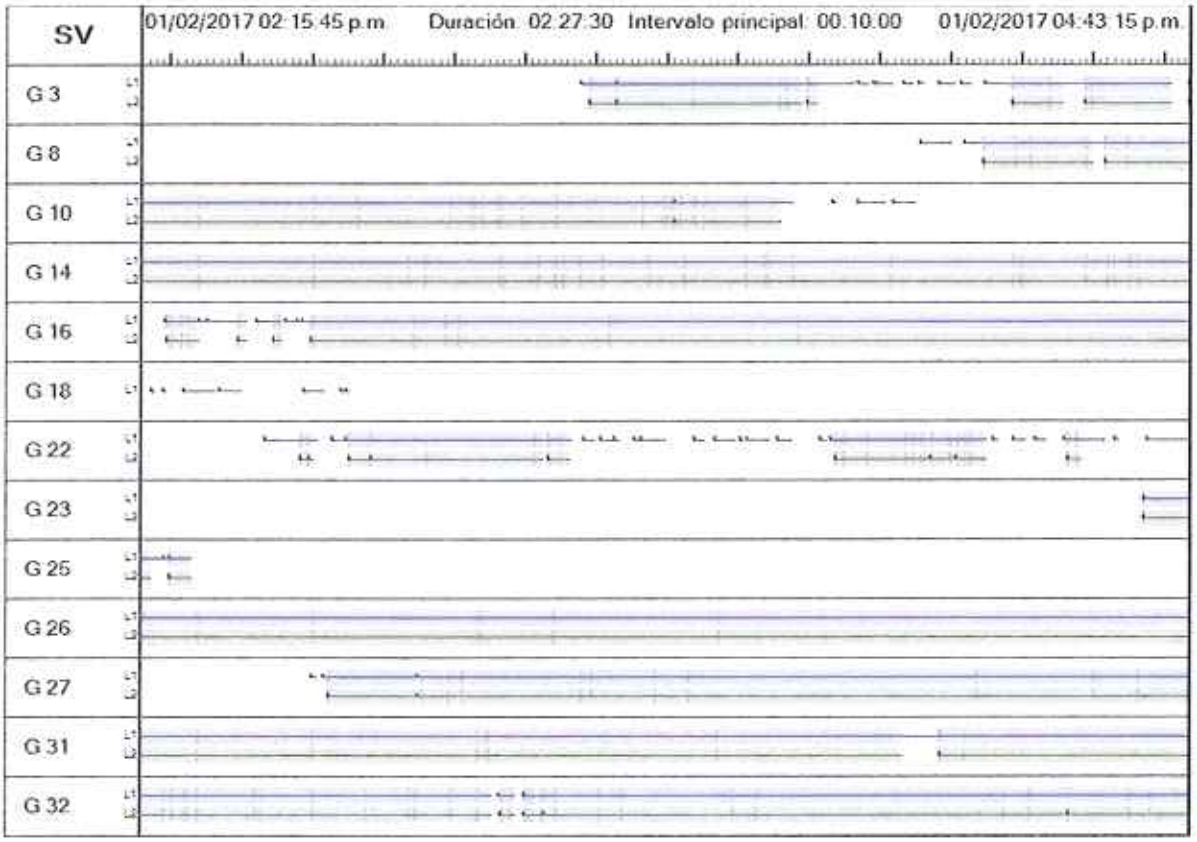
Ocupaciones

	De	A
ID de punto:	VIVI	GPS 1
Tipo de receptor:	NetR9	5700
Número serial del receptor:	5145K79695	LAND3474
Tipo de antena:	GNSS Choke w/SCIS Dome	Zephyr

CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

Altura de la antena (Medido):	0.152 m	1.725 m
Método de antena:	Base del soporte de la antena	Base del soporte de la antena

Resumen de seguimiento



CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

Procesando estilo	
Máscara de elevación:	10.0 grad
Iniciar procesamiento automático:	Sí
Iniciar numeración de ID automática:	AUTO0001
Vectores continuos:	No
Generar residuales:	Sí
Modelo de antena:	Automático
Tipo de efeméride:	Automático
Frecuencia:	Múltiples frecuencias
Forzar flotante:	No

INFORME DE PROCESAMIENTO DE LÍNEAS BASE

DETALLES DE LA SESIÓN

GPS 1 - GPS2 (02:24:30 P.M.-04:43:15 P.M.) (S2)

Observación de líneas

base:	GPS 1 --- GPS2 (B2)
Procesada:	06/02/2017 07:50:01 a.m.
Tipo de solución:	Fijo
Frecuencia de uso:	Múltiples frecuencias
Precisión horizontal:	0.002 m
Precisión vertical:	0.004 m
RMS:	0.023 m
Razón:	2.053
PDOP máximo:	8.854
Efeméride utilizada:	Transmisión

CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

Modelo de antena: Calibración de Trimble
Procesando hora de inicio: 01/02/2017 02:24:30 p.m. (Local: UTC-5hr)
Procesando hora de término: 01/02/2017 04:43:15 p.m. (Local: UTC-5hr)
Procesando duración: 2:18:45

Componentes del vector (Marca a Marca)

De:	GPS 1				
Cuadrícula		**Local**		**Global**	
Este	1075471.502 m	**Latitud**	N4°03'52.20231"	**Latitud**	N4°03'52.20231"
Valor norte	941236.041 m	**Longitud**	O73°23'52.27340"	**Longitud**	O73°23'52.27340"
Elevación	310.298 m	**Altura**	310.298 m	**Altura**	310.298 m
A:	GPS2				
Cuadrícula		**Local**		**Global**	
Este	1075464.458 m	**Latitud**	N4°03'50.38790"	**Latitud**	N4°03'50.38790"
Valor norte	941180.299 m	**Longitud**	O73°23'52.50328"	**Longitud**	O73°23'52.50328"
Elevación	314.237 m	**Altura**	314.237 m	**Altura**	314.237 m

Vector:					
ΔEste	-7.044 m	**Acimut Adelante NS**	187°15'02"	**ΔX**	-4.544 m
ΔValor norte	-55.742 m	**Dist. elip**	56.182	**ΔY**	-9.577 m
ΔElevación	3.939 m	**ΔAltura**	3.939	**ΔZ**	-55.316 m

Errores estándar

Errores del vector:					
o ΔEste	0.001 m	**o Acimut Adelante NS**	0°00'04"	**o ΔX**	0.001 m
o ΔValor norte	0.001 m	**o Dist. elip**	0.001 m	**o ΔY**	0.002 m
o ΔElevación	0.002 m	**o ΔAltura**	0.002 m	**o ΔZ**	0.001 m

Matriz de covarianzas a posteriori (Metro²)

	X	**Y**	**Z**

CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

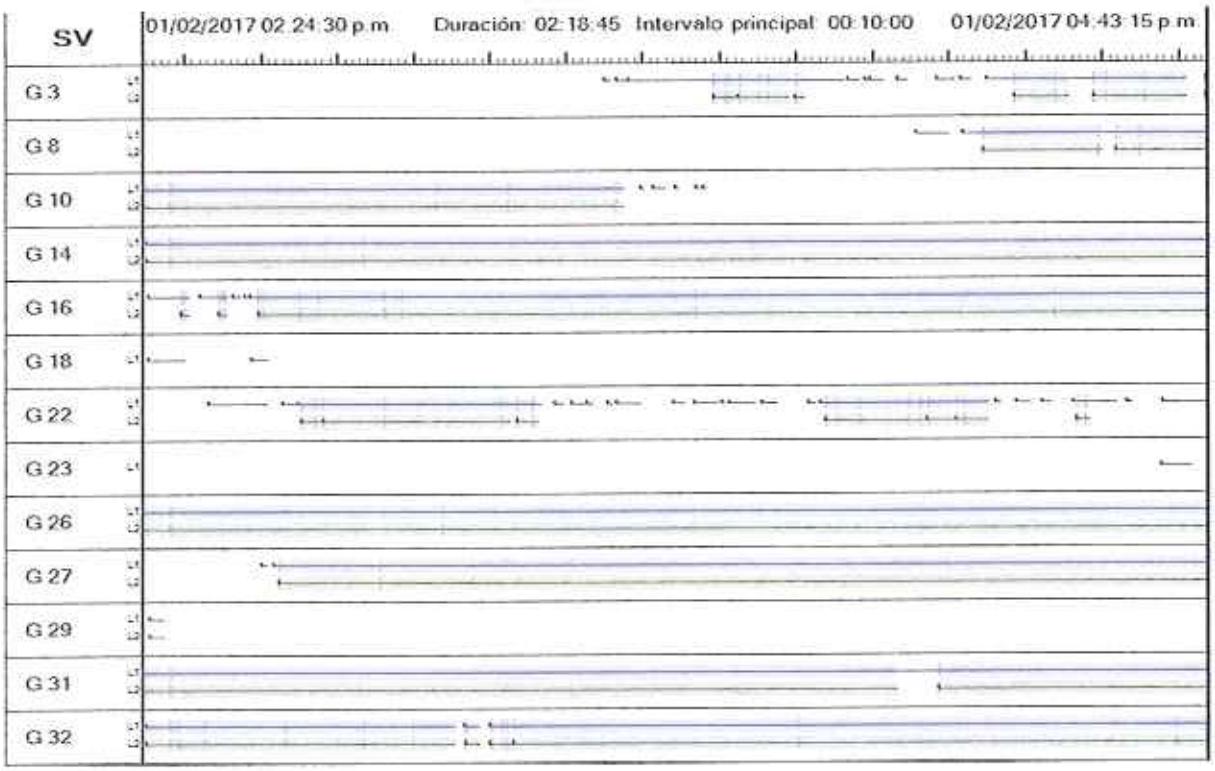
X	0.0000014832		
Y	-0.0000013603	0.0000045408	
Z	0.0000001329	-0.0000004960	0.0000006195

Ocupaciones

	De	**A**
ID de punto:	GPS 1	GPS2
Tipo de receptor:	5700	5700
Tipo de antena:	Zephyr	Zephyr
Altura de la antena (Medido):	1.725 m	1.826 m
Método de antena:	Base del soporte de la antena	Base del soporte de la antena

Resumen de seguimiento

TOPOGRAFO PROFESIONAL



CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

Procesando estilo

Máscara de elevación:	10.0 grad
Iniciar procesamiento automático:	Sí
Iniciar numeración de ID automática:	AUTO0001
Vectores continuos:	No
Generar residuales:	Sí
Modelo de antena:	Automático
Tipo de efeméride:	Automático
Frecuencia:	Múltiples frecuencias
Forzar flotante:	No

CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

TOPOGRAFO PROFESIONAL



CARLOS ALFONSO ORTIZ ORTIZ.
TOPOGRAFO
LIC. PROF. No 01-0683

ANEXO 3. CERTIFICADO DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FRANCISCO JAVIER MONROY DIAZ

Con Cedula de Ciudadania No. 74 359 579

Cursó y aprobó la acción de Formación

OPERAR RETROEXCAVADORA ORUGADA

con una duración de 80 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Maceo, a los ocho (8) dias del mes de abril de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

26717233 - 08/04/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200932294CC79555343C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 91311

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC370096	CATERPILLAR	311CU	2006

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	EXCAVADORA	CAT0311CPCLK00660

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	6LK26193	ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
11980 Kg	2770 mm	2490 mm	6910 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MONRROY DIAZ FRANCISCO JAVIER	C.C. 74.359.579



LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INSP TTOYTTE BARRANCABERMEJA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
17-12-2021	17-12-2021	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	352006000172245	29/09/2006

Morpho C100291466-2017-09-26

ESTA TARJETA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM01000026706

ANEXO 4. BITÁCORA DE OBRA

29-05-2023. Actividades Colegio Alfonso López Pumarejo.
- El Predio no se ha entregado al contratista (Consorcio Educación C y G-MH); Por Parte de la Secretaria de Educación.
- Continua el traslado del Mobiliario Escolar Presente en las instalaciones Por Parte de la secretaria de Educación.
Realizacion de actas de Vecindad.

Residente de Obra. Residente Social.

30-05-2023. Colegio Alfonso López Pumarejo.
- Persiste la situación referente al Predio: el contratista (Consorcio Educación C y G-MH); no ha sido recibido Por Parte de la secretaria de Educación.
- Continua el traslado del Mobiliario Escolar Por Parte de la Secretaria de Educación.

Res. Interv.

Residente de Obra.

31-05-2023. Actividades Colegio Alfonso Pumarejo.
- El Predio no se ha entregado al contratista (Consorcio Educacion C y G-MH); Por parte de la Secretaria de Educación.
- Continua el traslado del Mobiliario escolar presente en las instalaciones Por Parte de la secretaria de Educación.
Se realizaron Actas de Vecindad.

Residente de Obra. Residente Social.

01-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Pumarejo
- El Predio no se ha entregado al contratista (Consorcio Educación C y G-MH); Por parte de la secretaria de Educación
- Continua el traslado del Mobiliario escolar presente en las instalaciones por parte de la secretaria de Educación

2023, 10:10 Residente de Obra

Res. Interv.

Powered by CamScanner

02-06-2023. Actividades colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- El Predió no se ha entregado al contratista (Consorcio Educación C y G - M H), por parte de la secretaria de Educación
- Continúa el traslado del mobiliario escolar presente en las instalaciones por parte de la secretaria de Educación

Res. Intern.

Residente de obra:

03-06-2023. Actividades colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- El predió no se ha entregado al contratista (Consorcio Educación C y G - M H), por parte de la secretaria de Educación
- Continúa el traslado del mobiliario escolar presente en las instalaciones por parte de la secretaria de Educación

Res. Intern.

Residente de obra:

04 - 06 - 2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- Domingo no se laboro

Res. Intern.

Residente de obra

05-06-2023. Actividades colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- El Predió no se ha entregado al contratista (Consorcio Educación C y G - M H). Por parte de la secretaria de Educación.
- Continúa el traslado del mobiliario escolar presente en las instalaciones por parte de la secretaria de Educación

Res. Intern.

Residente de obra

06-06-2023. Actividades colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- El predió no se ha entregado al contratista (Consorcio Educación C y G - M H), Por parte de la secretaria de Educación

Powered by CamScanner

- continúa el traslado del mobiliario escolar presente en las instalaciones por parte de la secretaria de Educación

Residente de obra.

07-06-2023. Actividades Colegio Alfonso López Pumarejo.
Inicio de actividades topograficas de localización y replanteo de estructuras existentes y a construir.
- El predio no se ha entregado al contratista (Consorcio Educación CyG M-H). Por parte de la secretaria de Educación.
- Continúa el traslado del mobiliario escolar presente en las instalaciones por parte de la secretaria de Educación.
Se realizaron Actas de Vecindad

Residente de obra

Residente Social

08-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- continúa las actividades Topograficas de localización y replanteo de estructuras existentes y a construir
- El predio no se ha entregado al contratista (Consorcio Educación C y G M-H). Por parte de la Secretaria de Educación
- Continúa el traslado del mobiliario escolar presente en las instalaciones por parte de la secretaria de Educación.

Residente de obra

09-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- Continúa las actividades topograficas de localización y replanteo de estructuras existentes y a construir
- El predio no se ha entregado al contratista (Consorcio Educación C y G M-H). Por parte de la secretaria de Educación
- Continúa el traslado del mobiliario escolar presente

en las instalaciones por parte de la secretaría de Educación.

Res. Interv.

Residente de obra

10-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- Continúa las actividades topograficas de localización y replanteó de estructuras existentes y a construir
- El predio no se ha entregado al contratista (consorcio Educación C y G M-H). Por parte de la secretaria de Educación
- Continúa el traslado del mobiliario escolar presente en las instalaciones por parte de la secretaría de Educación.

Res. Interv.

Residente de obra

11-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
Domingo no se laboró.

Res. Interv.

Residente de obra

12-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
Lunes Festivo no se laboró.

Res. Interv.

Residente de obra

13-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- Continúa las actividades topograficas de localización y replateo de estructuras existentes y a construir.
- El predio no se ha entregado al contratista (Consorcio Educación C y G M-H). Por parte de la secretaria de Educación
- Culmina el traslado de mobiliario escolar el día 10-06-2023, por parte de secretaría de Educación.

Res. Interv.

Residente de obra.

2023-10-11

Powered by CamScanner

14-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- continúa las actividades topograficas de localización y replanteo de estructuras existentes y a construir.
- El predió no se ha entregado al contratista (Consorcio Educación C y G M-H). Por parte de la secretaria de Educación.

Res. Interv.

Residente de obra.

15-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- continúa las actividades topograficas de localización y replanteó de actividades existentes y a construir
- El predió no se ha entregado al contratista (consorcio Educación C y G M-H). Por parte de la secretaria de Educación.

Res. Interv.

Residente de obra

16-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- continúa las actividades topograficas de localización y replateo de estructuras existentes y a construir
- El predió no se ha entregado al contratista (consorcio Educación C y G M-H). Por parte de la secretaria de Educación

Res. Interv

Residente de obra.

17-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- continúa las actividades topograficas de localización y replateó de estructuras existentes y a construir
- El predió no se ha entregado al contratista (consorcio Educación C y G M-H). Por parte de la secretaria de Educación

Residente de obra.

2023, 10:11

Powered by CamScanner

18-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
Domingo no se laboró

Res. Interv.

Residente de obra.

19-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
Lunes Festivo no se laboró.

Res. Interv.

Residente de obra

.20-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- continúa las actividades topograficas de localización y replanteo de estructuras existentes a construir.
- El predio no se ha entregado al contratista Consorcio Educación C y G M-H, Por parte de la secretaria de Educación.

Res. Interv.

Residente de obra

21-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo.
- Continúa las actividades topograficas de localización y replanteo de estructuras existentes a construir.
- Se realiza Firma del acta de Entrega del Predio Por medio de la secretaria de Educación, Interventoría y el contratista

Res. Interv

Residente de obra.

ul 2023, 10:11

Powered by CamScanner

22-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- Continúa las actividades topográficas de localización y replateo de estructuras existentes a construir.

Res. Interv.

Residente de obra

23-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- Continúa las actividades topográficas de localización y replateo de estructuras existentes a construir.

Res. Interv.

Residente de obra.

24-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- Continúa las actividades topográficas de localización y replateo de estructuras existentes a construir.

Res. Interv.

Residente de obra.

25-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
Domingo no se laboró.

Res. Interv.

Residente de obra

26-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- Inicio de actividades de desmonte y demolición de edificaciones existentes.
- continúa las actividades topograficas de localización y replateo de estructuras existentes a construir

Res. Interv.

023, 10:12 Residente de obra.

Powered by CamScanner

27-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- Continúa actividades de desmonte y demolición de Edificaciones existentes.
- Siguen las actividades topograficas de localización y replateó de estructuras existentes a construir

Res. Interv.

Residente de obra

28-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- Continúa actividades de desmonte y demolición de Edificaciones existentes.
- Siguen las actividades topograficas de localización y replateó de estructuras existentes a construir

Res. Interv.

Residente de obra.

29-06-2023. Actividades Colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- Continúa actividades de desmonte y demolicion de Edificaciones existentes.
- Siguen las actividades topográficas de localización y replateó de estructuras existentes a construir.

Res. Interventora

Residente de obra.

30-06-2023. Actividades colegio Alfonso Lopez Pumarejo
- continúa actividades de desmonte y demolicion de Edificaciones existentes.
- Siguen las actividades topográficas de localización y replateó de estructuras existentes a construir.

Res. Interv

Residente de obra.

2023, 10:12

Powered by CamScanner

ANEXO 5. CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS TOPOGRÁFICOS

VERTEX INGENIERIA PH S.A.S

Laboratorio topográfico.
NIT 901224871-9

CERTIFICADO DE CALIBRACION No 0897

EL NIVEL AUTOMATICO TOPCON AT-B4 No. MZ6518

Fue verificado, ajustado y calibrado en nuestro taller de mantenimiento encontrándose actualmente en perfecto estado de funcionamiento, dentro de los parámetros estipulados por el fabricante.

Exactitud por kilómetrodoble de nivelación..... 1.5mm.

Aumentos del anteojo .....32 X

Nivel de compensación automática

Imagen directa

Constante de multiplicación..... 100

Este instrumento fue ajustado y evaluado utilizando colimador óptico y puntos cuya diferencia de altura fue

Previamente verificada: h = 0.426 m

Lectura atrás adelante:	1.557 m	*Lectura adelante atrás:*	1.654 m
	1.131 m		1.228 m
	0.426 m		0.426 m

Patrón utilizado: Colimador óptico marca SANWEI F550 con micrómetro Óptico No de serie 18675120022 y exactitud de 0.7mm.

Esta certificación se expide a solicitud de:

CLIENTE	***ALEXANDER GIRALDO DELGADO***	
CC.NIT	***1´113.624.886***	
FECHA DE CALIBRACION	***07-04-2023***	
FECHA PROXIMA CALIBRACION	***07-10-2023***	
JEFE DE LABORATORIO	***TECNICO LABORATORIO***	***FECHA DE EMISION***
ING NICOLAS HERNANDEZ MP 25202-372822	***ANDRES HERNANDEZ***	VERTEX INGENIERÍA 07-04-2023

ONAC ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA ASOCIADO

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

3187002525 WWW.VERTEXWEB.CO gerente@vertexweb.co

CASA DEL TOPÓGRAFO

Casa Del Topógrafo

Venta, Alquiler, Reparación

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

No.2144

Bogotá D.C **ABRIL 27 de 2023**

Señor(es)
GUERRERO VARGAS JUAN
NIT. 1121858679
Ciudad: VILLAVICENCIO

Apreciados señores

La Estación Total de marca HI TARGET modelo ZTS-360R con serie No. Z136940, fue revisada en nuestro laboratorio, cumple con los parámetros del fabricante HI TARGET y se encuentra en el rango de precisión, referente a las características técnicas para este modelo de instrumentos y está en perfectas condiciones ópticas y mecánicas.

INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COLIMADOR SANZHUN W420-3 No 2376512076435
DE ALTA PRECISIÓN 0.001 mm
PROCEDIMIENTO BAJO NORMA DIN 18723

PARÁMETROS TÉCNICOS

Resolución Angular	1" 5" 10"
Precisión angular directa	2"
Aumento	30x
Medición máxima con un prisma	7500 m
Medición máxima sin prisma	600m
Medición máxima con tarjeta reflectiva	800 m
Campo de visión	1°30´
Sistema compensador	Dos ejes
Sensibilidad del compensador	±3'
Precisión del compensador	1"
Temperatura de trabajo	-20°C ~ +50°C
Distancia de enfoque mínima	1.2 m
Torque movimiento fino	Verificado
Aumentos y campo visual a 100 m	Verificado

PERIODO PROMEDIO ÓPTIMO DE CALIBRACIÓN

Fecha de verificación de calibración **OCTUBRE** **28 de 2023**

IMPRESO POR DUBLI GRAPADOS... NIT: 901043598-5 / PBX: 249 8850

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
No.2144

Se realizan los procesos de pruebas y ajuste de acuerdo a los parámetros técnicos de niveles automáticos de topografía según su correspondiente modalidad, se da el presente certificado de verificación calibración por una duración de seis (6) meses, tiempo normal óptimo, en donde al final del periodo se recomienda realizar un nuevo control.

El procedimiento de calibración realizado al equipo tendrá una garantía máxima de un (1) mes, previa evaluación del error obtenido, siempre y cuando este no se deba a desperfectos físicos del equipo no reportados por el cliente; en cuyo caso, se efectuará el diagnóstico y cotización correspondiente de la reparación a la que se dé lugar; la reparación debe ser autorizada por el cliente por escrito.

Para cualquier aclaración, favor comunicarse con nuestro laboratorio, unidad de Ingeniería, al (1) 457 21 28 o visítenos en la Carrera 29 No. 39 B 52 en Bogotá D.C.

Cordialmente,

CASA DEL TOPÓGRAFO NIT.900043598-4 SERVICIO TÉCNICO

Departamento de ingeniería
CASA DEL TOPÓGRAFO SAS

Nota Aclaratoria:

Los instrumentos revisados se encuentran en perfectas condiciones de funcionamiento, las cuales pueden ser verificadas por el usuario en nuestro laboratorio antes de retirar los instrumentos, si así lo amerita, por lo anterior CASA DEL TOPÓGRAFO SAS, no asume ninguna responsabilidad por mal manejo, transporte o no verificación del instrumento por parte del usuario.

ELABORÓ: Deivyth Alejandro Burgos Páez (Técnico)

IMPRESO POR pugli graficos NIT: 901043598-5 / PBX: 249 8850

ANEXO 6. PAGOS SEGURIDAD SOCIAL Y DOCUMENTOS PERSONAL

Nombre	Cédula	Tarjeta Profesional	Cargo	EPS	AFP	ARL	CCF
José Marx Reyes	79.685.757	A25041999-79685757	Director de Obra	SALUD TOTAL	PORVENIR	AXA COLPATRIA	COFREM
Diego Fernando Suarez Gómez	1.075.661.807	25202-292625 CND	Residente de Obra	SANITAS	PORVENIR	AXA COLPATRIA	COFREM
Nohora Juliana Jones Ordoñez	63.352.138	68202-152203 STD	Residente de Obra	SANITAS	COLPENSIONES	SEGURO BOLÍVAR	COFABA
Jeimy Viviana Echeverry Rodríguez	1.014.272.125	25202-356744 CND	Residente de Obra	SANITAS	PORVENIR	COLMENA	COLSUBSIDIO
Jaime Buitrago Nova	80.031.322	25202.133707 CND	Especialista de Estructuras	FAMISANAR	COLPENSIONES	COLPATRIA	COLSUBSIDIO
Fabián Andrés Calderón	1.019.023.694	CN 205-86803	Ingeniero Eléctrico	FAMISANAR	COLFONDOS	COLPATRIA	COLSUBSIDIO
Yesenia Lamprea Naranjo	1.016.016.318	25202-215101 CND	Ingeniero Hidráulico	COMPENSAR	COLPENSIONES	COLMENA	COLMENA
Natalia Quecho Sarmiento	37.901.187	68238-217062 STD	Profesional SST	SANITAS	SKANDIA	COLMENA	COLSUBSIDIO
María del Pilar Sepúlveda Suarez	1.018.427.594	1779151023	Profesional Social	SANITAS	COLFONDOS	AXA COLPATRIA	COFREM
Astrid Ruiz González	40.341.812	25238-366217 CND	Ingeniera Ambiental	SANITAS	PORVENIR	AXA COLPATRIA	COFREM

CONSORCIO EDUCACIÓN C&G-MH
NIT: 901.687.301

DIRECTOR DE OBRA
RESIDENTE DE OBRA I
INGENIERA AMBIENTAL
PROFESIONAL SOCIAL

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 901687301	9	CONSORCIO EDUCACION C&G-MH	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO EDUCACION	CL 15 40 01 41 101	VILLAVICENCIO-META	3008620623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	31511630	9453348778	E	2023/07/05	2023/07/06	BANCO DE OCCIDENTE	1	$4,880,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO EDUCACION (6 Afiliados)																							$15,756,668	$2,521,200			$15,756,668	$630,400			$15,912,918	$636,700			$15,756,668		$1,085,700		$0	$0		$4,874,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)																							$173,334	$27,800			$173,334	$7,000			$173,334	$7,000			$173,334		$1,000		$0	$0		$42,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																							$173,334	$27,800			$173,334	$7,000			$173,334	$7,000			$173,334		$1,000		$0	$0		$42,800
1	CC	1020807368	MARTINEZ LEIDY	X																	230301	2	$173,334	$27,800	EPS005	2	$173,334	$7,000	CCF34	2	$173,334	$7,000	14-4	2	$173,334	0.522%	$1,000	2	$0	$0	Si	$42,800
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (5 Afiliados)																							$15,583,334	$2,493,400			$15,583,334	$623,400			$15,739,584	$629,700			$15,583,334		$1,084,700		$0	$0		$4,831,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (5 Afiliados)																							$15,583,334	$2,493,400			$15,583,334	$623,400			$15,739,584	$629,700			$15,583,334		$1,084,700		$0	$0		$4,831,200
2	CC	1126246825	PINEDA JOEL																		230201	30	$4,500,000	$720,000	EPS002	30	$4,500,000	$180,000	CCF34	30	$4,500,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	6.960%	$313,200	30	$0	$0	Si	$1,393,200
3	CC	79782465	REYES JOSE	X																	230301	10	$3,333,334	$533,400	EPS002	10	$3,333,334	$133,400	CCF34	10	$3,333,334	$133,400	14-4	10	$3,333,334	6.960%	$232,100	10	$0	$0	Si	$1,032,300
4	CC	40341812	RUIZ ASTRID																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF34	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
5	CC	1018427594	SEPULVEDA MARIA	X																	231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF34	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
6	CC	1075661807	SUAREZ DIEGO	X	X																230301	15	$3,750,000	$600,000	EPS005	15	$3,750,000	$150,000	CCF34	15	$3,906,250	$156,300	14-4	15	$3,750,000	6.960%	$261,000	15	$0	$0	Si	$1,167,300
Total			**Afiliados(6)**																				$15,756,668	$2,521,200			$15,756,668	$630,400			$15,912,918	$636,700			$15,756,668		$1,085,700		$0	$0		$4,874,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901687301	9	CONSORCIO EDUCACION C&G-MH	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO EDUCACION	CL 15 40 01 41 101	VILLAVICENCIO-META	3008620623	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	31511630	9453348778	E	2023/07/05	2023/07/06	BANCO DE OCCIDENTE	1	$4,880,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$2,521,200	$3,100	$0	$2,524,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$400	$0	$320,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,481,200	$1,800	$0	$1,483,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$720,000	$900	$0	$720,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,085,700	$1,300	$0	$1,087,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	6	$1,085,700	$1,300	$0	$1,087,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$636,700	$800	$0	$637,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	6	$636,700	$800	$0	$637,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$630,400	$800	$0	$631,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$313,400	$400	$0	$313,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$317,000	$400	$0	$317,400
TOTAL				**6**	**$4,874,000**	**$6,000**	**$0**	**$4,880,000**

CONSORCIO EDUCACIÓN C&G-MH
NIT: 901.687.301

RESIDENTE DE OBRA 2

Certificado de Aportes

Se certifica que JEIMY VIVIANA ECHEVERRY RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1014272125 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CYG INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S NI 800140959

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-06	2023-07	44507422	9453253619	E	2023-07-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$3,413,000	$546,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$3,413,000	$17,900
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$3,413,000	$136,600
EPS	SANITAS	30	4%	$3,413,000	$136,600

Este certificado se expide el día 2023-07-28 a las 11:00.

RESIDENTE DE OBRA 3

SuAporte | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: martes, 27 de junio de 2023 10:43:22 a.m.

Período del informe: Desde el 01 de junio de 2023 hasta el 30 de junio de 2023

Pagada 26/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NOHORA JULIANA JONES ORDOÑEZ	**Sucursal**	06 OBRAS VARIAS 2
Documento	NI63532138	**Dirección**	AV. CARRERA 7 No 75-51
Tipo de Empresa		**Teléfono**	3132245
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	NOHORA JULIANA JONES ORDOÑEZ	**Identificación**	CC63532138

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras							IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 63532138	JONES ORDOÑEZ NOHORA JULIANA	94539915	26/06/2023	202306	202306																		30	30	30	30	230301	EPS005	14-25	CCF22	$4.500.000	$4.500.000	$4.500.000	$4.500.000	$765.062	$180.000	$313.200	$180.000	$0	$0	$0	$0	$1.432.262

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

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

INGENIERO ELECTRICO

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2023-07-21, 01:23:39 p. m. **Tipo Planilla:** E **Número Planilla:** 1055762612

Periodo Cotización: 202306 **Periodo Servicio:** 202307

PAGADA 2023-07-05 11:20:58.0

Se certifica que en la fecha 05/07/2023, la empresa KENT ENERGY COLOMBIA SAS, con documento de identificación NI800107832, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CALDERON HERNANDEZ FABIAN ANDRES, con CC 1019023694, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N860002183	14-4	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
AFP	N800227940	231001	COLFONDOS
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS
CCF	N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO
SENA	N899999034	PASENA	SENA
ICBF	N899999239	PAICBF	ICBF

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ESPECIALISTA DE ESTRUTURA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
NI	900719112-9	JAIME BUITRAGO DISEÑO ESTRUCTURAL & INGENIERIA	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2023	7	2023	691004

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☐	14-4	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Calle 98 # 70 - 91 Oficina 1312	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	9262006	9262006	gestor.administrativo@khypus.com	7111	32.150.000	6	2023/07/06	30175539

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS001	830113831-0	144.000	0		0		0	144.000	0	0	0	144.000	0		0	0	144.000	1
EPS005	800251440-6	120.000	0		0		0	120.000	0	0	0	120.000	0		0	0	120.000	1
EPS008	860066942-7	228.000	0		0		0	228.000	0	0	0	228.000	0		0	0	228.000	2
EPS010	800088702-2	154.000	0		0		0	154.000	0	0	0	154.000	0		0	0	154.000	1
EPS017	830003564-7	2.000.000	0		0		0	2.000.000	0	0	0	2.000.000	0		0	0	2.000.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	616.000	0	0	0	0	0	0	616.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	1.286.000	0	0	1.286.000	6

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	480.000	0	0	480.000	1
SENA					
1	320.000	0	0	320.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-4	860002183-9	168.000		0	0	168.000

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	168.000		0	1.680	168.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	2
SALUD	5
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	2
TOTAL	11

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	5.304.000	5.304.000
SALUD	2.646.000	2.646.000
RIESGOS LABORALES	168.000	168.000
CCF	1.286.000	1.286.000
SENA	320.000	320.000
ICBF	480.000	480.000
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	10.204.000	10.204.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1000939946	NUÑEZ BAUTISTA DAVID ALEJANDRO	EPS005	25-14	CCF24																			3.000.000	3.000.000	3.000.000	3.000.000	0			480.000	0	0	120.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1010247963	RAMIREZ BORDA ANDRES FELIPE	EPS008	25-14	CCF24																			2.700.000	2.700.000	2.700.000	2.700.000	0			432.000	0	0	108.000	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1010247963	RAMIREZ BORDA ANDRES FELIPE	EPS008	25-14	CCF24																			2.700.000	2.700.000	2.700.000	2.700.000	0			432.000	0	0	108.000	0
3	CC	1019125339	ROMERO BORDA CRISTIAN CAMILO	EPS008	25-14	CCF24																			3.000.000	3.000.000	3.000.000	3.000.000	0			480.000	0	0	120.000	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1010247963	RAMIREZ BORDA ANDRES FELIPE	EPS008	25-14	CCF24																			2.700.000	2.700.000	2.700.000	2.700.000	0			432.000	0	0	108.000	0
3	CC	1019125339	ROMERO BORDA CRISTIAN CAMILO	EPS008	25-14	CCF24																			3.000.000	3.000.000	3.000.000	3.000.000	0			480.000	0	0	120.000	0
4	CC	1020801700	NUÑEZ BUITRAGO DIANA LORENA	EPS010	230301	CCF24																			3.850.000	3.850.000	3.850.000	3.850.000	0			616.000	0	0	154.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1010247963	RAMIREZ BORDA ANDRES FELIPE	EPS008	25-14	CCF24																			2.700.000	2.700.000	2.700.000	2.700.000	0			432.000	0	0	108.000	0
3	CC	1019125339	ROMERO BORDA CRISTIAN CAMILO	EPS008	25-14	CCF24																			3.000.000	3.000.000	3.000.000	3.000.000	0			480.000	0	0	120.000	0
4	CC	1020801700	NUÑEZ BUITRAGO DIANA LORENA	EPS010	230301	CCF24																			3.850.000	3.850.000	3.850.000	3.850.000	0			616.000	0	0	154.000	0
5	CC	1032476324	BUELVAS CUELLO SEBASTIAN DAVID	EPS001	25-14	CCF24																			3.600.000	3.600.000	3.600.000	3.600.000	0			576.000	0	0	144.000	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1010247963	RAMIREZ BORDA ANDRES FELIPE	EPS008	25-14	CCF24																			2.700.000	2.700.000	2.700.000	2.700.000	0			432.000	0	0	108.000	0
3	CC	1019125339	ROMERO BORDA CRISTIAN CAMILO	EPS008	25-14	CCF24																			3.000.000	3.000.000	3.000.000	3.000.000	0			480.000	0	0	120.000	0
4	CC	1020801700	NUÑEZ BUITRAGO DIANA LORENA	EPS010	230301	CCF24																			3.850.000	3.850.000	3.850.000	3.850.000	0			616.000	0	0	154.000	0
5	CC	1032476324	BUELVAS CUELLO SEBASTIAN DAVID	EPS001	25-14	CCF24																			3.600.000	3.600.000	3.600.000	3.600.000	0			576.000	0	0	144.000	0
6	CC	79464037	BUITRAGO NOVA JAIME ELISEO	EPS017	25-14	CCF24																			16.000.000	16.000.000	16.000.000	16.000.000	0			2.560.000	160.000	0	2.000.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PROFESIONAL SST

Certificado de Aportes

Se certifica que NATALIA QUECHO SARMIENTO identificado(a) con CC 37901187 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CYG INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S NI 800140959

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-06	2023-07	44507422	9453253619	E	2023-07-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	SKANDIA	30	16%	$6,500,000	$1,040,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,500,000	$32,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,500,000	$32,500
ARL	COLMENA	30	6.96%	$6,500,000	$452,400
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$6,500,000	$260,000
EPS	SANITAS	30	4%	$6,500,000	$260,000

Este certificado se expide el día 2023-07-28 a las 11:01.

CONSORCIO EDUCACIÓN C&G-MH
NIT: 901.687.301

INGENIERO HIDRAULICO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	106016318-	YESENIA LAMPREA NARANJO			

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
06	2023	06	2023

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 25B # 71 - 18	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3399502		yeye_41@hotmail.com	7490	0	1	2023/06/05	140863369

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	830003564-7	145.000	0		0		0	145.000	0	0	0	145.000	0					

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0	185.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	6.100		0	0	6.100

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	6.100		0	0	6.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	185.600	185.600
SALUD	145.000	145.000
RIESGOS LABORALES	6.100	6.100
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	336.700	336.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1016016318	YESENIA LAMPREA NARANJO	EPS017	230201																				1.160.000	1.160.000	0	1.160.000	0			185.600	0	0	145.000	

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Nombre	Cédula	Cargo	Contratista	EPS	AFP	ARL	CCF
Alexander Giraldo Delgado	1.113.624.886	Topógrafo	Alexander Giraldo	FAMISANAR	PORVENIR	POSITIVA	COFREM
Resurrección Garzón	17.220.707	Cadenero	Alexander Giraldo	CAJACOPI	COLPENSIONES	SURA	COFREM
Víctor Guerrero Bello	1.121.870.727	Cadenero	Alexander Giraldo	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COFREM
Rigoberto Marín Aya	79.719.186	Topógrafo	Alexander Giraldo	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	SURA	COFREM
Hugo Mejía Delgado	1.121.897.377	Cadenero	Alexander Giraldo	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	COFREM
Enrique Albeyro Rincón	86.078.703	Maestro de Obra	Wilson Cardenas	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COFREM
Francisco Monroy Díaz	74.359.579	Operador Excavadora Hidráulica	Wilson Cardenas	FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA	COFREM
Yeison Alexander Sánchez	1.121.840.577	Ayudante de Obra	Wilson Cardenas	SANITAS	PORVENIR	SURA	COFREM
Deiber Enrique Muñoz	1.121.908.902	Ayudante de Obra	Wilson Cardenas	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COFREM
Diosnell José Mosqueda	25.487.704	Ayudante de Obra	Wilson Cardenas	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COFREM
Juan David Vega	1.006.859.443	Ayudante de Obra	Wilson Cardenas	CAJACOPI	PORVENIR	SURA	COFREM
Leovigildo Vega Quiñonez	17.667.978	Ayudante de Obra	Wilsson Cardenas	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COFREM
Rodrigo Naranjo Martínez	80.843.490	Ayudante de Obra	Wilson Cardenas	CAPITAL SALUD	PROTECCIÓN	SURA	COFREM

CONSORCIO EDUCACIÓN C&G-MH
NIT: 901.687.301

ALEXANDER GIRALDO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113624886
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDER GIRALDO DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	SUPER MZ 7 MZ 2 CS 4 B SAN ANTONIO	TELÉFONO:	3153858
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7883868309**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2140866534

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 80.800	$ 80.800	$ 0	$ 0	$ 80.800
SUBTOTALES:									**$ 80.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 80.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1113624886	GIRALDO DELGADO ALEXANDER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	111362488	$ 80.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 411.400**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	1113624886-8	ALEXANDER GIRALDO DELGADO		CALLE 19 BIS S 38 31	3153858665	PROCESOSADTVO@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	16/06/2023	68645865	$718.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	161.600				161.600	0	0	161.600			1.616	161.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	92.800	0	0	92.800	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	92.800	92.800
Pensión	2	371.200	371.200
Riesgos Laborales	1	161.600	161.600
CCF	1	92.800	92.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	718.400	718.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	1113624886-8	ALEXANDER GIRALDO DELGADO		CALLE 19 BIS S 38 31	3153858665	PROCESOSADTVO@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	26/07/2023	69589452	$2.155.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121870727	GUERRERO BELLO VICTOR FABIAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF34	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	17220707	GARZON VELASQUEZ RESURRECCION	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	CCFC55	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF34	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1120384015	VANEGAS CASAS YONATHAN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF34	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	1120384956	BELTRAN BERNAL EDILSON	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF34	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1121897377	MEJIA DELGADO HUGO FERNANDO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF34	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	79719186	MARIN AYA RIGOBERTO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF34	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	1113624886-8	ALEXANDER GIRALDO DELGADO		CALLE 19 BIS S 38 31	3153858665	PROCESOSADTVO@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-06	E	16/06/2023	68645865	$718.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	161.600				161.600	0	0	161.600			1.616	161.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	92.800	0	0	92.800	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	92.800	92.800
Pensión	2	371.200	371.200
Riesgos Laborales	1	161.600	161.600
CCF	1	92.800	92.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	718.400	718.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

AFILIACIONES TRABAJADORES MES DE JUNIO

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:

HUGO FERNANDO MEJIA DELGADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.897.377**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Junio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Medellín, 27 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de GIRALDO DELGADO ALEXANDER.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL META		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1121897377	MEJIA DELGADO HUGO FERNANDO	28/06/2023		9174239k	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/06/2023 12:36:42 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.60.211.154, 192.230.104.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MARIN AYA RIGOBERTO** identificado(a) con **CC** número **79.719.186** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de noviembre de 1997 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de junio de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

2023062712492

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

9010165450
9010165450

No. de Radicación: 26397631
Fecha de Radicación: 27 06 2023

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [ ]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X]	A. Contributivo [ ]	A. Cotizante [X]	A. Dependiente [X]	
B. Reporte de Novedades [X]	• Beneficiario o afiliado adicional [ ]	B. Subsidiado [X]	B. Cabeza de familia [ ]	B. Independiente [ ]	
	B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]		C. Beneficiario [ ]	C. Pensionado [ ]	

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

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: MEJIA	Segundo Apellido: DELGADO	Primer Nombre: HUGO	Segundo Nombre: FERNANDO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1121897377	Femenino [ ] Masculino [X]	D D: 23 M M: 02 A A A A: 1993

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
	Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P]			NINGUNA	

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia		
$1.160.000	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona Urbana [ ] Rural [ ]	Localidad / Comuna	Departamento

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

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

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

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios 29. Parentesco	30. Etnia
B1					D D M M A A A A		
B2					D D M M A A A A		
B3					D D M M A A A A		
B4					D D M M A A A A		
B5					D D M M A A A A		

	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
ALEXANDER GIRALDO DELGADO	CC	1113624886	

39. Ubicación				
Dirección: REGISTRA	Teléfono: NT	Correo electrónico	Municipio / Distrito: VILLAVICENCIO	Departamento: META

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [X] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [X] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	D D: 26 M M: 06 A A A A: 2023

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial		67. Datos del SISBÉN			68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del municipio	Código del departamento	Número de la ficha	Puntaje	Nivel	D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: TECNICO EN TOPOGRAFIA

71. Firma del funcionario

VIGILADO Supersalud

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.

