INFORME MENSUAL DEL CONTRATISTA N°1

CIVCOL S.A.S.

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. 12 DE 2024 "MEJORAMIENTO DE VIAS URBANAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTACIÓN DE CUADRAS EN CONCRETO HIDRAÚLICO EN EL MUNICIPIO DE PITALITO HUILA"



INTERVENTORIA: OBRAS Y CONSULTORÍAS ARQTEK SAS

PERIODO:

15 DE ABRIL AL 31 DE MAYO 2024

PITALITO – HUILA

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION 3
2. LOCALIZACION DEL PROYECTO 4
3. INVENTARIO Y ESTADO GENERAL DE LA VIAS EXISTENTES 4
4. CARACTERISTICAS TECNICAS DEL PROYECTO 4
5. ESTUDIOS Y DISEÑOS 5
6. CANTERAS Y BOTADEROS 6
7. MAQUINARIA Y EQUIPO 6
8. INFORMACIÓN DEL PROYECTO 6
9. SOCIALIZACION DEL PROYECTO 7
10. VEEDURIAS 8
11. ACTIVIDADES REALIZADAS 8
12. REGISTRO FOTOGRÁFICO 9
13. AVANCE DE OBRAS PROGRAMADAS 12
14. INFORMACION FINANCIERA 13
15. ENSAYOS DE LABORATORIO 13
16. IMPREVISTOS 14
17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 14
18. PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA 15
19. FIRMAS 46

1. INTRODUCCION

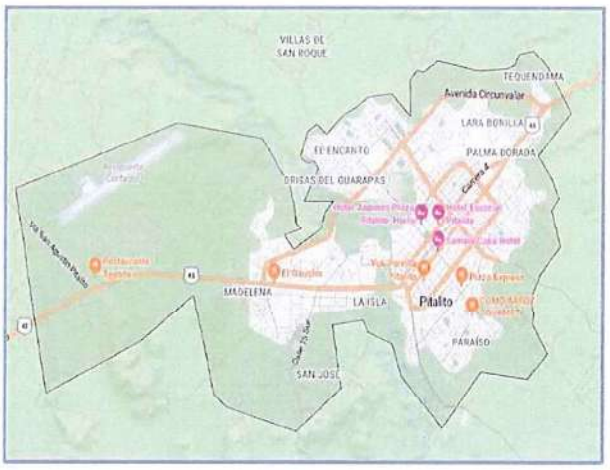
La gobernación del Huila a través de la secretaria de vías e infraestructura contrató a CIVCOL S.A.S. para realizar el contrato de obra pública número 12 de 2024 que tiene por objeto: "**MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTACIÓN DE CUADRAS EN CONCRETO HIDRÁULICO EN EL MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA**".

El presente informe reporta las actividades contempladas durante el periodo comprendido entre el 15 de abril y el 31 de mayo del 2024, el desarrollo de la obra por parte de CIVCOL S.A.S.

2. LOCALIZACION DEL PROYECTO

El proyecto se ubica en el sur de la República de Colombia, en el departamento del Huila, municipio de PITALITO en los barrios Venecia, Villa Catarina, La pradera, Cámbulos, Sucre, Siglo XXI, Juan Pablo II, Altos de la magdalena, El Jardín y Solarte todos dentro de la cabecera municipal.





3. INVENTARIO Y ESTADO GENERAL DE LA VIAS EXISTENTES

Las cuadras para pavimentar, su estado presentaba dificultad para transitar por la condición de la capa de rodadura y de la falta de mantenimiento, algunas de ella sin capa de afirmado, otras sin mantenimiento desde hace mucho tiempo, el departamento del Huila y el municipio no cuentan con recursos económicos para pavimentar todas sus calles, ya que ningún otro ente realiza inversión en ellos y es de mucha importancia mejorar estas vías para mejorar la superficie de rodadura y descongestionar el tráfico desde los barrios hacia el centro de la ciudad.
Pitalito necesita contar con calles pavimentadas para facilitar la movilidad, hacer menos traumático el desplazamiento, mermar el polvo en épocas de verano y barro en épocas de invierno, el estado actual de estas vías presenta disminución en la velocidad promedio dentro del pueblo.

4. CARACTERISTICAS TECNICAS DEL PROYECTO

El objeto del contrato contempla la pavimentación de 15 tramos en los barrios Venecia, Villa Catarina, La pradera, Cámbulos, Sucre, Siglo XXI, altos de la magdalena, Juan Pablo II, El Jardín y Solarte en concreto hidráulico o concreto rígido como se le denomina en el argot de la ingeniería en una longitud total de 1604.30 m con un ancho variable entre los 4.00 y 8.00 m libre entre sardineles los cuales son de 15 centímetros de ancho. Para garantizar la estabilidad de la estructura del pavimento es necesario construir bordillos en ambos costados de las losas.

La estructura del pavimento cuenta con una capa de mejoramiento o afirmado, otra capa de subbase y la losa de concreto, con las respectivas dilataciones.

En el siguiente cuadro se muestra el listado de cuadras a pavimentar con las respectivas longitudes y anchos respectivamente

Tramo	Direccion	Barrio	Long	Ancho
1	Cl 3B entre cr 5A este y 6 Este	Venecia	70,00	5,00
2	Cr 1 entre Cl 14 sur y 15 sur	El Jardin	93,83	6,50
3	Cl 13A entre Cr 7 y 8	Sucre	66,00	5,80
4	Cl 19 B sur entre Cr 6 y 7	Siglo XXI	112,18	5,50
5	Cr 6 Este entre Cl 2C sur y 2B sur	Villa catarina	53,06	5,00
6	Transv 4A entre Cl 12 sur y 14 sur	Juan Pablo II	94,00	5,00
7	Cl 14 sur entre Trans 4 y 5	Juan Pablo II	113,39	5,00
8	Cl 3A bis entre Cr 16A y 18	Altos del Magda	153,74	6,00
9	Cl 2 sur entre Cr 4 este y 5 este	Las villas	43,29	5,00
10	Cl 16 sur entre Cr 2 y 3	El jardin solarte	86,33	7,00
11	Cr 1 entre Cl 15 sur y 16 sur	El jardin	76,50	7,50
12	Cr 2 este entre Cl 13 y 14	Cambulos	98,78	5,50
13	Cr 9A este entre Cl 3 sur y 3D sur	La pradera	160,00	4,00
14	Cl 3 sur entre Cr 9 este y 11 este	La pradera	215,00	5,00
15	Cl 4 entre Cr 5 este y 7 este	Venecia	168,20	8,00

Para recoger el agua lluvia cuando se presente, se hará a través de sumideros en las partes más bajas de las calles y estos se conectarán a pozos existentes del alcantarillado municipal, la mayoría de ellos alcantarillados combinados.

Para dar información a los conductores de vehículos que utilizaran esta calle se colocaran las respectivas señales de tránsito y pintaran líneas en el piso de división de carril.

5. ESTUDIOS Y DISEÑOS

El municipio de Pitalito elaboró estudios y diseños completos, levantamiento topográfico, diseño estructural de la losa de concreto, de conteo de vehiculos, de estudio hidráulico, con los cuales solicitaron los recursos y se pudo corroborar en campo (grupo integrado por contratista de obra, de interventoría y secretaria de planeación de municipio de Pitalito), que están bien elaborados, con el respectivo levantamiento topográfico y los apiques respectivos.

6. CANTERAS Y BOTADEROS

Todos los materiales granulares que se utilizaran en la producción de concreto se están llevando desde la empresa CANTERA BUENOS AIRES, ubicada en el municipio de Pitalito a unos 7 km, la cual cuenta con el título minero respectivo vigente.
Relacionado a los botaderos, se puede decir, que en Pitalito no existe la escombrera con licencia, por ello el material proveniente de las excavaciones son depositados en predios particulares a solicitud de los mismos, para subir el nivel actual, este sitio es cercano a la obra.
En ese predio se aclara que en ningún momento se depositara material proveniente de excavación sobre fuentes hídricas, bosques primarios, zonas de reserva forestal, zonas de alto contenido de valor vegetal, zonas arqueológicas.

7. MAQUINARIA Y EQUIPO

La empresa constructora cuenta con el siguiente equipo en el sitio de trabajo:

Volqueta doble troque	2
Volqueta sencilla	4
Vibro compactador	1
Retro excavadora de llantas	1
Retro excavadora sobre oruga	1
Canguro	1
Vibrador para concreto	1
Regla vibratoria	1
Cortadora de disco diamantado	1
Motoniveladora	1
Mixer para concreto	1

8. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

CONTRATANTE:	**DEPARTAMENTO DEL HUILA - SECRETARIA DE VIAS E INFRAESTRUCTURA**			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**	CIVCOL S.A.S		
	NIT O CC:	900817409-0		
	DIRECCIÒN:	Calle 5 No. 12 – 25 Int. 3	**TEL:**	(608) 8666831
	CIUDAD:	NEIVA		

	REPRESENTANTE LEGAL:	**JAVIER LEONARDO VALDERRAMA GUTIÉRREZ**
	CC:	**79.957.561 Bogotá D.C**
OBJETO:	MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTACIÓN DE CUADRAS EN CONCRETO HIDRÁULICO EN EL MUNICIPIO DE PITALITO, HUILA	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No.** _10,886 **FECHA (dd/mm/aa):** 09/02/2024	
VALOR TOTAL:	**$ 2.294.982.856,69**	
	Valor en Letras: DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y NUEVE CENTAVOS (**2.294.982.856,69**) M/CTE.	
PLAZO TOTAL:	SIETE (07) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO	
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	15/04/2024	
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	15/11/2024	

PÓLIZAS DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

AMPAROS	NUMERO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	785-47-994000000014	15/04/2024	18/05/2025
ANTICIPO	785-47-994000000014	15/04/2024	18/05/2025
PAGO SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E IND	785-47-994000000014	15/04/2024	18/11/2027
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	785-47-994000000014	15/04/2024	5 AÑOS
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	785-74-994000000016	15/04/2024	18/11/2024

9. SOCIALIZACION DEL PROYECTO

El objeto del contrato es "**MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTACIÓN DE CUADRAS EN CONCRETO HIDRÁULICO EN EL MUNICIPIO DE PITALITO, DEPARTAMENTO DEL HUILA**", Los funcionarios de la Gobernación del Huila y de la Alcaldía municipal convocaron y realizaron la reunión en un sitio equidistante de la obra, congregando a los habitantes de las cuadras, presidentes de juntas de acción comunal y lideres de las los barrios beneficiarios, reunión a la cual asistieron: el representante legal de CIVCOL S.A.S., de ARQTEK S.A.S., GOBERNADOR DEL HUILA, ALCALDE DE PITALITO, SECRETARIA DE OBRAS DEL DEPARTAMENTO Y DEL MUNICIPIO. en dicha reunión se informó de la firma de acta de inicio del

contrato, de plazo de ejecución, valor del contrato, contratista de obra y de interventoría, se da participación a los asistentes a la socialización.