Cambio Empleo

INTERNET

05/2016

Medellín, 27 de June de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de GIRALDO DELGADO ALEXANDER.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL META		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C79719186	MARIN AYA RIGOBERTO	28/06/2023		22020703	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/06/2023 12:30:12 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.60.211.154, 192.230.104.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 2023-07-04 15:40:00, el empleador **ALEXANDER GIRALDO DELGADO** identificado con **CC** número **1113624886** registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
686523206598	2023-07-04 15:40:00	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	79719186	RIGOBERTO MARIN	1160000	PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS	2023-06-28

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 4 días del mes de Julio del año 2023.

CONSORCIO EDUCACIÓN C&G-MH
NIT: 901.687.301

WILSON CARDENAS

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17343650		CARDENAS SABOGAL WILSON ERIBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA POMPEYA	Calle 9 #34-04 LA ESPERANZA 6TA	VILLAVICENCIO-META	3138445603	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	66720882	9454158678	E	2023/07/14	2023/07/26	BANCOLOMBIA	12	$395,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	PT	5386773	MOSQUEDA TORRES DIOSNELL JOSE	X																	230301	5	$193,334	$31,000	EPS041	5	$193,334	$7,800	CCF34	5	$193,334	$7,800	14-11	5	$193,334	$13,500	5	$0	$0	Si	$60,100
2	CC	1121908902	MUÑOZ TIQUE DEIBER ENRIQUE	X																	230301	5	$193,334	$31,000	EPS002	5	$193,334	$7,800	CCF34	5	$193,334	$7,800	14-11	5	$193,334	$13,500	5	$0	$0	Si	$60,100
3	CC	80843490	NARANJO MARTINEZ RODRIGO	X																	230201	5	$193,334	$31,000	EPSC34	5	$193,334	$7,800	CCF34	5	$193,334	$7,800	14-11	5	$193,334	$13,500	5	$0	$0	Si	$60,100
4	CC	86078703	RINCON ENRIQUE ALBEYRO	X																	230201	5	$193,334	$31,000	EPS002	5	$193,334	$7,800	CCF34	5	$193,334	$7,800	14-11	5	$193,334	$13,500	5	$0	$0	Si	$60,100
5	CC	1121840577	SANCHEZ PALACIOS YEISON ALEXANDER	X																	230301	5	$193,334	$31,000	EPS005	5	$193,334	$7,800	CCF34	5	$193,334	$7,800	14-11	5	$193,334	$13,500	5	$0	$0	Si	$60,100
6	CC	1006859443	VEGA MARIN JUAN DAVID	X																	230301	5	$193,334	$31,000	CCFC55	5	$193,334	$7,800	CCF34	5	$193,334	$7,800	14-11	5	$193,334	$13,500	5	$0	$0	Si	$60,100
7	CC	17667978	VEGA QUIÑONEZ LEOVIGILDO	X																		0	$0	$0	EPS037	5	$193,334	$7,800	CCF34	5	$193,334	$7,800	14-11	5	$193,334	$13,500	5	$0	$0	Si	$29,100
Total	Afiliados(7)																						$1,160,004	$186,000			$1,353,338	$54,600			$1,353,338	$54,600			$1,353,338	$94,500		$0	$0		$389,700

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
CC 17343650		CARDENAS SABOGAL WILSON ERIBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA POMPEYA	Calle 9 #34-04 LA ESPERANZA 6TA	VILLAVICENCIO-META	3138445603	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	66720882	9454158678	E	2023/07/14	2023/07/26	BANCOLOMBIA	12	$395,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$186,000	$2,700	$0	$188,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$124,000	$1,800	$0	$125,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$62,000	$900	$0	$62,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$94,500	$1,400	$0	$95,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$94,500	$1,400	$0	$95,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$54,600	$800	$0	$55,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	$54,600	$800	$0	$55,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$54,600	$1,300	$0	$55,900
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$7,800	$200	$0	$8,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$7,800	$200	$0	$8,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$7,800	$200	$0	$8,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$7,800	$200	$0	$8,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$15,600	$300	$0	$15,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$7,800	$200	$0	$8,000
TOTAL				7	$389,700	$6,200	$0	$395,900

AFILIACIONES TRABAJADORES MES DE JUNIO

CERTITAR S.A.S
CERTIFICACIÓN EN TAREAS DE ALTO RIESGO

NIT. 901.631.420

CERTIFICA QUE

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, aprobación emitida por el ministerio del trabajo N° 08SE2023220000000002430
Certificado de servicios de formación NTC 6072 emitida por el instituto colombiano de Normas Técnicas y Certificación ICONTEC bajo aprobación CS - CER974568

ENRIQUE ALBEYRO RINCON

Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 86.078.703

Nombre del Empleador	Nombre Representante Legal	Administradora de Riesgos Laborales
CARDENAS SABOGAL WILSON ERIBERTO NIT: 17343650	CARDENAS SABOGAL WILSON ERIBERTO CC: 17343650	ARL: SURA

Cursó y aprobó la capacitación y entrenamiento en

REENTRENAMIENTO EN ALTURAS

Con una duración de (8) horas

Se dicta en la ciudad de Villavicencio - Meta, el 21 de junio de 2023

Curso N° 34022023RA

Se Expide el 21 de junio de 2023 en Calle 41B No 30A-16 Barrio La Grama Villavicencio - Meta, Cel: 3205595131

LINA TATIANA BOLIVAR SUAREZ
Representante Legal

MONICA ALEJANDRA GOMEZ PERILLA
LIC.SST 5494 de 2019

Verifique la autenticidad de este certificado en nuestro sitio web: certitar.com.co

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4010473726	2|8|0|6|2|0|2|3

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

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. ndividual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado	**5. Tipo de cotizante**		**Codigo** (a registrar por la EPS) 1
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐		

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
RINCON (Primer apellido)	Segundo apellido	ENRIQUE (Primer nombre)	ALBEYRO (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	86078703	Femenino ☐ Masculino ☒	3|1|1|0|1|9|8|2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	1160000

18.Residencia			
CR 9A 10 35 9BDE ABRIL (Dirección)	Telefono fijo	3115273203 (Telefono celular)	ENRIQUEALBEYRORINCON@GMAIL.COM (Correo electronico)
PUERTO LOPEZ (Municipio/Distrito)	zona Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	META (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

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

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ ESE - HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LOPEZ ESE	ESEPUERTOL - ESEPUERTOL
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
WILSON ERIBERTO CARDENAS SABOGAL	CC	17343650	01

39.Ubicación				
CL 12A 6 10 (Dirección)	6733339 (Teleéfono)	SEGURIDADSOCIALYAPORTES@GMAIL.COM (Correo electrónico)	VILLAVICENCIO (Municipio/distrito)	META (Departamento)

No de Radicacion
4010473726

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripcion en la EPS. Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14.Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		2|6|0|6|2|0|2|3

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX.ANEXOS

- ☐ 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐ Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63.Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

Medellín, 01 de Julio de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de WILSON ERIBERTO CÁRDENAS SABOGAL, en el centro de trabajo 0000000002 - Nuevo Villavicencio , Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C86078703	RINCON ENRIQUE ALBEYRO	26/06/2023		91658136	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C173436502318271209

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 01/07/2023 19:46:49 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.190.226.67, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTITAR S.A.S
CERTIFICACIÓN EN TAREAS DE ALTO RIESGO

NIT. 901.631.420

CERTIFICA QUE

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, aprobación emitida por el ministerio del trabajo N° 08SE2023220000000002430
Certificado de servicios de formación NTC 6072 emitida por el instituto colombiano de Normas Técnicas y Certificación ICONTEC bajo aprobación CS - CER974568

YEISON ALEXANDER SANCHEZ PALACIOS

Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.121.840.577

Nombre del Empleador	Nombre Representante Legal	Administradora de Riesgos Laborales
CARDENAS SABOGAL WILSON ERIBERTO NIT: 17343650	CARDENAS SABOGAL WILSON ERIBERTO CC: 17343650	ARL: SURA

Cursó y aprobó la capacitación y entrenamiento en

REENTRENAMIENTO EN ALTURAS

Con una duración de (8) horas

Se dicta en la ciudad de Villavicencio - Meta, el 21 de junio de 2023

Curso N° 34002023RA

Se Expide el 21 de junio de 2023 en Calle 41B No 30A-16 Barrio La Grama Villavicencio - Meta, Cel: 3205595131

LINA TATIANA BOLIVAR SUAREZ
Representante Legal

MONICA ALEJANDRA GOMEZ PERILLA
LIC.SST 5494 de 2019

Verifique la autenticidad de este certificado en nuestro sitio web: certitar.com.co

Bogota 28.06.2023

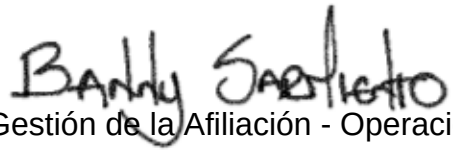
Señores,
WILSON ERIBERTO CARDENAS SABOGAL - CC 17343650
Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 1 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2023-06-28 con numero de radicado3984491 :

Cordialmente,



Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

NUMERO DE RADICADO : 3984491

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

WILSON ERIBERTO CARDENAS SABOGAL

WC CONSTRUCCIONES

Villavicencio 27 de junio de 2023

Señores:
EPS Sanitas
Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como C.C 17.343.650 - WILSON ERIBERTO CARDENAS, para las personas que se detallan a continuación

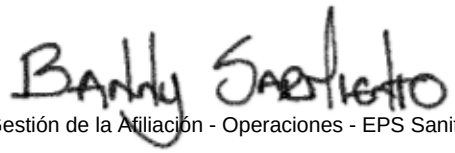
N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IBC	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si Aplica**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	CC	1121840577	YEISON ALEXANDER SANCHEZ PALACIOS	$ 1.160.000	26/06/2023		KM 32 VIA PUERTO LOPEZ	VILLAVICENCIO/META	3212444489	hseqconsorciovilla@gmail.com

** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador

Cordialmente

VERONICA CABARCA LIZCA
Coordinadora SST

Powered by CamScanner



Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

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:

YEISON ALEXANDER SANCHEZ PALACIOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.840.577**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 6 de Junio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Powered by CamScanner

Medellín, 01 de Julio de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de WILSON ERIBERTO CÁRDENAS SABOGAL, en el centro de trabajo 0000000002 - Nuevo Villavicencio , Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1121840577	SANCHEZ PALACIOS YEISON ALEXANDER	26/06/2023		YCV13yM2	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C173436502318270728

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 01/07/2023 19:38:48 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.190.226.67, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

No. Identificación 901200839-9

Dirección: CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA

Telefono: 6668018-3176678051

Email: gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/06/24	Nro Ingreso:	20230623020121
Paciente:	DEIBER ENRIQUE MUÑOZ TIQUE	CC:	1121908902
Edad:	29 años	Nombre Cliente:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	AYUDANTE DE OBRA		
Orígen:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL	Destino:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL
Fecha Salida:	2023-06-23 10:06:15	Fecha Atención:	2023-06-23 08:57:29

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares **CASO DESCARTADO**

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA BAJAR DE PESO. EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0

Registro M.D: 688591999

Licencia S.O: 7407-21

Firma del Paciente: DEIBER ENRIQUE MUÑOZ TIQUE

Identificacion: CC. - 1121908902

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4010473706	2|8|0|6|2|0|2|3

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐ A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	**5. Tipo de cotizante** A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	**Codigo** (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
MUÑOZ (Primer apellido)	TIQUE (Segundo apellido)	DEIBER (Primer nombre)	ENRIQUE (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1121908902	Femenino ☐ Masculino ☒	0|3|0|2|1|9|9|4

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	1160000

18.Residencia			
CL 23 16 04 — Dirección	Telefono fijo	3114251020 — Telefono celular	DEIBERMUNOZ369@GMAIL.COM — Correo electronico
VILLAVICENCIO — Municipio/Distrito	zona: Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	META — Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo** Femenino ☐ Masculino ☐	**23. Fecha de nacimiento**

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

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios

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

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

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS TORRE 33 - VS TORRE 33	VSTORRE33 - VSTORRE33
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
WILSON ERIBERTO CARDENAS SABOGAL	CC	17343650	01

39.Ubicación				
CL 12A 6 10 — Dirección	6733339 — Teleéfono	SEGURIDADSOCIALYAPORTES@GMAIL.COM — Correo electrónico	VILLAVICENCIO — Municipio/distrito	META — Departamento

No de Radicacion
4010473706

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripcion en la EPS. Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14.Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		2|6|0|6|2|0|2|3

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX.ANEXOS

- ☐ 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐
  Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63.Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

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:

DEIBER ENRIQUE MUÑOZ TIQUE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.908.902**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Julio del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Medellín, 01 de Julio de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de WILSON ERIBERTO CÁRDENAS SABOGAL, en el centro de trabajo 0000000002 - Nuevo Villavicencio , Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1121908902	MUÑOZ TIQUE DEIBER ENRRIQUE	26/06/2023		220L1683	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C173436502318270679

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 01/07/2023 19:37:59 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.190.226.67, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

No. Identificación	901200839-9
Dirección:	CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Telefono:	6668018-3176678051
Email:	gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/06/24	Nro Ingreso:	20230623020115
Paciente:	JUAN DAVID VEGA MARIN	CC:	1006859443
Edad:	20 años	Nombre Cliente:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	AUXILIAR DE OBRA		
Orígen:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL	Destino:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL
Fecha Salida:	2023-06-23 09:22:35	Fecha Atención:	2023-06-23 07:56:49

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares **CASO DESCARTADO**

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA BAJAR DE PESO. EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..



Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0
Registro M.D: 688591999
Licencia S.O: 7407-21



Firma del Paciente: JUAN DAVID VEGA MARIN
Identificacion: CC. - 1006859443

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JUAN DAVID VEGA MARIN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.859.443**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Mayo del 2023.

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 que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Medellín, 01 de Julio de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de WILSON ERIBERTO CÁRDENAS SABOGAL, en el centro de trabajo 0000000002 - Nuevo Villavicencio , Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1006859443	VEGA MARIN JUAN DAVID	26/06/2023		17522325	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C173436502318270413

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 01/07/2023 19:33:33 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.190.226.67, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

No. Identificación	901200839-9
Dirección:	CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Telefono:	6668018-3176678051
Email:	gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/06/24	Nro Ingreso:	20230623020114
Paciente:	LEOVIGILDO . VEGA QUIÑONEZ	CC:	17667978
Edad:	63 años	Nombre Cliente:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	AUXILIAR DE OBRA		
Orígen:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL	Destino:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL
Fecha Salida:	2023-06-23 09:15:43	Fecha Atención:	2023-06-23 07:53:19

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares **CASO DESCARTADO**

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA BAJAR DE PESO. EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0
Registro M.D: 688591999
Licencia S.O: 7407-21

Firma del Paciente: LEOVIGILDO . VEGA QUIÑONEZ
Identificacion: CC. - 17667978

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 27/06/2023, el empleador CARDENAS SABOGAL WILSON ERIBERTO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 17343650 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
5893777	27/06/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	17667978	LEOVIGILDO VEGA QUIÑONEZ	1160000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2023-06-26

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Junio del año 2023.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Medellín, 01 de Julio de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de WILSON ERIBERTO CÁRDENAS SABOGAL, en el centro de trabajo 0000000002 - Nuevo Villavicencio , Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C17667978	VEGA QUIÑONEZ LEOVIGILDO	26/06/2023		14922819	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C173436502318270603

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 01/07/2023 19:36:41 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.190.226.67, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

No. Identificación	901200839-9
Dirección:	CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Telefono:	6668018-3176678051
Email:	gerencia@integrarips.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ANEXO OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2023/06/24	Nro Ingreso:	20230623020110
Paciente:	RODRIGO NARANJO MARTINEZ	CC:	80843490
Edad:	38 años	Nombre Cliente:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	OFICIOS VARIOS		
Orígen:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL	Destino:	WILSON ERIBERTO CARDENA SABOGAL
Fecha Salida:	2023-06-23 08:37:14	Fecha Atención:	2023-06-23 07:45:30

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:	APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definicion de caso para el SVE desordenes Osteomusculares **CASO DESCARTADO**

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas

HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS PARA BAJAR DE PESO. EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES. REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..

Profesional Ocupacional: RUBEN IVAN MARTINEZ LOBO 0
Registro M.D: 688591999
Licencia S.O: 7407-21

Firma del Paciente: RODRIGO NARANJO MARTINEZ
Identificacion: CC. - 80843490

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

Medellín, 01 de Julio de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de WILSON ERIBERTO CÁRDENAS SABOGAL, en el centro de trabajo 0000000002 - Nuevo Villavicencio , Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C80843490	NARANJO MARTINEZ RODRIGO	26/06/2023		L171184C	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C173436502318270870

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 01/07/2023 19:41:10 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.190.226.67, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 7 PROCESO DE INDUCCIÓN

CONSORCIO EDUCACIÓN CESAR

INDUCCIÓN ◉ **REINDUCCIÓN** ○

FECHA INDUCCIÓN:	DD	MM	AÑO
	02	06	2023

NOMBRE: Maria del Pilar Sepulveda

CARGO: Residente Soaal

AREA: GESTIÓN HSEQ			
RESPONSABLE INDUCCIÓN:			
CARGO:			
ITEM	**TEMAS A IMPARTIR**	**CONFIRMACION RECIBIDO**	
		Se le instruyó en el tema (SI - N/A)	Documentos entregados (procedimientos, manuales, instructivos u otros)
1	Presentación de la empresa: historia, misión, visión, red de procesos, actividades desarrolladas (proyectos), organigrama, Representante por la dirección.	SI	
2	Manual de Gestión Integral / Plan de Calidad y Responsabilidades con el Sistema de Gestión.	SI	
3	Políticas, Objetivos del SGI, Aspectos legales, riesgos inherentes al cargo, controles, aspectos e impactos ambientales y programas de gestión (PVE, Riesgo prioritario y ambientales).	SI	
4	Reporte actos y condiciones inseguras	SI	Tarjeta AYAR
5	ARL – EPS – AFP – Caja de Compensación.	SI	
6	Reglamento interno de trabajo (horarios de trabajo, sanciones, Permisos laborales)	SI	
7	Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	SI	
8	Derechos y deberes del empleador, trabajador y ARL	SI	
9	¿Qué hacer en caso de accidente de trabajo?	SI	
10	Brigada de emergencia.	SI	
11	Rutas de evacuación (Plan de Contingencia)	SI	
12	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo (COPASST) y Comité de convivencia laboral.	SI	
13	Orden y aseo en áreas de trabajo	SI	
14	Estructura de archivo.	—	
PUESTO DE TRABAJO			
RESPONSABLE INDUCCIÓN:			
CARGO:			
15	Actividades a ejecutar	SI	
16	Procedimientos, instructivos y formatos que debe aplicar en el desempeño de sus actividades.	SI	
17	Sistema de control a la ejecución de actividades.	SI	
18	Presentación de compañeros de trabajo	SI	
19	Otros, cuales?	—	

FIRMA TRABAJADOR

CONSORCIO EDUCACIÓN CCG-MH

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Valledupar 23/06/2023 LUGAR: Colegio Alfonso Lopez P.

TEMAS TRATADOS: INDUCCION HSEQ

DURACIÓN: 2 HORAS.

INDUCCION	X	CHARLA/DIVULGACION			
REINDUCCIÓN		NOTIFICACIÓN			
CAPACITACIÓN		REUNIÓN		OTRO/ CUAL?	

N°	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION CCG-MH	PROFESIONAL SST	NATALIA Q.
2				

PARTICIPANTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	JOSE MORX REYO	CA CCGMH	DIRECTOR OBRA		
2	Jose Pinedo	Consorcio	Ingeniero		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES:

OBSERVACIONES:

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

INDUCCIÓN ◉ REINDUCCIÓN ○

FECHA INDUCCIÓN:	DD	MM	AÑO
	01	06.	2023

NOMBRE: ASTRID Ruiz b

CARGO: Ing Ambiental.