10. VEEDURIAS

Por procedimiento y para conformar la Veeduria ciudadana como exige la norma, se eligen tres personas para que conformen dicho comité con ellos se debe inscribir en personería municipal para que tenga validez.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Desde el dia de acta de inicio el contratista de obra lleva la comisión de topografía para hacer el replanteo de eje de las vías y líneas de paramento, ubicando puntos de arranque y terminación con sus coordenadas, así como también cota de excavación.

Se da inicio de actividad de excavación por el tramo 15 del barrio Venecia, actividad que la realizan con una excavadora de orugas, llenando el material proveniente de la misma en volqueta y disponiéndolo en el sitio determinado para ese fin.

Una vez se llega a cota de excavación se hace la conformación con vibro compactador, para proteger la subrasante se aplica inmediatamente una capa de material de mejoramiento tipo afirmado con la respectiva compactación. Con ese procedimiento hasta el final del tramo, es necesario hacer las reparaciones a las líneas de acometida de acueducto y en otras partes de tubos PVC sanitaria de domiciliarias.

Se lleva hasta la cota de capa de afirmado compactándolo para tomar el ensayo de densidad seca y posteriormente colocar la capa de subbase, también compactándola para tomar la densidad seca.

Se hace el ensayo de densidad de campo la cual es satisfactoria y se coloca la formaleta metálica para un carril, se chequea espesor y se vacía el concreto proveniente del carro planta, se toma muestras para laboratorio, tanto vigas, como cilindros.

Se ubica con topografía los sitios para la excavación manual donde van los sumideros, se llega hasta cota de excavación se coloca la capa de grava para cama colocando el tubo PVC de 12" con grava para atraque y se cubre el tubo con la misma grava, luego con material de afirmado compactado se llega hasta la capa de afirmado.

Estas actividades se repiten en los tramos 1, 5, 9 y 13.

En el tramo 5 ubicado en la Cr 6 Este entre Cl 2C sur y 2B sur del barrio Villa Catarina al momento de llevar a cabo el replanteo se encontró que no se puede construir el ancho de la placa del proyecto que es de 5.00 m, debido a que tocaría intervenir el andén, cajillas de acueducto y cajas de alcantarillado, como también trasladar postes de conducción de energía eléctrica. Ante esta realidad se oficia a interventoría, con copia al contratante para que se determine con que ancho se puede ejecutar este tramo, el supervisor del contrato solicita a la alcaldía de Pitalito, quien fue el que presento el proyecto, se aclare sobre esta situación y la secretaria de obras e infraestructura de Pitalito envía a un ingeniero

civil y una arquitecta al sitio de construcción donde realizan mediciones y chequeos de ancho y determinan mediante oficio de respuesta el día 20 de mayo donde concluyen que esa cuadra se puede pavimentar con un ancho de losa de 4.45 m más los dos bordillos de 0.15 m a cada lado para un total de 4.75 m.

Se adjunta bitácora.

Se adjunta respuesta a solicitud de verificación de perfil vial de contrato de obra 012/2024.

12. REGISTRO FOTOGRÁFICO

<table>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
<tr><td>Reunión de socialización</td><td>Socialización</td></tr>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
<tr><td>Señales informativas en cada tramo</td><td>Implementación de PMT</td></tr>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
<tr><td>Excavación</td><td>Chequeo con topografía</td></tr>
</table>

Excavación	Chequeo con topografía
	
Capa de afirmado	Compactación
	
Ensayo de densidad	Capa de subabse

	
Limpieza de pozos	Formaleta para un carril

	
Vaciado de concreto	Vibrado del concreto
	
Tallado de capa de concreto	Refuerzo losa irregular

	
Aplicación de aditivo para curado	Corte de losas

	
Dos carriles con concreto	Control de calidad en obra
	
Vigas para control de calidad	Texturizado del concreto

13. AVANCE DE OBRAS PROGRAMADAS

Se elabora un cronograma de actividades con valores de inversión por semanas, el cual se utiliza para hacer seguimiento con actividades y cantidades realizadas en obra.



Para el 31 de mayo que corresponde a la séptima semana de tiempo de ejecución, presenta rendimiento de acuerdo con lo programado, aunque se presentaron días de lluvia al final del mes de mayo, esta situación afectó el buen rendimiento. De acuerdo con la gráfica de seguimiento entre programado y ejecutado muestra una ejecución levemente por encima de lo programado.
Para la fecha de este informe se ha ejecutado obras por un valor de $210.920.882.27, con una ejecución del 9.19%.

14. INFORMACION FINANCIERA

Se hace petición para hacer acta parcial de obra #1. Por valor correspondiente al 9.19% como lo permite el contrato en la cláusula referente a forma de pago, la cual está en trámite de aprobación y orden de pago por parte del contratante, el resumen se muestra en el siguiente cuadro:

	FECHA	VALOR	%
Valor contrato	24/01/24	$ 2.294.982.856,69	100,00%
Anticipo		$688.494.857,00	30%
Acta 1	31/05/24	$210.920.882.27	9.19%
Amortización por anticipo	31/05/24	$63.276.264.68	30%
Valor a pagar acta 1	31/05/24	$147.644.617,59	
Por cobrar		$ 2.084.061.974.42	90.81%

15. ENSAYOS DE LABORATORIO

CIVCOL S.A.S. cuenta con contrato con un el laboratorio MECANICA DE SUELOS, PAVIMENTOS Y CONCRETOS en la ciudad de Pitalito, quienes se encargan de elaborar el diseño de concreto, tomar

las muestras de concreto en las fundiciones, toma de densidades de los rellenos con afirmado y subbase y de la caracterización de los materiales utilizados en obra.

16. IMPREVISTOS

Dentro de los gastos administrativos se presentó como imprevisto el pago del impuesto RETEICA y la contribución del FIC, los cuales, no se contemplan en el desglose de gastos administrativos y para lo cual, adjuntamos el certificado debidamente firmado por la contadora.

DETALLE	VALOR IMPREVISTO
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO PITALITO	$1.265.525,00
FIC	$455.000,00
TOTAL	$1.720.525,00

Valor imprevistos acta 1 (1%): $1.568.561,77

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Según la información del IDEAM se terminó el fenómeno del niño, es decir, el verano pronunciado y en este momento hay una transición hacia el fenómeno de la niña, esta situación preocupa ya que con temporada de lluvias se vería afectado el rendimiento en obra, por ello se debe aprovechar al máximo los días secos así sean domingos, feriados para compensar con los días de lluvia que impedirían trabajar a cielo abierto.

18. PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA

18.1 Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - SST

La Seguridad y salud en el Trabajo actualmente representa una de las herramientas de gestión más importantes para mejorar la calidad de vida laboral en las empresas y con ella su competitividad. Esto es posible siempre y cuando la empresa promueva y estimule en todo momento la creación de una cultura en Seguridad y salud en el Trabajo que debe estar sincronizada con los planes de calidad, mejoramiento de los procesos y puestos de trabajo, productividad, desarrollo del talento humano y la reducción de los costos operacionales.

Es por ello por lo que **CIVCOL S.A.S.**, tiene entre sus propósitos desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST, con el fin de mejorar la calidad de vida laboral, lograr una reducción de los costos generados por los Accidentes y las Enfermedades Laborales, mejorar la calidad de los servicios y ante todo generar ambientes sanos para los que allí trabajan.

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST está orientado a lograr una adecuada administración de riesgos que permita mantener el control permanente de los mismos en los diferentes oficios y que contribuya al bienestar físico, mental y social del trabajador y al funcionamiento de los recursos e instalaciones.

El presente subcapítulo contiene la descripción de las actividades y documentación del eje de seguridad y salud en el trabajo para el Contrato de Obra Pública No. 012 de 2024 que tiene por objeto el **"MEJORAMIENTO DE VIAS URBANAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTACIÓN DE CUADRAS EN CONCRETO HIDRAÚLICO EN EL MUNICIPIO DE PITALITO HUILA"**, para el periodo del 15 de abril al 31 de mayo de 2024.

Exámenes Médicos Laborales de Ingreso

Los exámenes médicos de ingreso se realizan al personal preseleccionado que haya cumplido con el perfil del cargo y se llevan a cabo teniendo en cuenta los factores de riesgo a los que estarán expuestos los trabajadores.

Anexo 1. Exámenes Médicos Laborales de Ingreso

PERIODO ABRIL DE 2024			
No.	**NOMBRE Y APELLIDO**	**CARGO**	**FECHA**
1	Luis Ildefonso Erazo Muñoz	Ing. Residente de Obra	13-04-2024
2	Cristian Ferney Arias Cerquera	Auxiliar SISO	18-04-2024
3	Jaime Hernán Conde Rojas	Ayudante de Obra	25-04-2024

PERIODO MAYO DE 2024			
No.	**NOMBRE Y APELLIDO**	**CARGO**	**FECHA**
1	Luis Enrique Murcia Castillo	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	08-05-2024
2	James Gasca Audor	Ayudante Práctico	10-05-2024
3	Alexander Moreno Bolaños	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	10-05-2024
4	Aimer Augusto Jojoa Palacios	Ayudante de Obra	27-05-2024
5	Hernando Figueroa Cabezas	Ayudante de Obra	27-05-2024
6	Jhon Jairo Rodríguez Beltrán	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	27-05-2024
7	Miguel Ángel Arrieche Majano	Ayudante de Obra	27-05-2024
8	Yerson Mauricio Urbano Quinchua	Ayudante de Obra	27-05-2024
9	Diego Alejandro Vargas Vallejo	Ingeniero Auxiliar- Pasante Universitario	30-05-2024

Afiliaciones a Seguridad Social

A todos los trabajadores que el resultado del certificado médico laboral de ingreso registró concepto "Sin restricciones para el Cargo" fueron afiliados a la ARL, EPS, AFP y caja de compensación familiar con el fin de brindar respaldo en caso de presentarse alguna situación anormal dentro de los frentes de trabajo.

Para el mes de abril se realizaron las siguientes afiliaciones:

PERIODO ABRIL DE 2024			
No.	**NOMBRE Y APELLIDO**	**CARGO**	**FECHA**
1	Luis Ildefonso Erazo Muñoz	Ing. Residente de Obra	15-04-2024
2	Cristian Ferney Arias Cerquera	Auxiliar SISO	19-04-2024
3	Jaime Hernán Conde Rojas	Ayudante de Obra	26-04-2024

Para el mes de mayo se realizaron las siguientes afiliaciones:

PERIODO MAYO DE 2024			
No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FECHA
1	Luis Enrique Murcia Castillo	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	09-05-2024
2	James Gasca Audor	Ayudante Práctico	14-05-2024
3	Alexander Moreno Bolaños	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	16-05-2024
4	Aimer Augusto Jojoa Palacios	Ayudante de Obra	27-05-2024
5	Hernando Figueroa Cabezas	Ayudante de Obra	27-05-2024
6	Jhon Jairo Rodríguez Beltrán	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	27-05-2024
7	Miguel Ángel Arrieche Majano	Ayudante de Obra	27-05-2024
8	Yerson Mauricio Urbano Quinchua	Ayudante de Obra	27-05-2024
9	Diego Alejandro Vargas Vallejo	Ingeniero Auxiliar- Pasante	30-05-2024

Anexo 2. Afiliaciones a Seguridad Social

Relación de Personal de Obra – Planilla de Seguridad Social

A continuación, se relaciona el personal del contrato 012 de 2024, tanto operativo como administrativo de obra para el mes de abril de 2024.