AREA: GESTIÓN HSEQ

RESPONSABLE INDUCCIÓN:

CARGO:

ITEM	TEMAS A IMPARTIR	CONFIRMACION RECIBIDO	
		Se le instruyó en el tema (SI - N/A)	Documentos entregados (procedimientos, manuales, instructivos u otros)
1	Presentación de la empresa: historia, misión, visión, red de procesos, actividades desarrolladas (proyectos), organigrama, Representante por la dirección.	SI ✓	
2	Manual de Gestión Integral / Plan de Calidad y Responsabilidades con el Sistema de Gestión.	SI	
3	Políticas, Objetivos del SGI, Aspectos legales, riesgos inherentes al cargo, controles, aspectos e impactos ambientales y programas de gestión (PVE, Riesgo prioritario y ambientales).	Si	
4	Reporte actos y condiciones inseguras	Si	
5	ARL – EPS – AFP – Caja de Compensación.	Si	
6	Reglamento interno de trabajo (horarios de trabajo, sanciones, Permisos laborales)	SI	
7	Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	Si	
8	Derechos y deberes del empleador, trabajador y ARL	SI	
9	¿Qué hacer en caso de accidente de trabajo?	SI	
10	Brigada de emergencia.	SI	
11	Rutas de evacuación (Plan de Contingencia)	Si	
12	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo (COPASST) y Comité de convivencia laboral.	SI	
13	Orden y aseo en áreas de trabajo	Si	
14	Estructura de archivo	Si	

PUESTO DE TRABAJO

RESPONSABLE INDUCCIÓN: Natalia Quecho

CARGO: PROFESIONAL SST

15	Actividades a ejecutar	SI	
16	Procedimientos, instructivos y formatos que debe aplicar en el desempeño de sus actividades.	SI	
17	Sistema de control a la ejecución de actividades.	SI	
18	Presentación de compañeros de trabajo	SI	
19	Otros, cuales?	SI	

FIRMA TRABAJADOR

INDUCCIÓN ◉ **REINDUCCIÓN** ○

FECHA INDUCCIÓN:	DD	MM	AÑO
	23	06	2023

NOMBRE: JOSE MARX REYES

CARGO: DIRECTOR OBRA.

AREA: GESTIÓN HSEQ

RESPONSABLE INDUCCIÓN:

CARGO:

ITEM	TEMAS A IMPARTIR	CONFIRMACION RECIBIDO	
		Se le instruyó en el tema (SI - N/A)	Documentos entregados (procedimientos, manuales, instructivos u otros)
1	Presentación de la empresa: historia, misión, visión, red de procesos, actividades desarrolladas (proyectos), organigrama, Representante por la dirección.	SI	
2	Manual de Gestión Integral / Plan de Calidad y Responsabilidades con el Sistema de Gestión.	SI	
3	Políticas, Objetivos del SGI, Aspectos legales, riesgos inherentes al cargo, controles, aspectos e impactos ambientales y programas de gestión (PVE, Riesgo prioritario y ambientales).	SI	
4	Reporte actos y condiciones inseguras	SI	
5	ARL – EPS – AFP – Caja de Compensación.	SI	
6	Reglamento interno de trabajo (horarios de trabajo, sanciones, Permisos laborales)	SI	
7	Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	SI	
8	Derechos y deberes del empleador, trabajador y ARL	SI	
9	¿Qué hacer en caso de accidente de trabajo?	SI	
10	Brigada de emergencia.	SI	
11	Rutas de evacuación (Plan de Contingencia)	SI	
12	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo (COPASST) y Comité de convivencia laboral.	SI	
13	Orden y aseo en áreas de trabajo	SI	
14	Estructura de archivo.	SI	

PUESTO DE TRABAJO

RESPONSABLE INDUCCIÓN: ARQ. JOSE LUIS CLOVIJO

CARGO: GERENTE DE PROYECTO

15	Actividades a ejecutar	SI	
16	Procedimientos, instructivos y formatos que debe aplicar en el desempeño de sus actividades.	SI	
17	Sistema de control a la ejecución de actividades.	SI	
18	Presentación de compañeros de trabajo	SI	
19	Otros, cuales?	—	

FIRMA TRABAJADOR

CONSTRUCCIÓN EDUCACIÓN CEDAW

INDUCCIÓN ◉ REINDUCCIÓN ○

NOMBRE: Joel Bueno

CARGO: Residente de obra.

FECHA INDUCCIÓN:	DD	MM	AÑO
	23	06	2023

AREA: GESTIÓN HSEQ

RESPONSABLE INDUCCIÓN: NATALIA LOECHO

CARGO: PROFESIONAL SST

ITEM	TEMAS A IMPARTIR	CONFIRMACION RECIBIDO	
		Se le instruyó en el tema (SI - N/A)	Documentos entregados (procedimientos, manuales, instructivos u otros)
1	Presentación de la empresa: historia, misión, visión, red de procesos, actividades desarrolladas (proyectos), organigrama, Representante por la dirección.	SI	Presentacion.
2	Manual de Gestión Integral / Plan de Calidad y Responsabilidades con el Sistema de Gestión.	SI	
3	Políticas, Objetivos del SGI, Aspectos legales, riesgos inherentes al cargo, controles, aspectos e impactos ambientales y programas de gestión (PVE, Riesgo prioritario y ambientales).	SI	Divulgacion Documentos
4	Reporte actos y condiciones inseguras	SI	Tarjeta A.H.A.R
5	ARL – EPS – AFP – Caja de Compensación.	SI	
6	Reglamento interno de trabajo (horarios de trabajo, sanciones, Permisos laborales)	SI	
7	Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	SI	
8	Derechos y deberes del empleador, trabajador y ARL	SI	
9	¿Qué hacer en caso de accidente de trabajo?	SI	
10	Brigada de emergencia.	SI	
11	Rutas de evacuación (Plan de Contingencia)	SI	
12	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo (COPASST) y Comité de convivencia laboral.	SI	
13	Orden y aseo en áreas de trabajo	SI	
14	Estructura de archivo.	SI	
	PUESTO DE TRABAJO		
	RESPONSABLE INDUCCIÓN:		
	CARGO:		
15	Actividades a ejecutar	SI	
16	Procedimientos, instructivos y formatos que debe aplicar en el desempeño de sus actividades.	SI	
17	Sistema de control a la ejecución de actividades.	SI	
18	Presentación de compañeros de trabajo	SI	
19	Otros, cuales?	—	

FIRMA TRABAJADOR

CONSORCIO EDUCACIÓN CUNAH

NOTIFICACIÓN DE PELIGROS, RIESGOS Y ASPECTOS AMBIENTALES PARA TRABAJADORES

ORGANIZACIÓN CONTRATANTE | **COLABORADOR - CONTRATISTA**

Proyecto / ubicación: Megacolegio Alfonso Romero | Nombre del colaborador: Maria del pilar Sepúlveda

Empresa / contratista: Consorcio Educación | Documento: 1018427594 | Cargo: Residente Social

**Seleccione los peligros y aspectos que le apliquen según su actividad a desarrollar*

1. Físicos		2. Químicos		3. Biológicos	
Ruido excesivo (uso de protección auditiva)		Polvos orgánicos e inorgánicos		Virus	X
Temperaturas extremas (frio o calor)	X	Líquidos (nieblas y rocíos)		Bacterias	X
Deficiencia o exceso de iluminación	X	Gases y vapores		Parásitos	X
Radiaciones ionizantes		Humos metálicos y no metálicos		Hongos, Rickettsias	X
Radiaciones No ionizantes	X	Material particulado	X	Picaduras, mordeduras	X
Vibraciones		Fibras		Fluidos o excrementos	X

4. Condiciones de seguridad			5. Riesgo Psicosocial		6. Fenómenos naturales	
Eléctrico	Alta o baja tensión	X	Contenido del trabajo (monotonía)	X	Región que presenta mov. Sísmicos	X
	Estática		Tiempo de trabajo (horarios largos)	X	Zona de derrumbe	
Mecánico	Elementos o partes de maquinas		Carga de trabajo (exceso o insuficiente)	X	Precipitaciones (lluvias, granizada, heladas)	X
	Herramientas y/o equipos de trabajo		Cultura organizacional (falta de comunicación; apoyo insuficiente)		Afectación por fenómenos (vendavales)	X
	Piezas a trabajar		Rol (conflicto de rol, responsabilidad	X	Otros:	
	Materiales proyectados solidos o liquidos	X	Relaciones personales (malas relaciones, conflictos, conductas inadecuadas)		8. Aspectos e impactos ambientales	
Locativo	Superficies de trabajo (deslizantes, dif. Nivel, irregulares.	X	Participación y control (falta de participación en la toma de decisiones, falta de control)	X	Consumo de agua - contaminación del recurso hídrico	X
	Condiciones de orden y aseo	X	7. Riesgo biomecánico		Generación de residuos solidos, derrames - Contaminación del suelo	X
	Caída de objetos	X	Esfuerzos	X	Contaminación paisajística	
	Sistemas y medios de almacenamiento	X	Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional)	X	Consumo de energía - agotamiento recurso hídrico, generación gases Efe. Invernadero	
Publico: saqueo, robo y/o asalto, secuestro, atentado terrorista, asonada		X	Manipulación manual de cargas (levantamiento, arrastre)	X	Consumo de recursos naturales flora - agotamiento de recursos naturales	
Trabajo en alturas superior 2 m			Movimiento repetitivo	X	Emisiones atmosféricas - contaminac del aire	
Trabajo en espacios confinados					Descapote de terrenos - perdida de biota	

A continuación seleccionará las EPP o equipos de trabajo en alturas que requerirá en el desarrollo de sus funciones

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (uso obligatorio)



- X *Casco de seguridad
- X *Tapabocas
- *Guantes de baqueta /carnaza
- *Guante de Caucho /nitrilo
- X *Gafas de seguridad
- X *Protección auditiva
- *Protección respiratoria
- X *Botas de seguridad



EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Los siguientes elementos hacen parte del sistema de protección contra caídas y serán utilizados de manera obligatoria por los trabajadores capacitados o entrenados para realizar actividades en alturas superiores a 1.5 m

- *Arnés de seguridad
- *Eslinga
- *Barbuquejo
- *Línea de vida
- *Otros:

NORMAS DE BUEN AMBIENTE LABORAL / DEBERES

* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Reportar los actos y las condiciones inseguras
* Haga uso adecuado de los baños. Como quiera encontrarlo.. déjelo.
* Para ingresar al proyecto, por favor presente su carnet de identificación
* Participar activamente en todas las actividades de HSEQ / Inducción etc.
* Se prohíbe fumar al interior de las instalaciones del proyecto.
* Durante el desarrollo de sus actividades, se prohíbe el uso de elementos diferentes a la dotación y EPP
* Está prohibido presentarse a laborar bajo los efectos de sustancias psicoactivas o alcohólicas o consumirlas durante la jornada laboral
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios
* Cierre las grifos de agua si no requiere hacer uso del recurso
* No arroje los residuos solidos o liquidos al suelo o red de alcantarillado - ubique los puntos ecológicos o de acopio
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* No afectar la fauna y flora que se encuentre en su area de trabajo
* No contamine las fuentes hídricas, el suelo, el aire

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información relacionada con los peligros, riesgos a los que me encuentro expuesto, los aspectos ambientales que se presentan mi lugar de trabajo, las normas de seguridad y salud en el trabajo, de comportamiento que debo cumplir durante la realización de mis actividades durante la jornada laboral. Mis funciones, responsabilidades y deberes ME COMPROMETO a cumplirlos.

DIRECCION: Carrera 50 H 128 a 104 | ARL: Axa colpatria | RH: O+

EPS: Sanitas | ALERGÍAS: Ninguna | TEL: 3138227763

RESTRICCIONES CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

NOMBRE Y TEL CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Magdalena Suarez 3103496682

Firma del colaborador: _____ | Fecha de socialización: _____

CONSORCIO EDUCACIÓN CEGYUH

NOTIFICACIÓN DE PELIGROS, RIESGOS Y ASPECTOS AMBIENTALES PARA TRABAJADORES

ORGANIZACIÓN CONTRATANTE

Proyecto / ubicación: Colegio Alfonso Lopez Pumarejo

Empresa / contratista: Consorcio Educación CyGYH

COLABORADOR - CONTRATISTA

Nombre del colaborador: Astrid Ruiz Gonzalez

Documento: 1031157 Cargo: Ing Ambiental

**Seleccione los peligros y aspectos que le apliquen según su actividad a desarrollar*

1. Físicos		2. Químicos		3. Biológicos	
Ruido excesivo (uso de protección auditiva)		Polvos orgánicos e inorgánicos		Virus	
Temperaturas extremas (frío o calor)		Líquidos (nieblas y rocíos)		Bacterias	
Deficiencia o exceso de iluminación		Gases y vapores		Parásitos	
Radiaciones ionizantes		Humos metálicos y no metálicos		Hongos, Rickettsias	
Radiaciones No ionizantes		Material particulado		Picaduras, mordeduras	
Vibraciones		Fibras		Fluidos o excrementos	
4. Condiciones de seguridad		**5. Riesgo Psicosocial**		**6. Fenómenos naturales**	
Eléctrico: Alta o baja tensión		Contenido del trabajo (monotonía)		Región que presenta mov. Sísmicos	
Eléctrico: Estática		Tiempo de trabajo (horarios largos)		Zona de derrumbe	
Mecánico: Elementos o partes de maquinas		Carga de trabajo (exceso o insuficiente)		Precipitaciones (lluvias, granizada, heladas)	
Mecánico: Herramientas y/o equipos de trabajo		Cultura organizacional (falta de comunicación; apoyo insuficiente)		Afectación por fenómenos (vendavales)	
Mecánico: Piezas a trabajar		Rol (conflicto de rol, responsabilidad		Otros:	
Mecánico: Materiales proyectados solidos o liquidos		Relaciones personales (malas relaciones, conflictos, conductas inadecuadas)		**8. Aspectos e impactos ambientales**	
Locativo: Superficies de trabajo (deslizantes, dif. Nivel, irregulares.		Participación y control (falta de participación en la toma de decisiones, falta de control)		Consumo de agua - contaminación del recurso hídrico	
Locativo: Condiciones de orden y aseo		**7. Riesgo biomecánico**		Generación de residuos solidos, derrames - Contaminación del suelo	
Locativo: Caída de objetos		Esfuerzos		Contaminación paisajística	
Locativo: Sistemas y medios de almacenamiento		Postura (prolongada mantenida, forzada, anti) gravitacional)		Consumo de energía - agotamiento recurso hídrico, generación gases Efe. Invernadero	
Publico: saqueo, robo y/o asalto, secuestro, atentado terrorista, asonada		Manipulación manual de cargas (levantamiento, arrastre)		Consumo de recursos naturales flora - agotamiento de recursos naturales	
Trabajo en alturas superior 2 m		Movimiento repetitivo		Emisiones atmosféricas - contaminac del aire	
Trabajo en espacios confinados				Descapote de terrenos - perdida de biota	

A continuación seleccionará los EPP o equipos de trabajo en alturas que requerirá en el desarrollo de sus funciones

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (uso obligatorio)

	*Casco de seguridad		*Gafas de seguridad
	*Tapabocas		*Protección auditiva
	*Guantes de baqueta /carnaza		*Protección respiratoria
	*Guante de Caucho /nitrilo		*Botas de seguridad

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Los siguientes elementos hacen parte del sistema de protección contra caídas y serán utilizados de manera obligatoria por los trabajadores capacitados o entrenados para realizar actividades en alturas superiores a 1.5 m

*Arnés de seguridad	
*Eslinga	
*Barbuquejo	
*Línea de vida	
*Otros:	

NORMAS DE BUEN AMBIENTE LABORAL / DEBERES

* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Reportar los actos y las condiciones inseguras
* Haga uso adecuado de los baños. Como quiera encontrarlo.. déjelo.
* Para ingresar al proyecto, por favor presente su carnet de identificación
* Participar activamente en todas las actividades de HSEQ / Inducción etc.
* Se prohíbe fumar al interior de las instalaciones del proyecto.
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios
* Cierre las grifos de agua si no requiere hacer uso del recurso
* No arroje los residuos solidos o líquidos al suelo o red de alcantarillado - ubique los puntos ecológicos o de acopio
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* No afectar la fauna y flora que se encuentre en su area de trabajo
* No contamine las fuentes hídricas, el suelo, el aire
* Durante el desarrollo de sus actividades, se prohíbe el uso de elementos diferentes a la dotación y EPP
* Está prohibido presentarse a laborar bajo los efectos de sustancias psicoactivas o alcohólicas o consumirlas durante la jornada laboral

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información relacionada con los peligros, riesgos a los que me encuentro expuesto, los aspectos ambientales que se presentan en lugar de trabajo, las normas de seguridad y salud en el trabajo, de comportamiento que debo cumplir durante la realización de mis actividades durante la jornada laboral. Mis funciones, responsabilidades y deberes ME COMPROMETO a cumplirlos.

DIRECCION: Bufamban qe 19 #9 predios ARL: AXA Colpatria RH: O+

EPS: Sanitas ALERGÍAS: AINES TEL: 3213536936

RESTRICCIONES CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Ninguna

NOMBRE Y TEL CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Ana Molina 320 2469299

Firma del colaborador: [signature]

Fecha de socialización: _____

CONSORCIO EDUCACIÓN CEG-MH

NOTIFICACIÓN DE PELIGROS, RIESGOS Y ASPECTOS AMBIENTALES PARA TRABAJADORES

ORGANIZACIÓN CONTRATANTE

Proyecto / ubicación: Colegio Alfonso López

Empresa / contratista: Consorcio Educación CEG-MH

COLABORADOR - CONTRATISTA

Nombre del colaborador: Joel Pinedo

Documento: 1126240625 Cargo: Residente de obra

**Seleccione los peligros y aspectos que le apliquen según su actividad o desarrollar*

1. Físicos		2. Químicos		3. Biológicos	
Ruido excesivo (uso de protección auditiva)	X	Polvos orgánicos e inorgánicos		Virus	X
Temperaturas extremas (frio o calor)	X	Liquidos (nieblas y rocios)		Bacterias	X
Deficiencia o exceso de iluminación		Gases y vapores		Parásitos	X
Radiaciones ionizantes		Humos metálicos y no metálicos		Hongos, Rickettsias	X
Radiaciones No ionizantes	X	Material particulado	X	Picaduras, mordeduras	X
Vibraciones		Fibras		Fluidos o excrementos	X

4. Condiciones de seguridad			5. Riesgo Psicosocial		6. Fenómenos naturales	
Eléctrico	Alta o baja tensión		Contenido del trabajo (monotonía)	X	Región que presenta mov. Sísmicos	X
	Estática		Tiempo de trabajo (horarios largos)	X	Zona de derrumbe	
Mecánico	Elementos o partes de maquinas		Carga de trabajo (exceso o insuficiente)	X	Precipitaciones (lluvias, granizada, heladas)	X
	Herramientas y/o equipos de trabajo	X	Cultura organizacional (falta de comunicación; apoyo insuficiente)		Afectación por fenómenos (vendavales)	X
	Piezas a trabajar		Rol (conflicto de rol, responsabilidad	X	Otros:	
	Materiales proyectados solidos o liquidos	X	Relaciones personales (malas relaciones, conflictos, conductas inadecuadas)	X	**8. Aspectos e impactos ambientales**	
Locativo	Superficies de trabajo (deslizantes, dif. Nivel, irregulares	X	Participación y control (falta de participación en la toma de decisiones, falta de control)	X	Consumo de agua - contaminación del recurso hídrico	X
	Condiciones de orden y aseo	X	**7. Riesgo biomecánico**		Generación de residuos solidos, derrames - Contaminación del suelo	X
	Caída de objetos	X	Esfuerzos	X	Contaminación paisajística	
	Sistemas y medios de almacenamiento	X	Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional)	X	Consumo de energía - agotamiento recurso hídrico, generación gases Efe. Invernadero	X
Publico: saqueo, robo y/o asalto, secuestro, atentado terrorista, asonada		X	Manipulación manual de cargas (levantamiento, arrastre)	X	Consumo de recursos naturales flora - agotamiento de recursos naturales	
Trabajo en alturas superior 2 m			Movimiento repetitivo	X	Emisiones atmosféricas - contaminac del aire	
Trabajo en espacios confinados					Descapote de terrenos - perdida de biota	

A continuación seleccionará las EPP o equipos de trabajo en alturas que requerirá en el desarrollo de sus funciones

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (uso obligatorio)

X	*Casco de seguridad	X	*Gafas de seguridad
X	*Tapabocas	X	*Protección auditiva
X	*Guantes de baqueta /carnaza		*Protección respiratoria
X	*Guante de Caucho /nitrilo	X	*Botas de seguridad



Los siguientes elementos hacen parte del sistema de protección contra caídas y serán utilizados de manera obligatoria por los trabajadores capacitados o entrenados para realizar actividades en alturas superiores a 1.5 m

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

*Arnés de seguridad	
*Eslinga	
*Barbuquejo	
*Línea de vida	
*Otros:	

NORMAS DE BUEN AMBIENTE LABORAL / DEBERES

* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Reportar los actos y las condiciones inseguras
* Haga uso adecuado de los baños. Como quiera encontrarlo.. déjelo.
* Para ingresar al proyecto, por favor presente su carnet de identificación
* Participar activamente en todas las actividades de HSEQ / Inducción etc.
* Se prohíbe fumar al interior de las instalaciones del proyecto.
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios
* Cierre las grifos de agua si no requiere hacer uso del recurso
* No arroje los residuos solidos o liquidos al suelo o red de alcantarillado - ubique los puntos ecológicos o de acopio
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* No afectar la fauna y flora que se encuentre en su area de trabajo
* No contamine las fuentes hidricas, el suelo, el aire
* Durante el desarrollo de sus actividades, se prohíbe el uso de elementos diferentes a la dotación y EPP
* Está prohibido presentarse a laborar bajo los efectos de sustancias psicoactivas o alcohólicas o consumirlas durante la jornada laboral

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información relacionada con los peligros, riesgos a los que me encuentro expuesto, los aspectos ambientales que se presentan mi lugar de trabajo, las normas de seguridad y salud en el trabajo, de comportamiento que debo cumplir durante la realización de mis actividades durante la jornada laboral. Mis funciones, responsabilidades y deberes ME COMPROMETO a cumplirlos.

DIRECCION: Cll 92A Sur Nº 14-58 ARL: Axa Colpatria RH: O-

EPS: Sura Total ALERGÍAS: Ninguna TEL: 3148041855

RESTRICCIONES CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

NOMBRE Y TEL CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Adriana Hernandez 3006254829

Firma del colaborador: Joel Pinedo Fecha de socialización:

CONSORCIO EDUCACIÓN CEGAH

NOTIFICACIÓN DE PELIGROS, RIESGOS Y ASPECTOS AMBIENTALES PARA TRABAJADORES

ORGANIZACIÓN CONTRATANTE

Proyecto / ubicación: COLEGIO ALFONSO LOPEZ

Empresa / contratista: CONSORCIO EDUCACION CEGAH

COLABORADOR - CONTRATISTA

Nombre del colaborador: JOSE MARX REYES

Documento: 7717821665 Cargo: DIRECTOR OBRA

*Seleccione los peligros y aspectos que le apliquen según su actividad a desarrollar

1. Físicos		2. Químicos		3. Biológicos	
Ruido excesivo (uso de protección auditiva)	✓	Polvos orgánicos e inorgánicos		Virus	✓
Temperaturas extremas (frio o calor)	✓	Líquidos (nieblas y rocíos)		Bacterias	✓
Deficiencia o exceso de iluminación		Gases y vapores		Parásitos	✓
Radiaciones ionizantes		Humos metálicos y no metálicos		Hongos, Rickettsias	✓
Radiaciones No ionizantes	✓	Material particulado	✓	Picaduras, mordeduras	✓
Vibraciones		Fibras		Fluidos o excrementos	✓

4. Condiciones de seguridad			5. Riesgo Psicosocial		6. Fenómenos naturales	
Eléctrico	Alta o baja tensión		Contenido del trabajo (monotonía)	✓	Región que presenta mov. Sísmicos	✓
	Estática		Tiempo de trabajo (horarios largos)	✓	Zona de derrumbe	
Mecánico	Elementos o partes de maquinas		Carga de trabajo (exceso o insuficiente)	✓	Precipitaciones (lluvias, granizada, heladas)	✓
	Herramientas y/o equipos de trabajo	✓	Cultura organizacional (falta de comunicación; apoyo insuficiente)	✓	Afectación por fenómenos (vendavales)	✓
	Piezas a trabajar		Rol (conflicto de rol, responsabilidad	✓	Otros:	
	Materiales proyectados solidos o líquidos	✓	Relaciones personales (malas relaciones, conflictos, conductas inadecuadas)	✓	8. Aspectos e impactos ambientales	
Locativo	Superficies de trabajo (deslizantes, dif. Nivel, irregulares.	✓	Participación y control (falta de participación en la toma de decisiones, falta de control)	/	Consumo de agua - contaminación del recurso hídrico	✓
	Condiciones de orden y aseo	✓	7. Riesgo biomecánico		Generación de residuos solidos, derrames - Contaminación del suelo	✓
	Caída de objetos	✓	Esfuerzos	✓	Contaminación paisajística	
	Sistemas y medios de almacenamiento	✓	Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional)	✓	Consumo de energía - agotamiento recurso hídrico, generación gases Efe. Invernadero	✓
Publico: saqueo, robo y/o asalto, secuestro, atentado terrorista, asonada		✓	Manipulación manual de cargas (levantamiento, arrastre)		Consumo de recursos naturales flora - agotamiento de recursos naturales	
Trabajo en alturas superior 2 m			Movimiento repetitivo	✓	Emisiones atmosféricas - contaminac del aire	
Trabajo en espacios confinados					Descapote de terrenos - perdida de biota	✓

A continuación seleccionará los EPP o equipos de trabajo en alturas que requerirá en el desarrollo de sus funciones

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (uso obligatorio)

✓	*Casco de seguridad	✓	*Gafas de seguridad
✓	*Tapabocas	✓	*Protección auditiva
✓	*Guantes de baqueta /carnaza		*Protección respiratoria
✓	*Guante de Caucho /nitrilo	✓	*Botas de seguridad





EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Los siguientes elementos hacen parte del sistema de protección contra caídas y serán utilizados de manera obligatoria por los trabajadores capacitados o entrenados para realizar actividades en alturas superiores a 1.5 m

*Arnés de seguridad	
*Eslinga	
*Barbuquejo	
*Línea de vida	
*Otros:	

NORMAS DE BUEN AMBIENTE LABORAL / DEBERES

* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Reportar los actos y las condiciones inseguras
* Haga uso adecuado de los baños. Como quiera encontrarlo.. déjelo.
* Para ingresar al proyecto, por favor presente su carnet de identificación
* Participar activamente en todas las actividades de HSEQ / Inducción etc.
* Se prohíbe fumar al interior de las instalaciones del proyecto.
* Durante el desarrollo de sus actividades, se prohíbe el uso de elementos diferentes a la dotación y EPP
* Está prohibido presentarse a laborar bajo los efectos de sustancias psicoactivas o alcohólicas o consumirlas durante la jornada laboral
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios
* Cierre las grifos de agua si no requiere hacer uso del recurso
* No arroje los residuos solidos o líquidos al suelo o red de alcantarillado - ubique los puntos ecológicos o de acopio
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* No afectar la fauna y flora que se encuentre en su area de trabajo
* No contamine las fuentes hídricas, el suelo, el aire

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información relacionada con los peligros, riesgos a los que me encuentro expuesto, los aspectos ambientales que se presentan mi lugar de trabajo, las normas de seguridad y salud en el trabajo, de comportamiento que debo cumplir durante la realización de mis actividades durante la jornada laboral. Mis funciones, responsabilidades y deberes ME COMPROMETO a cumplirlas.

DIRECCION: BONDEVA BATA ARL: AXA COLPATRIA RH: O+

EPS: SALUD TOTAL ALERGIAS: TEL: 313 861 3005

RESTRICCIONES CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

NOMBRE Y TEL CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: CAROLINA MURCIA 3103349931

Firma del colaborador

Fecha de socialización:

INSPECCION DE VEHICULOS

LUGAR Y FECHA Colegio Alfonso Lopez P. / 29/06/2023 TIPO DE MAQUINA Retroexcavadora de Oruga
CONDUCTOR Javier Monroy MARCA CATERPILLAR 311CU

	LISTA DE CHEQUEO	B	M	N / A
MOTOR	FUGAS DE ACEITE	X		
	FUGAS EN EL RADIADOR	X		
	POLEAS	X		
	ESTADO DE MANGERAS	X		
SISTEMA ELECTRICO	TERMINALES DE BATERIA	X		
	CONEXIONES ELECTRICAS ALTERNADOR	X		
	CONEXIONES DEL MOTOR DE ARRANQUE	X		
	LUCES TRASERA-DELANTERA ABAJO-ARRIBA	X		
	LUCES DIRECCIONALES	X		
	STOPS	X		
	LUZ DE REVERSA	X		
	ESTACIONARIAS	X		
	PITO DE REVERSA	X		
	CONEXIONES Y CABLEADO ELECTRICO	X		
	PITO	X		
TRANSMISIÓN - DIFERENCIAL	MUELLES			X
	FUGAS DIFERENCIALES			X
	FUGAS EN MANDOS	X		
	JUEGO EN CARDANES Y CRUCETAS			
	ESTADO DE MANGERAS	X		
FRENOS	FUGAS ACEITES			X
	FUGAS AIRE			X
	FUGAS LIQUIDO			X
	SISTEMA DE PARQUEO (FRENO DE MANO)			X
	NIVEL DE LIQUIDO			X
	CONTRAMARCHA			X
REQUISITOS OPERADOR	AFILIACIÓN ARP	X		
	AFILIACIÓN EPS	X		
	AFILIACIÓN AFP	X		
	EPP	X		

	OBSERVACIONES	B	M	N / A
SISTEMA HIDRAULICO	ESTADO DE MANGUERAS	X		
	FUGAS GATO	X		
	FUGAS BOMBA	X		
RODAJES - CABINA	RUEDAS TRASERAS			X
	RUEDAS DELANTERAS			X
	PRESION DE AIRE DE LLANTAS*			X
	ESTADO CUCHILLA			X
	ESTADO ESCARIFICADOR	X		
	ESTADO DE ORUGA	X		
	ESTADO DE RUEDA TENSORA	X		
	ESTADO DE LA ESTRUCTURA DE ASIENTO Y LA COJINERIA	X		
	ESPEJO CENTRAL	X		
	ESPEJOS LATERALES	X		
	PARABRISAS / PLUMILLAS	X		
	ESCALERAS ACCESO	X		
	ESTADO DE PUESRTAS MANIJAS CERRADURAS	X		
	CINTURON DE SEGURIDAD	X		
TABLERO INDICADOR	INDICADOR PRESIÓN DE ACEITE	X		
	INDICADOR TEPERATURA	X		
	INDICADOR CARGA DE BATERIA	X		
	INDICADOR COMBUSTIBLE	X		
	INDICADOR TEMPERATURA ACEITE	X		
	HOROMETRO	X		
	VELOCIMETRO RPM	X		
OTROS	EQUIPO DE CARRETERA	X		
	KIT AMBIENTAL (pala, aserrin,bolsas plasticas)	X		
	BOTIQUIN	X		
	EXTINTOR	X		
	SEGURO OBLIGATORIO	X		
	TARJETA DE PROPIEDAD	X		
	CERTIFICADO DE GASES	X		
	ORDEN Y ASEO	X		

INSPECCIONO Javier Monroy

FIRMA OPERADOR

OBSERVACIONES

INSPECCION DE VEHICULOS

LUGAR Y FECHA Colegio Alfonso Lopez P. / 30/06/2023 TIPO DE MAQUINA Retroexcavadora de Oruga
CONDUCTOR Javier Monroy MARCA CATERPILLAR 311CU

	LISTA DE CHEQUEO	B	M	N / A
MOTOR	FUGAS DE ACEITE	X		
	FUGAS EN EL RADIADOR	X		
	POLEAS	X		
	ESTADO DE MANGERAS	X		
SISTEMA ELECTRICO	TERMINALES DE BATERIA	X		
	CONEXIONES ELECTRICAS ALTERNADOR	X		
	CONEXIONES DEL MOTOR DE ARRANQUE	X		
	LUCES TRASERA-DELANTERA ABAJO-ARRIBA	X		
	LUCES DIRECCIONALES	X		
	STOPS	X		
	LUZ DE REVERSA	X		
	ESTACIONARIAS	X		
	PITO DE REVERSA	X		
	CONEXIONES Y CABLEADO ELECTRICO	X		
	PITO			
TRANSMISIÓN - DIFERENCIAL	MUELLES			X
	FUGAS DIFERENCIALES			X
	FUGAS EN MANDOS	X		
	JUEGO EN CARDANES Y CRUCETAS			
	ESTADO DE MANGERAS	X		
FRENOS	FUGAS ACEITES			X
	FUGAS AIRE			X
	FUGAS LIQUIDO			X
	SISTEMA DE PARQUEO (FRENO DE MANO)			X
	NIVEL DE LIQUIDO			X
	CONTRAMARCHA			X
				X
REQUISITOS OPERADOR	AFILIACIÓN ARP	X		
	AFILIACIÓN EPS	X		
	AFILIACIÓN AFP	X		
	EPP	X		

	OBSERVACIONES	B	M	N / A
SISTEMA HIDRAULICO	ESTADO DE MANGUERAS	X		
	FUGAS GATO	X		
	FUGAS BOMBA	X		
RODAJES - CABINA	RUEDAS TRASERAS			
	RUEDAS DELANTERAS			X
	PRESION DE AIRE DE LLANTAS*			X
	ESTADO CUCHILLA			X
				X
	ESTADO ESCARIFICADOR	X		
	ESTADO DE ORUGA	X		
	ESTADO DE RUEDA TENSORA	X		
	ESTADO DE LA ESTRUCTURA DE ASIENTO Y LA COJINERIA	X		
	ESPEJO CENTRAL	X		
	ESPEJOS LATERALES	X		
	PARABRISAS / PLUMILLAS	X		
	ESCALERAS ACCESO	X		
	ESTADO DE PUESRTAS MANIJAS CERRADURAS	X		
	CINTURON DE SEGURIDAD	X		
TABLERO INDICADOR	INDICADOR PRESIÓN DE ACEITE	X		
	INDICADOR TEPERATURA	X		
	INDICADOR CARGA DE BATERIA	X		
	INDICADOR COMBUSTIBLE	X		
	INDICADOR TEMPERATURA ACEITE	X		
	HOROMETRO	X		
	VELOCIMETRO RPM	X		
OTROS	EQUIPO DE CARRETERA	X		
	KIT AMBIENTAL (pala, aserrin,bolsas plasticas)	X		
	BOTIQUIN	X		
	EXTINTOR	X		
	SEGURO OBLIGATORIO	X		
	TARJETA DE PROPIEDAD	X		
	CERTIFICADO DE GASES	X		
	ORDEN Y ASEO	X		

INSPECCIONO Javier Monroy

FIRMA OPERADOR

OBSERVACIONES

CONSORCIO EDUCACIÓN DIGNA

INSPECCION DE VEHICULOS

LUGAR Y FECHA Colegio Alfonso Lopez / 20/06/2023
CONDUCTOR Javier Monroy

TIPO DE MAQUINA Retroexcavadora de Orugas.
MARCA CATERPILLAR 311 CU.

	LISTA DE CHEQUEO	B	M	N / A
MOTOR	FUGAS DE ACEITE	X		
	FUGAS EN EL RADIADOR	X		
	POLEAS	X		
	ESTADO DE MANGERAS	X		
SISTEMA ELECTRICO	TERMINALES DE BATERIA	X		
	CONEXIONES ELECTRICAS ALTERNADOR	X		
	CONEXIONES DEL MOTOR DE ARRANQUE	X		
	LUCES TRASERA-DELANTERA ABAJO-ARRIBA	X		
	LUCES DIRECCIONALES	X		
	STOPS	X		
	LUZ DE REVERSA	X		
	ESTACIONARIAS	X		
	PITO DE REVERSA	X		
	CONEXIONES Y CABLEADO ELECTRICO	X		
	PITO	X		
TRANSMISIÓN + DIFERENCIAL	MUELLES			X
	FUGAS DIFERENCIALES			X
	FUGAS EN MANDOS	X		
	JUEGO EN CARDANES Y CRUCETAS			X
	ESTADO DE MANGERAS	X		
FRENOS	FUGAS ACEITES			X
	FUGAS AIRE			X
	FUGAS LIQUIDO			X
	SISTEMA DE PARQUEO (FRENO DE MANO)			X
	NIVEL DE LIQUIDO			X
	CONTRAMARCHA			X
				X
REQUISITOS OPERADOR	AFILIACIÓN ARP	X		
	AFILIACIÓN EPS	X		
	AFILIACIÓN AFP	X		
	EPP	X		

	OBSERVACIONES	B	M	N / A
SISTEMA HIDRAULICO	ESTADO DE MANGUERAS	X		
	FUGAS GATO	X		
	FUGAS BOMBA	X		
RODAJES - CABINA	RUEDAS TRASERAS			X
	RUEDAS DELANTERAS			X
	PRESION DE AIRE DE LLANTAS			X
	ESTADO CUCHILLA			X
	ESTADO ESCARIFICADOR	X		
	ESTADO DE ORUGA	X		
	ESTADO DE RUEDA TENSORA	X		
	ESTADO DE LA ESTRUCTURA DE ASIENTO Y LA COJINERIA	X		
	ESPEJO CENTRAL	X		
	ESPEJOS LATERALES	X		
	PARABRISAS / PLUMILLAS	X		
	ESCALERAS ACCESO	X		
	ESTADO DE PUESRTAS MANIJAS CERRADURAS	X		
	CINTURON DE SEGURIDAD	X		
TABLERO INDICADOR	INDICADOR PRESIÓN DE ACEITE	X		
	INDICADOR TEPERATURA	X		
	INDICADOR CARGA DE BATERIA	X		
	INDICADOR COMBUSTIBLE	X		
	INDICADOR TEMPERATURA ACEITE	X		
	HOROMETRO	X		
	VELOCIMETRO RPM	X		
OTROS	EQUIPO DE CARRETERA	X		
	KIT AMBIENTAL (pala, aserrin,bolsas plasticas)	X		
	BOTIQUIN	X		
	EXTINTOR	X		
	SEGURO OBLIGATORIO	X		
	TARJETA DE PROPIEDAD	X		
	CERTIFICADO DE GASES	X		
	ORDEN Y ASEO	X		

INSPECCIONO Javier Monroy.

FIRMA OPERADOR

OBSERVACIONES

NOTIFICACIÓN DE PELIGROS, RIESGOS Y ASPECTOS AMBIENTALES PARA TRABAJADORES

ORGANIZACIÓN CONTRATANTE

Proyecto / ubicación: Colegio Alfonso Lopez

Empresa / contratista: Alexander Bueldo

COLABORADOR - CONTRATISTA

Nombre del colaborador: Resurrección Garzon

Documento: 1722707 Cargo: Cadenero

**Seleccione los peligros y aspectos que le apliquen según su actividad a desarrollar*

1. Físicos		2. Químicos		3. Biológicos	
Ruido excesivo (uso de protección auditiva)		Polvos orgánicos e inorgánicos		Virus	X
Temperaturas extremas (frio o calor)	X	Líquidos (nieblas y rocíos)		Bacterias	X
Deficiencia o exceso de iluminación		Gases y vapores		Parásitos	X
Radiaciones ionizantes		Humos metálicos y no metálicos		Hongos, Rickettsias	X
Radiaciones No ionizantes	X	Material particulado	X	Picaduras, mordeduras	X
Vibraciones		Fibras		Fluidos o excrementos	X
4. Condiciones de seguridad		**5. Riesgo Psicosocial**		**6. Fenómenos naturales**	
Eléctrico: Alta o baja tensión		Contenido del trabajo (monotonía)	X	Región que presenta mov. Sísmicos	X
Eléctrico: Estática		Tiempo de trabajo (horarios largos)		Zona de derrumbe	
Mecánico: Elementos o partes de maquinas	X	Carga de trabajo (exceso o insuficiente)	X	Precipitaciones (lluvias, granizada, heladas)	X
Mecánico: Herramientas y/o equipos de trabajo	X	Cultura organizacional (falta de comunicación; apoyo insuficiente)		Afectación por fenómenos (vendavales)	X
Mecánico: Piezas a trabajar	X	Rol (conflicto de rol, responsabilidad	X	Otros:	
Mecánico: Materiales proyectados solidos o liquidos	X	Relaciones personales (malas relaciones, conflictos, conductas inadecuadas)		**8. Aspectos e impactos ambientales**	
Locativo: Superficies de trabajo (deslizantes, dif. Nivel, irregulares.	X	Participación y control (falta de participación en la toma de decisiones, falta de control)		Consumo de agua - contaminación del recurso hídrico	X
Locativo: Condiciones de orden y aseo	X	**7. Riesgo biomecánico**		Generación de residuos solidos, derrames - Contaminación del suelo	X
Locativo: Caída de objetos		Esfuerzos	X	Contaminación paisajística	X
Locativo: Sistemas y medios de almacenamiento	X	Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional)	X	Consumo de energía - agotamiento recurso hídrico, generación gases Efe. Invernadero	
Publico: saqueo, robo/asalto, secuestro, atentado terrorista, asonada	X	Manipulación manual de cargas (levantamiento, arrastre)	X	Consumo de recursos naturales flora - agotamiento de recursos naturales	
Trabajo en alturas superior 2 m		Movimiento repetitivo	X	Emisiones atmosféricas - contaminac del aire	
Trabajo en espacios confinados				Descapote de terrenos - perdida de biota	

A continuación seleccionará las EPP o equipos de trabajo en alturas que requerirá en el desarrollo de sus funciones

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (uso obligatorio)

X	*Casco de seguridad	X	*Gafas de seguridad
X	*Tapabocas		*Protección auditiva
X	*Guantes de baqueta /carnaza		*Protección respiratoria
	*Guante de Caucho /nitrilo	X	*Botas de seguridad



EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Los siguientes elementos hacen parte del sistema de protección contra caídas y serán utilizados de manera obligatoria por los trabajadores capacitados o entrenados para realizar actividades en alturas superiores a 1.5 m

*Arnés de seguridad	
*Eslinga	
*Barbuquejo	
*Linea de vida	
*Otros:	

NORMAS DE BUEN AMBIENTE LABORAL / DEBERES

* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Reportar los actos y las condiciones inseguras
* Haga uso adecuado de los baños. Como quiera encontrarlo.. déjelo.
* Para ingresar al proyecto, por favor presente su carnet de identificación
* Participar activamente en todas las actividades de HSEQ / Inducción etc.
* Se prohíbe fumar al interior de las instalaciones del proyecto.
* Durante el desarrollo de las actividades, se prohíbe el uso de elementos diferentes a la dotación y EPP
* Está prohibido presentarse a laborar bajo los efectos de sustancias psicoactivas o alcohólicas o consumirlas durante la jornada laboral
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios
* Cierre las grifos de agua si no requiere hacer uso del recurso
* No arroje los residuos solidos o liquidos al suelo o red de alcantarillado - ubique los puntos ecológicos o de acopio
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* No afectar la fauna y flora que se encuentre en su area de trabajo
* No contamine las fuentes hidricas, el suelo, el aire

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información relacionada con los peligros, riesgos a los que me encuentro expuesto, los aspectos ambientales que se presentan mi lugar de trabajo, las normas de seguridad y salud en el trabajo, de comportamiento que debo cumplir durante la realización de mis actividades durante la jornada laboral. Mis funciones, responsabilidades y deberes ME COMPROMETO a cumplirlos.