PLANILLA SSO ABRIL		
No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
1	Javier Leonardo Valderrama Gutiérrez	Ingeniero Director de Obra Especialista en Vías
2	Luis Idelfonso Erazo	Ingeniero Residente de Obra
3	Lina María Martínez Hortua	Profesional SST - Almacenista
4	Milena Sánchez Otalora	Secretaria
5	Lorena Vargas Artunduaga	Personal de gestión ambiental
6	Cristian Ferney Arias Cerquera	Auxiliar SISO
7	Jaime Hernán Conde Rojas	Ayudante- Auxiliar de Tráfico

PLANILLA SSO MAYO		
No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
1	Javier Leonardo Valderrama Gutiérrez	Ingeniero director de Obra Especialista en Vías
2	Luis Idelfonso Erazo	Ingeniero Residente de Obra
3	Lina María Martínez Hortua	Profesional SST - Almacenista

4	Milena Sánchez Otalora	Secretaria
5	Lorena Vargas Artunduaga	Personal de gestión ambiental
6	Cristian Ferney Arias Cerquera	Auxiliar SISO
7	Jaime Hernán Conde Rojas	Ayudante- Auxiliar de Tráfico
8	Luis Enrique Murcia Castillo	Ayudante-Auxiliar de Tráfico
9	James Gasca Audor	Ayudante Práctico
10	Miguel Ángel Arrieche Majano	Ayudante de Obra
11	Hernando Figueroa Cabezas	Ayudante de Obra
12	Aimer Augusto Jojoa Palacios	Ayudante de Obra
13	Alexander Moreno Bolaños	Ayudante de Obra
14	Rodríguez Beltrán Jhon Jairo	Ayudante de Obra
15	Urbano Quinchua Yerson Mauricio	Ayudante de Obra

Anexo 3. Relación de Personal de Obra – Planilla de Seguridad Social

Relación de Personal Subcontratado de Obra – Seguridad Social

Para la ejecución del contrato vigente contamos con personal subcontratado. Cabe destacar que este personal subcontratado se encarga de pagar su propia seguridad social, asegurando así el cumplimiento de todas las normativas laborales y de bienestar social pertinentes.

PERSONAL SUBCONTRATADO-MAESTRO		
No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
1	Reinaldo Figueroa Cabezas	Maestro de Obra

PERSONAL SUBCONTRATADO-TOPOGRAFÍA		
No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
1	Hugo Alexander León Vásquez	Topógrafo
2	Yoan Sevastián Muñoz Papamija	Cadenero
3	José Fabian Plazas Torres	Topógrafo

PERSONAL SUBCONTRATADO-MAQUINARIA AMARILLA Y VEHÍCULOS PESADOS		
No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
1	Jair Michel Bermeo Valderrama	Operador excavadora Hitachi
2	John Alexander Perafán Montenegro	Operador vibro compactador
3	Jairo Chavarro Castro	Operador retroexcavadora y motoniveladora
4	Johan Ferney Muñoz Londoño	Operador excavadora Komatsu
5	Robinson Rojas Rojas	Conductor de volqueta
6	Cristian Fabian Ramos Motta	Conductor de volqueta
7	Diego Fernando Vargas Trujillo	Conductor de volqueta
8	Brayan Estiven Puentes Guzmán	Conductor de volqueta

9	Mario Esteban Rojas Ordoñez	Conductor de volqueta

Anexo 4 Relación de Personal Subcontratado de Obra – Seguridad Social

Cronograma de Actividades

Se documenta el cronograma de actividades en el mes de mayo del 2024 para el proyecto

Anexo 5. Cronograma de Actividades

Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo

La inducción es el proceso inicial por medio del cual se proporcionará al nuevo empleado la información básica que le permita integrarse rápidamente al lugar de trabajo.

Conforme al parágrafo 2 del artículo 2.2.4.6.11 del Decreto 1072 de 2015 se realiza la inducción en aspectos generales HSEQ en la que se divulgan: las políticas de HSEQ y de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias Psicoactivas, el paso a paso para el reporte de un accidente de trabajo, los riesgos inherentes a la ejecución del proyecto, derechos y deberes de los trabajadores, Copasst, y las definiciones de accidente de trabajo e incidente de trabajo, entre otros temas.

Para el mes de abril de 2024 se realizaron un total de tres (3) inducciones HSEQ con su respectiva evaluación.



Para el mes de mayo de 2024 se realizaron un total de ocho (8) inducciones HSEQ, con su respectiva evaluación.





Anexo 6. Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo

Entrega Dotación y Elementos de Protección Personal

La gestión hacia la prevención y/o cuidado de la salud del trabajador es parte fundamental en los objetivos y metas de **CIVCOL S.A.S.**, Para dar cumplimiento a lo anterior se hace entrega de dotación y elementos de protección personal a cada persona que se vincule con base en la matriz de elementos de protección personal por actividad estipulada dentro del Sistema de Gestión Integrado HSEQ de la empresa, la entrega de la misma se realiza mediante el formato "Entrega de EPP y Dotación"

Anexo 7. Entrega Dotación y Elementos de Protección Personal





Cada vez que el trabajador reporte el desgaste o pérdida del elemento de protección personal – EPP (Gafas, Guantes, Tapa Oídos, Tapa Bocas etc..) se realiza la reposición del mismo, dejando registro de la entrega en el formato "Entrega de EPP y Dotación".
Para el personal contratado por subcontratista se verifica y se hace seguimiento de la entrega de la dotación y EPP al momento del ingreso a la obra, y para garantizar el uso adecuado y reposición de los EPP, se realiza por parte de CIVCOL S.A.S., en las inspecciones mensuales a las EPP, dejando registro en el formato "Inspección de Dotación y EPP".