DIRECCION: Mza 8 C 7 ARL Sura RH: O+

EPS: Cajacopi ALERGÍAS: Ninguna, TEL:

RESTRICCIONES CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

NOMBRE Y TEL CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:

Firma del colaborador R Garzon Fecha de socialización: 04/06/2023

CONSORCIO EDUCACIÓN OEG-VM

NOTIFICACIÓN DE PELIGROS, RIESGOS Y ASPECTOS AMBIENTALES PARA TRABAJADORES

ORGANIZACIÓN CONTRATANTE

Proyecto / ubicación: Colegio Alfonso Lopez

Empresa / contratista: Alexander Giraldo

COLABORADOR - CONTRATISTA

Nombre del colaborador: Fabian Guerrero

Documento: 1121B40727 Cargo: Cadenero

**Seleccione los peligros y aspectos que le apliquen según su actividad a desarrollar*

1. Físicos		2. Químicos		3. Biológicos	
Ruido excesivo (uso de protección auditiva)		Polvos orgánicos e inorgánicos		Virus	X
Temperaturas extremas (frio o calor)	X	Líquidos (nieblas y rocios)		Bacterias	X
Deficiencia o exceso de iluminación		Gases y vapores		Parásitos	X
Radiaciones ionizantes		Humos metálicos y no metálicos		Hongos, Rickettsias	X
Radiaciones No ionizantes	X	Material particulado	X	Picaduras, mordeduras	X
Vibraciones		Fibras		Fluidos o excrementos	X
4. Condiciones de seguridad		**5. Riesgo Psicosocial**		**6. Fenómenos naturales**	
Eléctrico: Alta o baja tensión		Contenido del trabajo (monotonía)	X	Región que presenta mov. Sísmicos	X
Eléctrico: Estática		Tiempo de trabajo (horarios largos)		Zona de derrumbe	
Mecánico: Elementos o partes de maquinas	X	Carga de trabajo (exceso o insuficiente)	X	Precipitaciones (lluvias, granizada, heladas)	X
Mecánico: Herramientas y/o equipos de trabajo	X	Cultura organizacional (falta de comunicación; apoyo insuficiente)		Afectación por fenómenos (vendavales)	X
Mecánico: Piezas a trabajar	X	Rol (conflicto de rol, responsabilidad	X	Otros:	
Mecánico: Materiales proyectados solidos o liquidos	X	Relaciones personales (malas relaciones, conflictos, conductas inadecuadas)		**8. Aspectos e impactos ambientales**	
Locativo: Superficies de trabajo (deslizantes, dif. Nivel, irregulares.	X	Participación y control (falta de participación en la toma de decisiones, falta de control)		Consumo de agua - contaminación del recurso hídrico	X
Locativo: Condiciones de orden y aseo	X	**7. Riesgo biomecánico**		Generación de residuos solidos, derrames - Contaminación del suelo	X
Locativo: Caida de objetos	X	Esfuerzos	X	Contaminación paisajística	
Locativo: Sistemas y medios de almacenamiento	X	Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional)	X	Consumo de energía - agotamiento recurso hídrico, generación gases Efe. Invernadero	X
Publico: saqueo, robo y/o asalto, secuestro, atentado terrorista, asonadas	X	Manipulación manual de cargas (levantamiento, arrastre)	X	Consumo de recursos naturales flora - agotamiento de recursos naturales	
Trabajo en alturas superior 2 m		Movimiento repetitivo	X	Emisiones atmosféricas - contaminac del aire	
Trabajo en espacios confinados				Descapote de terrenos - perdida de biota	

A continuación seleccionará las EPP o equipos de trabajo en alturas que requerirá en el desarrollo de sus funciones

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (uso obligatorio)

X	*Casco de seguridad	X	*Gafas de seguridad
	*Tapabocas		*Protección auditiva
X	*Guantes de baqueta /carnaza		*Protección respiratoria
	*Guante de Caucho /nitrilo	X	*Botas de seguridad





Los siguientes elementos hacen parte del sistema de protección contra caidas y serán utilizados de manera obligatoria por los trabajadores capacitados o entrenados para realizar actividades en alturas superiores a 1.5 m

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	*Arnés de seguridad
	*Eslinga
	*Barbuquejo
	*Línea de vida
	*Otros:



NORMAS DE BUEN AMBIENTE LABORAL / DEBERES

* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Reportar los actos y las condiciones inseguras
* Haga uso adecuado de los baños. Como quiera encontrarlo.. déjelo.
* Para ingresar al proyecto, por favor presente su carnet de identificación
* Participar activamente en todas las actividades de HSEQ / Inducción etc.
* Se prohibe fumar al interior de las instalaciones del proyecto.
* Durante el desarrollo de sus actividades se prohibe el uso de elementos diferentes a la dotación y EPP
* Está prohibido presentarse a laborar bajo los efectos de sustancias psicoactivas o alcohólicas o consumirlas durante la jornada laboral
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios
* Cierre las grifos de agua si no requiere hacer uso del recurso
* No arroje los residuos solidos o liquidos al suelo o red de alcantarillado - ubique los puntos ecológicos o de acopio
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* No afectar la fauna y flora que se encuentre en su area de trabajo
* No contamine las fuentes hidricas, el suelo, el aire



MANIFIESTO que he recibido y entendido la información relacionada con los peligros, riesgos a los que me encuentro expuesto, los aspectos ambientales que se presentan mi lugar de trabajo, las normas de seguridad y salud en el trabajo, de comportamiento que debo cumplir durante la realización de mis actividades durante la jornada laboral. Mis funciones, responsabilidades y deberes ME COMPROMETO a cumplirlos.

DIRECCION: Cra 15a No 42B 33 ARL: Sura RH: O+

EPS: Salud Total ALERGÍAS: Ninguna TEL:

RESTRICCIONES CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

NOMBRE Y TEL CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Alexander Giraldo 3153858665

Firma del colaborador FABIAN GUERRERO Fecha de socialización: 07/06/2023

NOTIFICACIÓN DE PELIGROS, RIESGOS Y ASPECTOS AMBIENTALES PARA TRABAJADORES

ORGANIZACIÓN CONTRATANTE

Proyecto / ubicación: Colegio Alfonso Lopez

Empresa / contratista: Alexander Giraldo

COLABORADOR - CONTRATISTA

Nombre del colaborador: alexander Giraldo

Documento: 1113624886 Cargo: Topografo

**Seleccione los peligros y aspectos que le apliquen según su actividad a desarrollar*

1. Físicos		2. Químicos		3. Biológicos	
Ruido excesivo (uso de protección auditiva)		Polvos orgánicos e inorgánicos		Virus	X
Temperaturas extremas (frío o calor)	X	Líquidos (nieblas y rocíos)		Bacterias	X
Deficiencia o exceso de iluminación		Gases y vapores		Parásitos	X
Radiaciones ionizantes		Humos metálicos y no metálicos		Hongos, Rickettsias	X
Radiaciones No ionizantes	X	Material particulado	X	Picaduras, mordeduras	X
Vibraciones		Fibras		Fluidos o excrementos	X

4. Condiciones de seguridad			5. Riesgo Psicosocial		6. Fenómenos naturales	
Eléctrico	Alta o baja tensión		Contenido del trabajo (monotonía)	X	Región que presenta mov. Sísmicos	X
	Estática		Tiempo de trabajo (horarios largos)	X	Zona de derrumbe	
Mecánico	Elementos o partes de maquinas	X	Carga de trabajo (exceso o insuficiente)	X	Precipitaciones (lluvias, granizada, heladas)	X
	Herramientas y/o equipos de trabajo	X	Cultura organizacional (falta de comunicación; apoyo insuficiente)		Afectación por fenómenos (vendavales)	X
	Piezas a trabajar		Rol (conflicto de rol, responsabilidad		Otros:	
	Materiales proyectados solidos o liquidos	X	Relaciones personales (malas relaciones, conflictos, conductas inadecuadas)	X	**8. Aspectos e impactos ambientales**	
Locativo	Superficies de trabajo (deslizantes, dif. Nivel, irregulares.	X	Participación y control (falta de participación en la toma de decisiones, falta de control)		Consumo de agua - contaminación del recurso hídrico	X
	Condiciones de orden y aseo	X	**7. Riesgo biomecánico**		Generación de residuos solidos, derrames - Contaminación del suelo	X
	Caída de objetos	X	Esfuerzos	X	Contaminación paisajística	
	Sistemas y medios de almacenamiento	X	Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional)	X	Consumo de energía - agotamiento recurso hídrico, generación gases Efe. Invernadero	
Publico: saqueo, robo y/o asalto, secuestro, atentado terrorista, asonada		X	Manipulación manual de cargas (levantamiento, arrastre)	X	Consumo de recursos naturales flora - agotamiento de recursos naturales	
Trabajo en alturas superior 2 m			Movimiento repetitivo	X	Emisiones atmosféricas - contaminac del aire	
Trabajo en espacios confinados					Descapote de terrenos - perdida de biota	

A continuación seleccionará los EPP o equipos de trabajo en alturas que requerirá en el desarrollo de sus funciones

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (uso obligatorio)

X	*Casco de seguridad	X	*Gafas de seguridad
	*Tapabocas		*Protección auditiva
X	*Guantes de baqueta /carnaza		*Protección respiratoria
	*Guante de Caucho /nitrilo	X	*Botas de seguridad



EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Los siguientes elementos hacen parte del sistema de protección contra caídas y serán utilizados de manera obligatoria por los trabajadores capacitados o entrenados para realizar actividades en alturas superiores a 1.5 m

*Arnés de seguridad	
*Eslinga	
*Barbuquejo	
*Línea de vida	
*Otros:	

NORMAS DE BUEN AMBIENTE LABORAL / DEBERES

* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Reportar los actos y las condiciones inseguras
* Haga uso adecuado de los baños. Como quiera encontrarlo.. déjelo.
* Para ingresar al proyecto, por favor presente su carnet de identificación
* Participar activamente en todas las actividades de HSEQ / Inducción etc.
* Se prohíba fumar al interior de las instalaciones del proyecto.
* Durante el desarrollo de las actividades, se prohíbe el uso de elementos diferentes a la dotación y EPP
* Está prohibido presentarse a laborar bajo los efectos de sustancias psicoactivas o alcohólicas o consumirlas durante la jornada laboral
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios
* Cierre las grifos de agua si no requiere hacer uso del recurso
* No arroje los residuos solidos o liquidos al suelo o red de alcantarillado - ubique los puntos ecológicos o de acopio
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* No afectar la fauna y flora que se encuentre en su area de trabajo
* No contamine las fuentes hidricas, el suelo, el aire



MANIFIESTO que he recibido y entendido la información relacionada con los peligros, riesgos a los que me encuentro expuesto, los aspectos ambientales que se presentan mi lugar de trabajo, las normas de seguridad y salud en el trabajo, de comportamiento que debo cumplir durante la realización de mis actividades durante la jornada laboral. Mis funciones, responsabilidades y deberes ME COMPROMETO a cumplirlos.

DIRECCION: Sgr Mza 7 Mz ARL Positiva RH: B-

EPS: Famisanar ALERGÍAS: ——— TEL: 3153858665

RESTRICCIONES CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: ———

NOMBRE Y TEL CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: ———

Firma del colaborador alexander Giraldo Fecha de socialización: 07-06/2023

INDUCCIÓN ● **REINDUCCIÓN** ○

FECHA INDUCCIÓN:	DD	MM	AÑO
	07	06	2023

NOMBRE: Resurreccion Garzon

CARGO: Cadenero

AREA: GESTION HSEQ			
RESPONSABLE INDUCCIÓN:			
CARGO:			
ITEM	**TEMAS A IMPARTIR**	**CONFIRMACION RECIBIDO**	
		Se le instruyó en el tema (SI - N/A)	Documentos entregados (procedimientos, manuales, instructivos u otros)
1	Presentación de la empresa: historia, misión, visión, red de procesos, actividades desarrolladas (proyectos), organigrama, Representante por la dirección.	SI	Presentación
2	Manual de Gestión Integral / Plan de Calidad y Responsabilidades con el Sistema de Gestión.	SI	
3	Políticas, Objetivos del SGI, Aspectos legales, riesgos inherentes al cargo, controles, aspectos e impactos ambientales y programas de gestión (PVE, Riesgo prioritario y ambientales).	SI	Divulgación
4	Reporte actos y condiciones inseguras	SI	Tarjeta AHAR
5	ARL – EPS – AFP – Caja de Compensación.	SI	
6	Reglamento interno de trabajo (horarios de trabajo, sanciones, Permisos laborales)	SI	
7	Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	SI	
8	Derechos y deberes del empleador, trabajador y ARL	SI	
9	¿Qué hacer en caso de accidente de trabajo?	SI	
10	Brigada de emergencia.	SI	
11	Rutas de evacuación (Plan de Contingencia)	SI	
12	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo (COPASST) y Comité de convivencia laboral.	SI	
13	Orden y aseo en áreas de trabajo	SI	
14	Estructura de archivo.	SI	
PUESTO DE TRABAJO			
RESPONSABLE INDUCCIÓN:	Alexander Giraldo / Joel Pineda		
CARGO:	Topografo / Ing Residente		
15	Actividades a ejecutar	SI	
16	Procedimientos, instructivos y formatos que debe aplicar en el desempeño de sus actividades.	SI	
17	Sistema de control de la ejecución de actividades.	SI	
18	Presentación de compañeros de trabajo	SI	
19	Otros, cuales?	—	—

R Garzon

FIRMA TRABAJADOR

INDUCCIÓN ● REINDUCCIÓN ○

FECHA INDUCCIÓN:	DD	MM	AÑO
	07	06	2023

NOMBRE: FABIAN GUERRERO

CARGO: Cadenero

AREA: GESTION HSEQ			
RESPONSABLE INDUCCIÓN:			
CARGO:			
ITEM	TEMAS A IMPARTIR	CONFIRMACION RECIBIDO	
		Se le instruyó en el tema (SI - N/A)	Documentos entregados (procedimientos, manuales, instructivos u otros)
1	Presentación de la empresa: historia, misión, visión, red de procesos, actividades desarrolladas (proyectos), organigrama, Representante por la dirección.	SI	Presentación
2	Manual de Gestión Integral / Plan de Calidad y Responsabilidades con el Sistema de Gestión.	SI	
3	Políticas, Objetivos del SGI, Aspectos legales, riesgos inherentes al cargo, controles, aspectos e impactos ambientales y programas de gestión (PVE, Riesgo prioritario y ambientales).	SI	Divulgación
4	Reporte actos y condiciones inseguras	SI	Tarjeta AMAR
5	ARL – EPS – AFP – Caja de Compensación.	SI	
6	Reglamento interno de trabajo (horarios de trabajo, sanciones, Permisos laborales)	SI	
7	Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	SI	
8	Derechos y deberes del empleador, trabajador y ARL	SI	
9	¿Qué hacer en caso de accidente de trabajo?	SI	
10	Brigada de emergencia.	SI	
11	Rutas de evacuación (Plan de Contingencia)	SI	
12	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo (COPASST) y Comité de convivencia laboral.	SI	
13	Orden y aseo en áreas de trabajo	SI	
14	Estructura de archivo.	SI	
PUESTO DE TRABAJO			
RESPONSABLE INDUCCIÓN: Alexander Grajdo / Joel Pineda			
CARGO: Topografo / Ing Residente			
15	Actividades a ejecutar	SI	
16	Procedimientos, instructivos y formatos que debe aplicar en el desempeño de sus actividades.	SI	
17	Sistema de control de la ejecución de actividades.	SI	
18	Presentación de compañeros de trabajo	SI	
19	Otros, cuales?	—	

FABIAN GUERRERO

FIRMA TRABAJADOR

INDUCCIÓN ● **REINDUCCIÓN** ○

FECHA INDUCCIÓN:	DD	MM	AÑO
	07	06	2023

NOMBRE: ALEXANDER GIRALDO

CARGO: Topografo

AREA: GESTIÓN HSEQ			
RESPONSABLE INDUCCIÓN:			
CARGO:			
ITEM	**TEMAS A IMPARTIR**	**CONFIRMACION RECIBIDO**	
		Se le instruyó en el tema (SI - N/A)	Documentos entregados (procedimientos, manuales, instructivos u otros)
1	Presentación de la empresa: historia, misión, visión, red de procesos, actividades desarrolladas (proyectos), organigrama, Representante por la dirección.	SI	Presentación
2	Manual de Gestión Integral / Plan de Calidad y Responsabilidades con el Sistema de Gestión.	SI	
3	Políticas, Objetivos del SGI, Aspectos legales, riesgos inherentes al cargo, controles, aspectos e impactos ambientales y programas de gestión (PVE, Riesgo prioritario y ambientales).	SI	Divulgacion Documentos
4	Reporte actos y condiciones inseguras	SI	Tarjeta A.MAR
5	ARL – EPS – AFP – Caja de Compensación.	SI	
6	Reglamento interno de trabajo (horarios de trabajo, sanciones, Permisos laborales)	SI	
7	Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	SI	
8	Derechos y deberes del empleador, trabajador y ARL	SI	
9	¿Qué hacer en caso de accidente de trabajo?	SI	
10	Brigada de emergencia.	SI	
11	Rutas de evacuación (Plan de Contingencia)	SI	
12	Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo (COPASST) y Comité de convivencia laboral.	SI	
13	Orden y aseo en áreas de trabajo	SI	
14	Estructura de archivo.	SI	
PUESTO DE TRABAJO			
RESPONSABLE INDUCCIÓN:	Joel Pineda		
CARGO:	Ing Residente		
15	Actividades a ejecutar		
16	Procedimientos, instructivos y formatos que debe aplicar en el desempeño de sus actividades.	SI	
17	Sistema de control a la ejecución de actividades.	SI	
18	Presentación de compañeros de trabajo	SI	
19	Otros, cuales?	—	—

ALEXANDER GIRALDO

FIRMA TRABAJADOR

ANEXO 8. CHARLAS DE SEGURIDAD Y CAPACITACIÓN

CONSORCIO EDUCACIÓN CEGYMH

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: V/cio-Pamplya 07/06/23 LUGAR: Colegio Alfonso Lopez P.

TEMAS TRATADOS: Notificación de Riesgos y Peligros

DURACIÓN: 5 minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒		
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐		
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐	OTRO/ CUAL?	

Nº	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION	PROFESIONAL SST	NATALIA Q.
2				

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCION GARZON	ALEXANDER GIRALDO	CADENERO	R. GARZON	
2	VICTOR FABIAN GUERRERO	ALEXANDER GIRALDO	CADENERO	FABIAN GUERRERO	
3	ALEXANDER GIRALDO	ALEXANDER GIRALDO.	TOPOGRAFO	ALEXANDER GIRALDO	
4	JOEL A. PINEDA	CONSORCIO EDUCACION	ING. RESIDENTE		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 04

OBSERVACIONES:

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

CONSORCIO EDUCACIÓN OSGVMH

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: V/cio-Pompeya, 06/06/23 LUGAR: Colegio Alfonso Lopez P.

TEMAS TRATADOS: Inspecciones de Area.

DURACIÓN: 5 minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒		
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐		
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐	OTRO/ CUAL?	

Nº	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION	PROFESIONAL SST	
2				

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCIÓN GARZON	ALEXANDER GIRALDO	CADENERO	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	ALEXANDER GIRALDO	CADENERO	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A PINEDA	CONSORCIO	ING RESIDENTE		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES:

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

CONSORCIO EDUCACIÓN CE&MH

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Mocoa-Pampeyo. 09/06/23 LUGAR: Colegio Alfonso Lopez Pumarejo

TEMAS TRATADOS: Pausas Activas - Practica.

DURACIÓN: 5 minutos.

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐

OTRO/ CUAL? _____

N°	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACIONCYE-MH	PROFESIONAL SST	NATALIA Q.
2				

PARTICIPANTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCION GARZON	ALEXANDER GIRALDO	CADENERO	R Garzon	
2	VICTOR F GUERRERO	ALEXANDER GIRALDO	CADENERO	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A PINEDA	CONSORCIO EDUCACION	ING RESIDENTE		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES:

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Vlao, Pompeya 9/06/23 LUGAR: Colegio Alfonso Lopez Pumarejo

TEMAS TRATADOS: Inspecciones De EPI

DURACIÓN: 5 minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐

OTRO/ CUAL? _____

N°	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION	PROFESIONAL SST	
2				

PARTICIPANTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCIÓN GARZON	ALEXANDER GIRALDO	CADENERO	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	ALEXANDER GIRALDO	CADENERO	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A. PINEDA	CONSORCIO EDUCACION	ING RESIDENTE		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES: _____

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Villavicencio, Pompeya, 13/06/23 LUGAR: Colegio Alfonso Lopez Pumarejo

TEMAS TRATADOS: Importancia de la Protección Auditiva

DURACIÓN: 5 minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐
		OTRO/ CUAL?	

Nº	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION	PROFESIONAL SST	NATALIA Q.
2				

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCIÓN GARZON.	ALEXANDER GIRALDO	CADENERO	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	ALEXANDER GIRALDO	CADENERO	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A. PINEDA	CONSORCIO EDUCACION.	ING. RESIDENTE		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES:

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Villa Pompeya, 14/06/23 LUGAR: Colegio Alfonso Lopez Pumarejo

TEMAS TRATADOS: Riesgo Mecanico-Cortes, Golpes-Machucones (I)

DURACIÓN: 5 minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐

OTRO/ CUAL? _____

Nº	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION CYG-HH	PROFESIONAL SST	
2				

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCIÓN GARZON	Alexander Giraldo	Cadenero.	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	Alexander Giraldo	Cadenero.	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL PINEDA	Consorcio Educacion	Ing residente.		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES: _____

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Vico, Pompeya, 15/06/23 LUGAR: Colegio Alfonso Lopez Pumarejo

TEMAS TRATADOS: Riesgo Mecánico, Cortes, Golpes, Machucones

DURACIÓN: 5 minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒		
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐		
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐	OTRO/ CUAL?	

N°	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION CYG-MH	PROFESIONAL SST	
2				

PARTICIPANTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCION GARZON	Alexander Giraldo	Cadenero	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	Alexander Giraldo	Cadenero	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A. PINEDA	Consorcio Educacion	Ing Residente		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES:

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

CONSORCIO EDUCACIÓN CYG-MH

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Vicho, Pampa A. 16/06/23 LUGAR: Colegio Alfonso Lopez Pumarejo

TEMAS TRATADOS: Ruta de Evacuación (importancia)

DURACIÓN: 5 Minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐

OTRO/ CUAL? _____

Nº	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATHALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION CYG-MH	PROFESIONAL SST	
2				

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCIÓN GARZÓN	Alexander Giraldo	Cadenero	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	Alexander Giraldo	Cadenero	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A. PINEDA	Consorcio Educacion	Int Residente		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES: _____

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

CONSORCIO EDUCACIÓN OSHA/MA

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Vista Hermosa, 13/06/2023 LUGAR: Colegio Alfonso Lopez Pumarejo

TEMAS TRATADOS: Orden y Aseo.

DURACIÓN: 5 minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐
		OTRO/ CUAL?	

Nº	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACIÓN.	PROFESIONAL SST	
2				

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESORRECCIÓN GAZZON	Alexander Giraldo.	Cadenero	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	Alexander Giraldo	Cadenero	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A. PINEDA	Consorcio Educación	Ing Residente.		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES:

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

CONSORCIO EDUCACION OSHMH

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Vicco, Pomaya, 19/06/23

TEMAS TRATADOS: Manipulación de Cargas

LUGAR: Colegio Alfonso Lopez Pomarco

DURACIÓN: 5minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒	
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐	
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐	OTRO/ CUAL?

Nº	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION	PROFESIONAL SST	
2				

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCIÓN GARZON	Alexander Giraldo	Cadenero	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	Alexander Giraldo	Cadenero.	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A PINEDA	Consorcio Educación	Ing Residente.		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES:

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

CONSORCIO EDUCACIÓN CEGAMH

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Pilcomayo 20/06/2023 LUGAR: Colegio Alfonso Lopez Pumarejo

TEMAS TRATADOS: Trabajo en Equipo.

DURACIÓN: 5 minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒		
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐		
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐	OTRO/ CUAL?	

N°	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION CYG-MH	PROFESIONAL SST	
2				

PARTICIPANTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCIÓN GARZON	Alexander Giraldo	Cadenero	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	Alexander Giraldo	Cadenero	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A. PINEDA	Consorcio Educación	Ing Conductr.		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES:

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Villa Pomarca, 21/06/23

TEMAS TRATADOS: Golpe de Calor - Riesgo Físico

LUGAR: Colegio Alfonso Lopez Pomarco

DURACIÓN: 5 minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒		
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐		
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐	OTRO/ CUAL?	

Nº	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION CyG-MH	PROFESIONAL SST	
2				

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCION GARZON	Alexander Giraldo	Cadenero	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	Alexander Giraldo.	Cadenero	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A PINEDA	Consorcio Educacion	Ing. Residente		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES:

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Villavicencio 22/06/23 LUGAR: Colegio Alfonso López Pumarejo

TEMAS TRATADOS: No Trabajar Bajo Efectos De Alcohol.

INDUCCION ☐ CHARLA/DIVULGACION ☒

REINDUCCIÓN ☐ NOTIFICACIÓN ☐

CAPACITACIÓN ☐ REUNIÓN ☐

DURACIÓN: 5 minutos

OTRO/ CUAL? _____

Nº	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO.	CONSORCIO EDUCACION.	PROFESIONAL SST	
2				

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCION GARZON	Alexander Giraldo	Cadenero.	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	Alexander Giraldo	Cadenero.	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A PINEDA	Consorcio Educación	Ing Residente		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES: _____

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

LISTADO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Vda Pamplona 23/06/23

TEMAS TRATADOS: Salud Mental e Importancia. LUGAR: Colegio Alfonso Lopez Pumarejo

DURACIÓN: 5 minutos

INDUCCION	☐	CHARLA/DIVULGACION	☒	
REINDUCCIÓN	☐	NOTIFICACIÓN	☐	
CAPACITACIÓN	☐	REUNIÓN	☐	OTRO/ CUAL?

Nº	EXPOSITOR	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	NATALIA QUECHO	CONSORCIO EDUCACION	PROFESIONAL SST	
2				

PARTICIPANTES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA	CALIFICACION *
1	RESURRECCION GARZON	Alexander Giraldo	Cadenero	R Garzon	
2	VICTOR F. GUERRERO	Alexander Giraldo	Cadenero.	FABIAN GUERRERO	
3	JOEL A. PINEDA	Consorcio Educación	Ing Residente		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

TOTAL PARTICIPANTES: 03

OBSERVACIONES:

* La calificación aplica solamente para inducción, reinducción, capacitación o entrenamiento

CONSORCIO EDUCACIÓN CCGMH

NOTIFICACIÓN DE PELIGROS, RIESGOS Y ASPECTOS AMBIENTALES PARA TRABAJADORES

ORGANIZACIÓN CONTRATANTE

Proyecto / ubicación: Colegio Alfonso Lopez P.

Empresa / contratista: WC Construcciones.

COLABORADOR - CONTRATISTA

Nombre del colaborador: Diosnell Jose Mosqueda

Documento: 5386773 Cargo: Ayudante.

*Seleccione los peligros y aspectos que le apliquen según su actividad a desarrollar

1. Físicos		2. Químicos		3. Biológicos	
Ruido excesivo (uso de protección auditiva)	X	Polvos orgánicos e inorgánicos		Virus	X
Temperaturas extremas (frio o calor)	X	Líquidos (nieblas y rocíos)	X	Bacterias	X
Deficiencia o exceso de iluminación		Gases y vapores		Parásitos	X
Radiaciones ionizantes		Humos metálicos y no metálicos		Hongos, Rickettsias	X
Radiaciones No ionizantes	X	Material particulado	X	Picaduras, mordeduras	X
Vibraciones	X	Fibras		Fluidos o excrementos	X
4. Condiciones de seguridad		**5. Riesgo Psicosocial**		**6. Fenómenos naturales**	
Eléctrico: Alta o baja tensión		Contenido del trabajo (monotonía)	X	Región que presenta mov. Sísmicos	
Eléctrico: Estática		Tiempo de trabajo (horarios largos)		Zona de derrumbe	
Mecánico: Elementos o partes de maquinas		Carga de trabajo (exceso o insuficiente)	X	Precipitaciones (lluvias, granizada, heladas)	X
Mecánico: Herramientas y/o equipos de trabajo	X	Cultura organizacional (falta de comunicación; apoyo insuficiente)	X	Afectación por fenómenos (vendavales)	X
Mecánico: Piezas a trabajar	X	Rol (conflicto de rol, responsabilidad	X	Otros:	
Mecánico: Materiales proyectados solidos o liquidos	X	Relaciones personales (malas relaciones, conflictos, conductas inadecuadas)	X	**8. Aspectos e impactos ambientales**	
Locativo: Superficies de trabajo (deslizantes, dif. Nivel, irregulares.	X	Participación y control (falta de participación en la toma de decisiones, falta de control)	X	Consumo de agua - contaminación del recurso hídrico	X
Locativo: Condiciones de orden y aseo	X	**7. Riesgo biomecánico**		Generación de residuos solidos, derrames - Contaminación del suelo	X
Locativo: Caída de objetos	X	Esfuerzos	X	Contaminación paisajística	X
Locativo: Sistemas y medios de almacenamiento	X	Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional)	X	Consumo de energía - agotamiento recurso hídrico, generación gases Efe. Invernadero	
Publico: saqueo, robo y/o asalto, secuestro, atentado terrorista, asonada	X	Manipulación manual de cargas (levantamiento, arrastre)	X	Consumo de recursos naturales flora - agotamiento de recursos naturales	
Trabajo en alturas superior 2 m		Movimiento repetitivo	X	Emisiones atmosféricas - contaminac del aire	
Trabajo en espacios confinados				Descapote de terrenos - perdida de biota	

A continuación seleccionará los EPP o equipos de trabajo en alturas que requerirá en el desarrollo de sus funciones

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (uso obligatorio)

X	*Casco de seguridad	X	*Gafas de seguridad
X	*Tapabocas	X	*Protección auditiva
X	*Guantes de baqueta /carnaza	X	*Protección respiratoria
	*Guante de Caucho /nitrilo	X	*Botas de seguridad





EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Los siguientes elementos hacen parte del sistema de protección contra caídas y serán utilizados de manera obligatoria por los trabajadores capacitados o entrenados para realizar actividades en alturas superiores a 1.5 m

*Arnés de seguridad	X
*Eslinga	X
*Barbuquejo	
*Línea de vida	
*Otros:	

NORMAS DE BUEN AMBIENTE LABORAL / DEBERES

* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo
* Reportar los actos y las condiciones inseguras
* Haga uso adecuado de los baños. Como quiera encontrarlo.. déjelo.
* Para ingresar al proyecto, por favor presente su carnet de identificación
* Participar activamente en todas las actividades de HSEQ / Inducción etc.
* Se prohíbe fumar al interior de las instalaciones del proyecto.
* Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios
* Cierre las grifos de agua si no requiere hacer uso del recurso
* No arroje los residuos solidos o liquidos al suelo o red de alcantarillado - ubique los puntos ecológicos o de acopio
* Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
* No afectar la fauna y flora que se encuentre en su area de trabajo
* No contamine las fuentes hídricas, el suelo, el aire
* Durante el desarrollo de sus actividades, se prohíbe el uso de elementos diferentes a la dotación y EPP
* Está prohibido presentarse a laborar bajo los efectos de sustancias psicoactivas o alcohólicas o consumirlas durante la jornada laboral

MANIFIESTO que he recibido y entendido la información relacionada con los peligros, riesgos a los que me encuentro expuesto, los aspectos ambientales que se presentan mi lugar de trabajo, las normas de seguridad y salud en el trabajo, de comportamiento que debo cumplir durante la realización de mis actividades durante la jornada laboral. Mis funciones, responsabilidades y deberes ME COMPROMETO a cumplirlos

DIRECCION: Villa Ray Mz C Calle 5 ARL Sura RH: O+

EPS: Nueva EPS ALERGÍAS: Ninguna TEL: 3187321636

RESTRICCIONES CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: Ninguna

NOMBRE Y TEL CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Wilson Cardenas 3118103129

Firma del colaborador

Fecha de socialización: 27-06-2023

ANEXO 9. INFORME ACCIDENTALIDAD ARL

Informe de accidentalidad

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
NIT. 860.002.183

INFORMA

Que la empresa CONSORCIO EDUCACION CYG - MH identificada con NIT se encuentra afiliada desde el día 13-03-2023 con la ARL AXA COLPATRIA con número de afiliación 9016319, la cual ha presentado las siguientes eventos de accidente de trabajo desde la fecha 01-2023 hasta el 12-2023

SEGUIMIENTO EVENTOS DE ACCIDENTE DE TRABAJO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA AT	CIUDAD DEL ACCIDENTE	INCAPACIDAD TEMPORAL	AT GRAVE	PERDIDA CAPACIDAD LABORAL (PCLO)	CAUSÓ MUERTE TRABAJADOR	FECHA CALIFICACION	ESTADO DE PAGO INCAPACIDAD	ENTIDAD QUE CALIFICA

CARACTERIZACIÓN DE LA ACCIDENTALIDAD

Comportamiento de AT reportados 2023

No Data Available

Agente AT

No Data Available

Parte del cuerpo afectada

No Data Available

Informe de accidentalidad

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
NIT. 860.002.183

Mecanismo del AT

No Data Available

Tipo Lesión

No Data Available

Tasa de Accidentalidad	Indice Severidad

Fuente de información FURAT

"El presente documento fué obtenido por la empresa CONSORCIO EDUCACION CYG - MH del portal transaccional de AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A. Administradora de Riesgos Laborales, usando las claves asignadas para dicha entidad. Su contenido refleja los reportes de accidentes de trabajo y enfermedades laborales y demás información suministrada por la empresa a la Administradora de Riesgos Laborales"

La presente solicitud se expide a los (05-07-2023)

Código de verificación

344f0687-d72f-4389-9015-44b101c1d8c8

ANEXO 10. CERTIFICADOS DE RESIDENCIAS DEL PERSONAL

JUNTA DE ACCION COMUNAL
VEREDA PERALONSO

Personeria jurídica No. 00884 de Marzo 21 de 1986
Municipio de Villavicencio
Nit. 800048642-8

CERTIFICACION RESIDENCIAL

Yo OMARDO CHILATRA, Identificado con cedula de ciudadanía C.C. 5.971.202 de Ortega Tolima, certifico y doy fe que el señor (a) - Yeison Alexander Sanchez Palacios con C.C 1.121.840.577 de Restrepo - Meta reside en la vereda Peralonso hace N/A años en el camino ganadero N.° 1 casa N.° 14.

y pertenece al folio N° 097 numeral 335 desde el dia 19-abril-23 y es integrante del comité de medio ambiente

Se expide a los 27 del mes Junio año 2023.

Cordialmente;

OMARDO CHILATRA
Presidente J.A.C

Powered by CamScanner

CONSORCIO POMPEYA

CONSORCIO POMPEYA
NIT: 901.618.173

CERTIFICA

Que el Señor **DIOSNELL JOSE MOSQUEDA TORRES** identificado con el permiso de protección temporal No 5.386.773 de Bogotà DC laboró con **CONSORCIO POMPEYA** en calidad de: **AUXILIAR DE OBRA,** desde:

Fecha de inicio	Fecha de terminación final
05 de enero de 2023	15 de mayo de 2023

En la construcción de la planta de tratamiento de agua potable y tanques de almacenamiento para la vereda Alto Pompeya en el municipio de Villavicencio, cumpliendo a cabalidad con las labores asignadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los quince (23) días del mes de mayo de 2023.

Atentamente,

JOAN CARLOS PRIETO
Representante Legal

Barrio villa Saray - 23 de junio de 2023

A QUIEN LE INTERESE

Por medio de la presente doy fe que el señor Diosnell Jose Mosqueda Torres identificado con Cedula de ciudadanía 5.386.773 vive desde hace un año en la MZ D CS 7 del barrio Villa Saray, quien a demostrado ser una persona seria, respetuosa y responsable de sus actos.

Autorizo al sr Diosnell Mosqueda a dar al presente documento el uso que estime conveniente

Atentamente...

Uriel Garzon Patarroyo
C.c 13.760.942
Cel 3175753744

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
JUNTA DE ACCION COMUNAL
VEREDA ALTOS DE POMPEYA
CORREGIMIENTO Nº 4
P.J. No. 318 del 24 de junio de 1966

Alto Pompeya 02 de mayo del 2023

LA JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA VEREDA ALTO DE POMPEYA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

HACE CONSTAR QUE:

El señor **JUAN DAVID VEGA MARIN** identificado con cedula de ciudadanía Nº 1006859443 se encuentra inscrito en el libro de la junta de acción comunal en el folio 65 número 457 desde el día 19/04/2023 reside en esta vereda y se encuentra paz y salvo por todo concepto con la junta de acción comunal.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 02 días del mes de mayo del 2023.

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
ALTO POMPEYA
PRESIDENTA

MARISOL CALVO CAÑON
C.C 35.262.568
Presidente J.A.C Alto Pompeya
Cel. 3214901466
Email. Jacaltopompeya@gmail.com

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
ALTO POMPEYA
SECRETARIA

LUZ ESTEFANY RODRIGUEZ
CC. 1.121.957.520
Secretaria
Cel. 3224230610

Valido solo original
90 días vigencia

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
JUNTA DE ACCION COMUNAL
VEREDA ALTOS DE POMPEYA
CORREGIMIENTO Nº 4
P.J. No. 318 del 24 de junio de 1966

Alto Pompeya 09 de mayo del 2023

LA JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA VEREDA ALTO DE POMPEYA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

HACE CONSTAR QUE:

El señor **LEO VIGILDO VEGA QUIÑONES** identificado con cedula de ciudadanía Nº 17667978 se encuentra inscrito en el libro de la junta de acción comunal en el folio 65 número 455 desde el día 19/04/2023 reside en esta vereda y se encuentra paz y salvo por todo concepto con la junta de acción comunal.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 09 días del mes de mayo del 2023.

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
ALTO POMPEYA
PRESIDENTA

MARISOL CALVO CAÑON
C.C 35.262.568
Presidente J.A.C Alto Pompeya
Cel. 3214901466
Email. Jacaltopompeya@gmail.com

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
ALTO POMPEYA
SECRETARIA

LUZ ESTEFANY RODRIGUEZ
CC. .1.121.957.520
Secretaria
Cel. 3224230610

Valido solo original
90 días vigencia

Powered by CamScanner

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
DE POMPEYA

Personería Jurídica No. 035 DEL 15 DE ENERO DE 1963
NIT. 800.013.583-0

LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA DE POMPEYA

HACE CONSTAR QUE:

El señor **DEIBER MUÑOZ TIQUE** identificado (a) con cedula de ciudadanía **N° 1.121.908.902** de Villavicencio (Meta), se encuentra Inscrito (a) al libro de junta de acción comunal de la Vereda en Mención. En el Folio **No 38 Código 623** con fecha de 5 de diciembre de 2017 y reside en esta vereda. Está a Paz y salvo por Todo Concepto de servicio de acueducto y de tesorería de esta Vereda.

Se Expide la Presente a Solicitud del interesado el día 4 de mayo de 2023, para trámites relacionados con el certificado de residencia. Y tiene una validez de 30 días a partir de la fecha.

Cordialmente,

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA DE POMPEYA NIT. 800013583-0

NOHEMY MEDINA ORTEGA
Presidenta

ELIANA TEJADA 1121843958

ELIANA TEJADA
Secretaria

Villavicencio
CAMBIA CONTIGO

SECRETARÍA DE GESTIÓN SOCIAL
Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

1451-11.39/2545

CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Me permito informar, que una vez acreditados los requisitos solicitados conforme a lo dispuesto en el Art. 29 literal F numeral 6 de la Ley 1551 de 2012 y al Decreto 1158 de 2019, esta Secretaría concede el CERTIFICADO DE RESIDENCIA al señor(a) **RODRIGO NARANJO MARTINEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **80843490** expedida en **VILLAVICENCIO** quien reside en el Municipio de Villavicencio de acuerdo al **SISBEN** del Municipio.

El presente se expide en la ciudad de Villavicencio a solicitud del interesado (a), para tramites laborales, se aclara que, si el trámite es ante ECOPETROL, ésta deberá tenerse en cuenta, sí el trabajo a proveer es mano de obra NO CALIFICADA y se desarrolla en área urbana de Villavicencio o zona de influencia de proyectos de explotación Minera o Petrolera.

Se expide en Villavicencio, a los **TREINTA (30) DIAS DEL MES DE MAYO DE 2023.**

De acuerdo a su solicitud con radicado N. **3760**

Este Certificado de Residencia tiene validez de seis meses (180) días.