Charlas Diarias Pre Operacionales – 5 Minutos

Con el propósito de sensibilizar en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo necesarios para desempeñar las actividades en forma eficiente, segura y cumpliendo con los estándares de seguridad, diariamente se realizaron charlas preoperacionales en cada uno de los frentes de Trabajo donde participo todo el personal de **CIVCOL S.A.S.** Durante las charlas se realizan ejercicios de calistenia.

Anexo 8. Cronograma de Charlas Preoperacionales y Registro Charlas Preoperacionales

A continuación, se relacionan los temas tratados y fechas de realización:

CHARLAS DIARIAS PREOPERACIONALES – 5 MINUTOS PERIODO ABRIL DE 2024		
No.	**TEMA**	**FECHA**
1	Importancia del Uso de Dotación y EPP	24-04-2024
2	Uso adecuado de Herramientas Manuales	25-04-2024
3	Orden, Aseo y Limpieza	26-04-2024
4	Separación de Residuos de Construcción	27-04-2024
5	Protección Contra Caídas de Objetos	29-04-2024
6	Señalización Vial y Delimitación	30-04-2024

CHARLAS DIARIAS PREOPERACIONALES – 5 MINUTOS PERIODO MAYO DE 2024		
No.	**TEMA**	**FECHA**
1	Separación de Residuos según el Código de Colores	02-05-2024

2	Que es un Incidente	03-05-2024
3	Normas de Seguridad en Obra	04-05-2024
4	Autocuidado	06-05-2024
5	Importancia del Uso Adecuado de los EPP	07-05-2024
6	Riesgo Físico (Descripción de los Peligros)	08-05-2024
7	Uso adecuado de Herramientas Manuales	09-05-2024
8	Riesgo Químico	10-05-2024
9	Riesgo Mecánico	11-05-2024
10	Riesgo Biológico (Descripción de los Peligros)	14-05-2024
11	Riesgo Locativo (Descripción de Peligros)	15-05-2024
12	Seguridad con la Maquinaria	16-05-2024
13	Levantamiento – Lesiones de Espalda	17-05-2024
14	Aseo en el Trabajo	18-05-2024
15	Análisis de Riesgo laboral	20-05-2024
16	Reporte de Accidentes	21-05-2024
17	Señales de Prevención de Accidentes	22-05-2024
18	Agotamiento por Calor	23--05-2024
19	Responsabilidades y Funciones ante el SG-SST	24--05-2024
20	Consciencia Ambiental	25-05-2024
21	Prevención de las Lesiones de Columna	27-05-2024
22	Sentido de Pertenencia	28-05-2024
23	Importancia del Uso de la Protección de Manos (Guantes)	29-05-2024
24	Importancia del Uso de Dotación y EPP	30-05-2024







Capacitación y Entrenamiento.

Con el fin de sensibilizar, concientizar y formar al personal de la obra en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo para la ejecución de las diferentes actividades; **CIVCOL S.A.S.**, realiza capacitaciones con ayudas audiovisuales, entrega de folletos y plegables, como también de forma presencial realiza instrucciones en los sitios de trabajo

Anexo 9. Cronograma de Capacitaciones

Matriz de Identificación De Peligros, Valoración del Riesgo y Determinación de los Controles Existentes.

Se levanta registro en el formato "Matriz de Identificación de Peligros, Valoración del Riesgo y Determinación de los Controles Existentes, donde se identifican los peligros a los cuales están expuestos lo trabajadores por su actividad valorando la probabilidad de un incidente o accidentes de trabajo, plasmando los diferentes controles existentes y reforzando con el establecimiento de otros controles y mitigar el riesgo.

Anexo 10. Matriz De Identificación De Peligros, Valoración Del Riesgo Y Determinación De Los Controles Existentes

Instalación y Adecuación de las Estaciones de Emergencia

Durante la fase inicial del proyecto no se instaló la estación de emergencia en el plazo previsto debido a una serie de retrasos imprevistos en la cadena de suministro de equipos. Actualmente, estamos trabajando de manera prioritaria para rectificar esta omisión y garantizar que todas las medidas de seguridad necesarias se implementen lo antes posible.

Control de Vehículos Livianos, Pesados y Maquinaria Amarilla:

CIVCOL S.A.S., para el periodo del 15 de abril al 31 mayo, contó con vehículos pesados y maquinaria amarilla para el inicio de la ejecución de las actividades de obra como: Excavaciones, Cajeo, Céreo de subrasante y subbase y transporte de material de relleno. Los equipos, maquinaria y vehículos utilizados en obra se recepcionaron los documentos y se revisaron las vigencias de estos.
A continuación, se relacionan todos los vehículos, maquinaria y/o equipos existentes durante el período comprendido en el presente informe:

LISTADO DE MAQUINARIA AMARILLA					
MAQUINARIA	MARCA	REFERENCIA	MODELO	TARJETA REGISTRO	DECLARACION IMPORTACION
Excavadora	Hitachi	ZX225US	2013	102273	352021000504244
Vibro compactador	Dynapac	674B465	1996	87953	0600C1151958
Motoniveladora	Komatsu	GD 511A-1	2007	47413	022007000022111
Retroexcavadora	Caterpillar	420F IT	2014	38797	482017000003170
Excavadora	Komatsu	PC130-8	2014	18213	192015000025906