NOTA: La Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana de la ciudad de Villavicencio, no utiliza sello húmedo en los documentos que expide en cumplimiento a la ley 962 del año 2005, en su Art. 20

Atentamente,

SANDRA PAOLA CAICEDO RAMIREZ
Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
VoBo: Pedro Antonio Piratoba Quintero	Director Participación Ciudadana	
Revisó: Yuli Andrea Sandoval	Técnico Administrativo	
Elaboró: Martha Milena Pérez	Técnico Operativo	

ANEXO 11. ACTA DE REUNIÓN Y REGISTRO

FOTOGRÁFICO 11

ANEXO DE ACTA DE REUNION 7 DE JUNIO DE 2023

CONSORCIO
EDUCACIÓN C&G-MH
NIT: 901.687.301

ACTA DE REUNION No. 01
Tema: Reunión con líderes y presidentes de JAC de la VDA Pompeya
Nombre de la reunión: socialización de proceso de recepción de hojas de vida con líderes y presidentes de Juntas de Acción comunal de la VDA de Pompeya.
Fecha de la reunión: 07 de Junio de 2023
Lugar de la reunión: Alto Pompeya.
Objetivos de la reunión: Recepción de hojas de vida. •

Powered by CamScanner

CONSORCIO EDUCACIÓN C&G-MH
NIT: 901.687.301

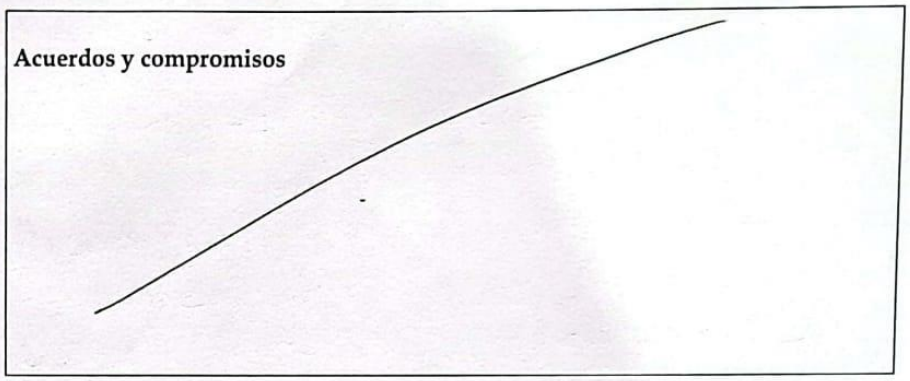
Desarrollo de la reunión: Se informa de todos los procesos en relación al permiso y licencias para iniciar la ejecución de actividades de obra, se informa del proceso de selección del personal, se hace proceso de empalme, para hacer reconocimiento de los líderes y presidentes de las juntas de Acción comunal de la Vereda Pompeya.

Los líderes solicitan una reunión con el alcalde. para conocer el tiempo y fecha de inicio de labores para la construcción del colegio, durante la reunión el señor Jairo, se comunica con el Ingeniero Richard Gutierrez de la Alcaldía para indagar sobre la fecha de entrega del predio al consorcio C&G MH para inicio de Actividades, finalmente la profesional Social informa a los líderes que actualmente se adelanta actividades de Actas, de vecindad, levantamiento topografico, contratación de mano de obra para iniciar lo antes posible. con la Construccion del Colegio.

Powered by CamScanner

CONSORCIO EDUCACIÓN C&G-MH
NIT: 901.687.301

Acuerdos y compromisos



Listado de asistencia

NOMBRE	CEDULA	CELULAR	ENTIDAD	FIRMA
MARISOL CAZO	35262568	32.490466	J AC. ALTOS POMPEYA	
Carolina Orozco	31007719.	3213228413.	JAC- Alto pompeya	
Uriel Gorton	13760942	3775755F4C	villazaral Barro	
Jairo Cor.	17323779.	3132485809	JAC Rosaleño	
Maria del pilar S.	1.018427.514	3138227765	P. Social. Consorcio C4G MH.	

ANEXO 12. DIRECTORIO TELEFÓNICO

DIRECTORIO PRESIDENTES DE JUNTA DE ACCION COMUNAL AID POMPEYA				
NOMBRE	**LOCALDAD**	**TELEFONO**	**CORREO**	**WHATSAPP S/N**
JAIRO COY	ROSALEÑOS	3136485809	jairc@live.com	SI
OMARDO CHILATRA	PERALONZO	3506623187		Sin informacion
MARIELA GUTIERREZ	PARADERITO	3144738684	MARIEGU2059@HOTMAIL.COM	SI
GRACIELA ROJAS CARDENAS	PALMARITO	3142514221	Jacpalmaritoc4@gmail.com	SI
ROSALBA BENITO	INDOSTAN	3125141909	rosalbabenito23@gmail.com	SI
ANGILY ANDREA ORTIZ	QUENANE	3208470249	Juntaquenane@gmail.com	SI
RAFAEL GUACANEME	NUEVO AMANECER	3212453551	Antonioguacaneme@hotmail.com	SI
NOHEMY MEDINA	BAJO POMPEYA	3138310385	juntadeaccionrinconpompeya@gmail.com	SI
BELISARIO ROA DIAZ	PUERTO COLOMBIA	3059117877	Belisarioroadiaz2403@gmail.com	SI
FRANCISCO ALFONSO URREGO	PUERTO TEMBLEQUE	3124268903		Sin informacion
URIEL GARZON	VILLA SARAY	317 5753744	urielgarzonpatarroyo@gmail.com	SI
SANDRA CLAVIJO	ARRAYANES	3156133075		Sin informacion
MARISOL CALVO CAÑON	ALTO DE POMPETA	321 4901466	Jacaltopompeya@gmail.com	SI

ENTIDADES PUBLICAS EN EL ADI				
NOMBRE	**LOCALDAD**	**TELEFONO**	**CORREO**	**DIRECCION**
POLICIA NACIONAL SUBESTACIÓN APIAY	ESTACIÓN Segunda Centauros	3204584658	mevil.subapiay@policia.gov.co	Km 28 Vía Villavicencio-Pto. Lopez Vereda Quenane

ANEXO 13 ACTAS REUNIONES Y COMITES

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	1010-F-GCT-59-V1
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Vigencia: 30/09/2013
	FORMATO ACTA DE REUNIONES O VISITAS	Página ___ de ___

DD MM AA

CONTRATO Nº __1279__ DE _2023__ FECHA ACTA ___26_/_06_/_2023_

CONTRATISTA:_____CONSORCIO EDUCACION C&G MH_____

CONTRATISTA:_____CONSORCIO INTER EDUCATIVA 2023__-

OBJETO: __RECONSTRUCCION TOTAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALFONSO LOPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META_____

OBSERVACIONES:

	Se reunieron en las instalaciones del Colegio Alfonso López Pumarejo el ingeniero
	Mitchell Richard Ninco apoyo a la Supervisión, el Ingeniero José Marx Director de
	obra, Ing. Joel Pineda apoyo técnico de obra, Ing. Astrid Ruiz Ambiental, María del
	Pilar Sepúlveda Trabajadora social y por parte de interventoría el Ing. Antonio Rey
	apoyo técnico de interventoría, Ing. Lizbelia Ariza residente de interventoría,
	Giovanny Ruiz profesional SST, apoyo de interventoría, con la finalidad de hacer
	revisión de documentación de ingreso de personal no calificado e inicio de actividades de desmonte y demolición de las edificaciones existentes
	El contratista hace entrega de la documentación del personal que ingresa a laborar ingresa el siguiente personal: siete (7) ayudantes, un operador de retroexcavadora, cinco (5) conductores de volqueta donde se entregó las hojas de vida, exámenes de ingreso y afiliaciones de ARL, entrega de EPP y la inducción de ingreso quedando pendiente las afiliaciones de salud y pensión y los contratos del personal
	El personal que ingresó estará bajo un subcontratista el cual, se debe presentar el contrato del Subcontratista con el Consorcio, al igual que los contratos de alquiler de la maquinaria y volquetas
	Se solicitó al contratista presentar los certificados de trabajo en alturas de las personas que van a trabajar en alturas para la actividad de desmonte. El contratista hace la aclaración que todo el personal que ingresó el día de hoy es del sector y las hojas de vida fueron recepcionadas por la presidenta de la junta
	El ing apoyo a la Supervisión menciona que el contratista debe tener en cuenta lo Establecido en los pliegos que el 30% de la mano de obra debe ser de la zona del proyecto y el 30% mujeres y que debe contar con el personal SST de obra el 100% para que se agilice el trámite de su contratación

Powered by CamScanner

	En el área ambiental se determinara puntos de acopio de los residuos debidamente señalizados, así como también se va disponer de botiquín camilla, punto de hidratación
	El contratista manifiesta que se va contar con dos controladores viales para el manejo de tráfico del ingreso y salida de las volquetas, y se va entregar en los informes mensuales, todos los certificados de los residuos.
	La interventoría solicita se presente el PMT a implementar en obra para la entrada y salida de la maquinaria, así como la señalización dentro de la obra.
	COMPROMISOS
	Entrega del PMA el 27 de junio
	Entrega del plan de calidad el 27 de junio
	Entrega del Plan de gestión social el 27 de junio
	Entrega del plan de sistema de salud y del trabajo el 30 de junio
	Entrega de documentación faltante del personal que ingreso. 30 de junio

Firma
Nombre Lizbella Ariza G
Cargo Residente Interventoria

Firma
Nombre ING. JOLE MARX REYES
Cargo DIRECTOR DE OBRA.

Firma
Nombre Luis Antonio Rey.
Cargo Apoyo Tecnico Interv.

Firma
Nombre Mitchel Richard Ninco
Cargo Apoyo Profesional Secretaria de Infraestructura

Firma
Nombre DAVID LE
Cargo

Firma
Nombre ASTRID RUIZ G.
Cargo Ing Ambiental

Firma
Nombre Jair Prieto
Cargo Residente de obra.

Firma
Nombre Maria del pilar Sepulveda.
Cargo Residente Social obra

Powered by CamScanner

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

REGISTRO FOTOGRÁFICO 1

RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. para lo cual actualizará y complementará los estudios, diseños, planos y especificaciones suministradas por la secretaria de educación"

No. CONTRATO	**1279 DE 2023**		
FECHA	**JUNIO DE 2023**	**LUGAR**	**COLEGIO ALFONSO LÓPEZ - POMPEYA**
ACTIVIDAD	FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA DEL PREDIO		

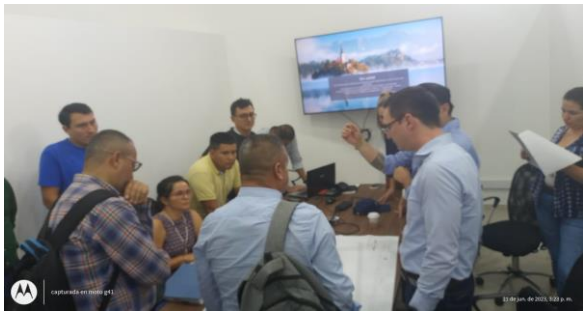
REGISTRO FOTOGRÁFICO



REVISION DE PLANOS Y DOCUMENTOS PARA FIRMA DE ACTA



REVISION DE PLANOS Y DOCUMENTOS PARA FIRMA DE ACTA



REVISION DE PLANOS Y DOCUMENTOS PARA FIRMA DE ACTA



REVISION DE PLANOS Y DOCUMENTOS PARA FIRMA DE ACTA



FIRMA DE ACTA DE ENTREGA DE PREDIO



FIRMA DE ACTA DE ENTREGA DE PREDIO

OBSERVACIONES

REGISTRO FOTOGRÁFICO 2

RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. para lo cual actualizará y complementará los estudios, diseños, planos y especificaciones suministradas por la secretaria de educación"

No. CONTRATO	**1279 DE 2023**		
FECHA	**JUNIO DE 2023**	**LUGAR**	**COLEGIO ALFONSO LÓPEZ - POMPEYA**
ACTIVIDAD	Levantamiento Topográfico		

REGISTRO FOTOGRÁFICO



UBICACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE GPS 1 Y GPS 2



TOPOGRÁFIA DE ESTRUCTURAS EXISTENTES



TOPOGRÁFIA DE ESTRUCTURAS EXISTENTES



TOPOGRÁFIA DE ESTRUCTURAS EXISTENTES



TOPOGRÁFIA DE ESTRUCTURAS EXISTENTES



TOPOGRÁFIA DE ESTRUCTURAS EXISTENTES

OBSERVACIONES

REGISTRO FOTOGRÁFICO 3

RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. para lo cual actualizará y complementará los estudios, diseños, planos y especificaciones suministradas por la secretaria de educación"

No. CONTRATO	**1279 DE 2023**		
FECHA	**JUNIO DE 2023**	**LUGAR**	**COLEGIO ALFONSO LÓPEZ - POMPEYA**
ACTIVIDAD	DESMONTE Y DEMOLICIÓN		

REGISTRO FOTOGRÁFICO



DESMONTE DE CUBIERTAS



DESMONTE DE VENTANAS



ESTRUCTURA SIN CUBIERTA, PUERTAS Y VENTANAS



ESTRUCTURA SIN PUERTAS Y VENTANAS



DEMOLICIÓN DE ESTRUCTURAS



DEMOLICIÓN DE ESTRUCTURAS

OBSERVACIONES

REGISTRO FOTOGRÁFICO 4

RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. para lo cual actualizará y complementará los estudios, diseños, planos y especificaciones suministradas por la secretaria de educación"

No. CONTRATO	**1279 DE 2023**				
FECHA	**JUNIO DE 2023**	**LUGAR**	**COLEGIO ALFONSO LÓPEZ - POMPEYA**		
ACTIVIDAD	INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL				

REGISTRO FOTOGRÁFICO



CHARLAS PREOPERACIONALES, DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN



CHARLAS PREOPERACIONALES, DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN



CHARLAS PREOPERACIONALES, DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN



CHARLAS PREOPERACIONALES, DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN

OBSERVACIONES

Foto No 1, 2. Equipo de Proteccion Personal.

Foto No 3, 4. Equipo de Proteccion Personal.

Foto No 5, 6. Orden y Aseo.

REGISTRO FOTOGRÁFICO 5

RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. para lo cual actualizará y complementará los estudios, diseños, planos y especificaciones suministradas por la secretaria de educación"

No. CONTRATO	**1279 DE 2023**				
FECHA	**JUNIO DE 2023**	**LUGAR**	**COLEGIO ALFONSO LÓPEZ - POMPEYA**		
ACTIVIDAD	MANEJO DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS				

REGISTRO FOTOGRÁFICO



EXCAVADORA HIDRAULICA 311C U



EXCAVADORA HIDRAULICA 311C U



EXCAVADORA HIDRAULICA 311C U



EXCAVADORA HIDRAULICA 311C U



EXCAVADORA HIDRAULICA 311C U



EXCAVADORA HIDRAULICA 311C U

OBSERVACIONES

REGISTRO FOTOGRÁFICO 6

RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. para lo cual actualizará y complementará los estudios, diseños, planos y especificaciones suministradas por la secretaria de educación"

No. CONTRATO	**1279 DE 2023**				
FECHA	**JUNIO DE 2023**	**LUGAR**	**COLEGIO ALFONSO LÓPEZ - POMPEYA**		
ACTIVIDAD	MANEJO DE RESIDUOS AMBIENTAL				

REGISTRO FOTOGRÁFICO



ACOPIO ORDENADO DE SOBRANTES DE LAS DEMOLICIONES



ACOPIO ORDENADO DE SOBRANTES DE LAS DEMOLICIONES



ACOPIO ORDENADO DE SOBRANTES DE LAS DEMOLICIONES



ACOPIO ORDENADO DE SOBRANTES DE LAS DEMOLICIONES



ACOPIO ORDENADO DE SOBRANTES DE LAS DEMOLICIONES



ACOPIO ORDENADO DE SOBRANTES DE LAS DEMOLICIONES

OBSERVACIONES

REGISTRO FOTOGRÁFICO 7

RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. para lo cual actualizará y complementará los estudios, diseños, planos y especificaciones suministradas por la secretaria de educación"

No. CONTRATO	**1279 DE 2023**		
FECHA	**JUNIO DE 2023**	**LUGAR**	**COLEGIO ALFONSO LÓPEZ - POMPEYA**
ACTIVIDAD	ORDEN Y ASEO		

REGISTRO FOTOGRÁFICO



ORDEN Y ASEO EN AREAS DE OBRA



ORDEN Y ASEO EN AREAS DE OBRA



ORDEN Y ASEO EN AREAS DE OBRA



ORDEN Y ASEO EN AREAS DE OBRA



ASEO DE UNIDADES SANITARIAS



ASEO DE UNIDADES SANITARIAS

OBSERVACIONES

REGISTRO FOTOGRÁFICO 8

RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. para lo cual actualizará y complementará los estudios, diseños, planos y especificaciones suministradas por la secretaria de educación"

No. CONTRATO	**1279 DE 2023**		
FECHA	**JUNIO DE 2023**	**LUGAR**	**COLEGIO ALFONSO LÓPEZ - POMPEYA**
ACTIVIDAD	EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL		

REGISTRO FOTOGRÁFICO



INDUCCIÓN DE INGRESO DEL PERSONAL



ENTREGA DE EPP



ENTREGA DE EPP



PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS



PROTECCIÓN OCULAR



PROTECCION PARA EL CUERPO OVEROL

OBSERVACIONES

Villavicencio CAMBIA CONTIGO	**REGISTRO FOTOGRÁFICO 9**	CONSORCIO EDUCACIÓN CSG-MH NIT: 901.687.301

RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. para lo cual actualizará y complementará los estudios, diseños, planos y especificaciones suministradas por la secretaria de educación"

No. CONTRATO	**1279 DE 2023**				
FECHA	**JUNIO DE 2023**	**LUGAR**	**COLEGIO ALFONSO LÓPEZ - POMPEYA**		
ACTIVIDAD	RECEPCIÓN DE HOJAS DE VIDA				

REGISTRO FOTOGRÁFICO



VOLANTE INFORMATIVO RECEPCIÓN HOJAS DE VIDA



RECEPCION DE HOJAS DE VIDA



RECEPCION DE HOJAS DE VIDA



RECEPCION DE HOJAS DE VIDA



REUNIÓN Y LEVANTAMIOENTO DE ACTAS 07-06-2023



REUNIÓN Y LEVANTAMIOENTO DE ACTAS 07-06-2023

OBSERVACIONES

Villavicencio CAMBIA CONTIGO	**REGISTRO FOTOGRÁFICO 10**	CONSORCIO EDUCACIÓN C&G-MH NIT: 901.687.301

RECONSTRUCCIÓN TOTAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFONSO LÓPEZ PUMAREJO SEDE PRINCIPAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META. para lo cual actualizará y complementará los estudios, diseños, planos y especificaciones suministradas por la secretaria de educación"

No. CONTRATO	**1279 DE 2023**				
FECHA	**JUNIO DE 2023**	**LUGAR**	**COLEGIO ALFONSO LÓPEZ - POMPEYA**		
ACTIVIDAD	TRASLADO DE MOBILIARIO ESCOLAR				

REGISTRO FOTOGRÁFICO



FOTO 1



FOTO 2



FOTO 3



FOTO 4



FOTO 5



FOTO 6

OBSERVACIONES

ANEXO 6. PAGOS SEGURIDAD SOCIAL Y DOCUMENTOS PERSONAL PENDIENTE MES DE MAYO

CONSORCIO EDUCACIÓN C&G-MH
NIT: 901.687.301

RESIDENTE DE OBRA

SuAporte | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: lunes, 29 de mayo de 2023 9:21:54 a.m.

Período del informe: Desde el 01 de mayo de 2023 hasta el 31 de mayo de 2023

Pagada 22/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NOHORA JULIANA JONES ORDOÑEZ	**Sucursal**	06 OBRAS VARIAS 2
Documento	NI63532138	**Dirección**	AV. CARRERA 7 No 75-51
Tipo de Empresa		**Teléfono**	3132245
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	NOHORA JULIANA JONES ORDOÑEZ	**Identificación**	CC63532138

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras							IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 63532138	JONES ORDOÑEZ NOHORA JULIANA	65763456	22/05/2023	202305	202305																		30	30	30	30	230301	EPS005	14-25	CCF22	$4.500.000	$4.500.000	$4.500.000	$4.500.000	$765.062	$180.000	$313.200	$180.000	$0	$0	$0	$0	$1.432.262

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

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

PROFESIONAL SOCIAL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018427594		SEPULVEDA SUAREZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 50 # 12 SUR -04	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	1000001194	9455857369	I	2023/06/26	2023/09/04	BANCO DE BOGOTA	70	$363,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC 1018427594	SEPULVEDA MARIA	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018427594		SEPULVEDA SUAREZ MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 50 # 12 SUR -04	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	1000001194	9455857369	I	2023/06/26	2023/09/04	BANCO DE BOGOTA	70	$363,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$14,800	$0	$200,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$14,800	$0	$200,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$500	$0	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$500	$0	$6,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$11,600	$0	$156,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$11,600	$0	$156,600
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$26,900**	**$0**	**$363,600**

INGENIERO HIDRÁULICO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	106016318-	YESENIA LAMPREA NARANJO			

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
05	2023	05	2023

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 25B # 71 - 18	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3399502		yeye_41@hotmail.com	7490	0	1	2023/05/22	100543675

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	830003564-7	145.000	0		0		0	145.000	0	0	0	145.000	0					

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0	185.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	6.100		0	0	6.100

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	6.100		0	0	6.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	185.600	185.600
SALUD	145.000	145.000
RIESGOS LABORALES	6.100	6.100
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	336.700	336.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1016016318	YESENIA LAMPREA NARANJO	EPS017	230201																				1.160.000	1.160.000	0	1.160.000	0			185.600	0	0	145.000	

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información