LISTADO DE VEHICULOS LIVIANOS Y PESADOS						
VEHICULO	MARCA	PLACA	MODELO	LICENCIA DE TRANSITO	VIGENCIA SOAT	VIGENCIA REVISIÓN TM
Volqueta	MACK	TTM 566	2013	10028446518	2024-07-18	2024-12-11
Volqueta	INTERNATIONAL	SRO 975	2009	10029723180	2025-01-20	2024-07-31
Volqueta	FORD	JJG 417	1972	10026410242	2025-04-17	2024-09-09
Volqueta	CHEVROLET	ITR 148	1994	10000699949	2025-01-22	2024-05-29
Volqueta	INTERNATIONAL	DBB 205	1982	10028371498	2025-03-01	2025-03-01

Anexo 11. Documentos Vehículos Livianos, Pesados y Maquinaria Amarilla

Inspecciones Preoperacionales a Vehículos y Maquinaria Amarilla

CIVCOL S.A.S., a través del área de Seguridad y Salud en el Trabajo, planea, ejecuta y hace seguimiento a las inspecciones preoperacionales que se realizan a vehículos, maquinaria y equipos existentes en obra; estas se realizan diariamente y se hace seguimiento a través de los siguientes formatos:

- Formato "Inspección Preoperacional Diaria Maquinaría Amarrilla.



Anexo 12. Inspecciones Preoperacionales a Vehículos y Maquinaria Amarilla

Actividades HSEQ en Obra

En el periodo comprendido entre el 15 de abril al 30 de mayo de 2024, en el desarrollo de las actividades de obra, el área HSEQ, realizo acompañamiento para la adecuada señalización y delimitación de los puntos intervenidos y/o críticos.




25 abr. 2024 5:33:11 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


27 abr. 2024 12:15:12 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


27 abr. 2024 7:22:32 a. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


30 abr. 2024 9:25:38 a. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


29 abr. 2024 4:34:21 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


25 abr. 2024 5:33:20 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


2 may, 2024 4:50:07 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


8 may, 2024 2:25:34 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


9 may, 2024 8:16:40 a. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


22 may, 2024 4:43:12 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


OBRA EN LA VIA
22 may, 2024 1:45:24 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


HITACHI
11 may, 2024 10:45:34 a. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


14 may. 2024 1:28:29 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


28 may. 2024 3:49:05 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


26 abr. 2024 5:33:48 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


28 may. 2024 4:04:50 p. m.
Pitalito
Huila
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


15 may. 2024 5:00:02 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila


26 abr. 2024 5:33:36 p. m.
Pavimentación de Vías Urbanas Pitalito-Huila

18.2 GESTIÓN AMBIENTAL

El presente informe reporta el seguimiento a la Gestión Ambiental en la ejecución del CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. 012 DE 2024 "MEJORAMIENTO DE VIAS URBANAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTACIÓN DE CUADRAS EN CONCRETO HIDRAÚLICO EN EL MUNICIPIO DE PITALITO HUILA"., desarrollado durante el mes de abril y mayo de 2024.

Punto Ecológico – Acopio General

Durante la planificación inicial del proyecto, se identificó la necesidad de instalar puntos ecológicos para la gestión adecuada de residuos. Sin embargo, nos encontramos en una etapa de gestión y adquisición de estos puntos ecológicos, lo cual ha retrasado su implementación. Además, la naturaleza del proyecto implica intervenir en diferentes tramos de forma secuencial, lo que ha complicado la logística de instalación simultánea de estos puntos. Estamos trabajando activamente para coordinar la instalación de los puntos ecológicos a medida que avanzamos en cada tramo, más, sin embargo, se dispusieron bolsas para basura en los diferentes tramos en ejecución con la finalidad de almacenar de manera adecuada los residuos como también una zona de contención para acumulación de bolsas con residuos para la respectiva entrega a la empresa de servicios públicos Inter Aseo la cual, realiza la disposición final para generar un menor impacto en el medio ambiente.



Recepción de Material y Acopio

Durante el periodo comprendido del 15 de abril al 30 de mayo se registró el ingreso según actividad programada de materiales como afirmado, subbase y grava; en caso de quedar material se almacenó en el trayecto del tramo, siendo este, cubierto por plástico negro, demarcado y señalizado.



Certificados de Calidad de Materiales y Hojas de Seguridad

Durante el mes de mayo en los tramos en ejecución se manejó la hoja de seguridad del cemento, debido a que se está manipulando en mayor cantidad este tipo de material; adicional de manera mínima se está manejando gasolina para la operación canguro compactador, vibrador de concreto, regla vibratoria para concreto y motobomba. El combustible de ACPM se utiliza en pequeñas cantidades en una rana para compactar la subbase.

Los galones que transporta el combustible se encuentran debidamente rotulado. En las charlas de 5 minutos diarios se refuerza las fichas técnicas de seguridad de estos dos químicos al personal de obra se le expone y se hace referencia al cuidado de manipular el combustible y el cemento, teniendo en cuenta los elementos de protección personal y las medidas de manejo que se deben tomar en caso de un derrame.



Anexo 13. Fichas Técnicas de Seguridad Productos Químicos

Procedimiento de Mantenimiento de Maquinas

Durante el periodo comprendido entre el 15 de abril al 30 de mayo se entregaron semanalmente los formatos preoperacionales para que los conductores y operadores de los diferentes vehículos, bien sea maquinaria amarilla, livianos o pesados realicen el procedimiento de mantenimiento preventivo. Además, en la parte de seguridad y salud en el trabajo inspeccionan los documentos de los vehículos que ingresan a la obra con material y los que están contratados para la ejecución de la obra. (Ver anexos apartado "Control de Vehiculo Livianos, Pesados y Maquinaria Amarilla", informe Gestión SST)

A continuación, se relacionan todos los vehículos, maquinaria y/o equipos existentes durante el período comprendido en el presente informe:

LISTADO DE MAQUINARIA AMARILLA					
MAQUINARIA	MARCA	REFERENCIA	MODELO	TARJETA REGISTRO	DECLARACION IMPORTACION
Excavadora	Hitachi	ZX225US	2013	102273	352021000504244
Vibro compactador	Dynapac	674B465	1996	87953	0600C1151958
Motoniveladora	Komatsu	GD 511A-1	2007	47413	022007000022111
Retroexcavadora	Caterpillar	420F IT	2014	38797	482017000003170
Excavadora	Komatsu	PC130-8	2014	18213	192015000025906

LISTADO DE VEHICULOS LIVIANOS Y PESADOS						
VEHICULO	MARCA	PLACA	MODELO	LICENCIA DE TRANSITO	VIGENCIA SOAT	VIGENCIA REVISIÓN TM
Volqueta	MACK	TTM 566	2013	10028446518	2024-07-18	2024-12-11
Volqueta	INTERNATIONAL	SRO 975	2009	10029723180	2025-01-20	2024-07-31
Volqueta	FORD	JJG 417	1972	10026410242	2025-04-17	2024-09-09
Volqueta	CHEVROLET	ITR 148	1994	10000699949	2025-01-22	2024-05-29
Volqueta	INTERNATIONAL	DBB 205	1982	10028371498	2025-03-01	2025-03-01





Brigada de Orden y Aseo

En el mes mayo se realizó la conformación de la brigada de orden y aseo en los diferentes tramos en donde participaron voluntarios y quienes están a cargo de jornadas de limpieza en el frente de trabajo una vez finalizada la jornada laboral, esto con el fin de dar orden y recoger todo tipo de residuo que se encuentre alterando el paisaje y contaminando el suelo, fuentes hídricas y el aire; además, el personal encargado de realizar la jornada garantiza que los frentes de trabajo queden con materiales de acopio bien organizados, residuos en el punto ecológico y las herramientas en su puesto.

Anexo 14. Acta de Conformación Brigada de Orden y Aseo



Para las jornadas de limpieza en cada frente de trabajo, se utilizan los equipos y herramientas suministradas por CIVCOL S.A.S para que sea más fácil y rápida la limpieza de las áreas, de manera regular se recolectan los residuos que genera la obra para no generar desorden, estas son dispuestas en un punto de acopio para luego ser entregadas a Inter Aseo.

Procedimiento de Lavado de Herramientas y Equipo Menor

Durante el mes de mayo en el tramo 15 en el barrio Venecia en donde se presenta actividad de mezclado de cemento, una vez finalizadas las actividades diarias, el personal de obra procede con el lavado de herramientas en un lugar adecuado. El primer proceso es remover el exceso de cemento usando una espátula para quitar la mayor cantidad posible de cemento seco de las herramientas. Usando una escoba se eliminan el resto de los residuos secos que quedan en las herramientas esto se hace sobre una superficie que permita recolectar los restos para su correcta disposición. Finalmente se enjuaga con agua evitando verter el agua con residuos de cemento en desagües comunes, ya que puede obstruir las tuberías y contaminar el suministro de agua, dando así, cumplimiento a lo establecido en el decreto de vertimientos 3930 de 2010.





Canteras (Materiales Pétreos)

En el periodo comprendido entre el 15 abril al 30 mayo se utilizaron los siguientes materiales para las actividades realizadas en los tramos 15, 1, 5, 9 y 13.

Proveedor	Material	Cantidad
Buenos Aires	Afirmado	782 m3
Buenos Aires	Subbase	638 m3
Buenos Aires	Grava	6 m3

Anexo 15. Certificados y Licencias Cantera





Permisos para Disposición Final de Material de Excavación

Los escombros generados durante la ejecución del proyecto son utilizados como material de relleno. Estos residuos son manejados y controlados desde su fuente hasta su disposición final, dados los numerosos impactos que pueden causar el manejo inadecuado de los mismos. Las acciones que se ejecutan para el manejo de los escombros que no se pueden reutilizar en los mismos frentes de obra es la disposición final en una escombrera autorizada.

La escombrera autorizada cuenta con licencia de urbanismo (Resolución 783 del 26 de diciembre de 2023) concedido por planeación municipal de Pitalito. Los lotes particulares VILLA CAMILA están ubicados en la calle 10 con carrera 9 este y en el área de influencia de estos lotes no existen fuentes hídricas cercanas, ni zonas de alto valor vegetal.



Anexo 16. Permisos expedidos por la Secretaria de Planeación e Infraestructura – Alcaldía de Pitalito.

Capacitación y Entrenamiento

Para el mes de mayo de 2024 se documenta el cronograma de capacitaciones y entrenamiento para el contrato 012 de 2024. (Ver anexo 9. Informe SST "Cronograma de Capacitación y Entrenamiento Gestión SST")
Se reforzo temas ambientales durante las charlas preoperacionales 5 minutos en diferentes días se trataron especialmente temas como:

CHARLAS DIARIAS PREOPERACIONALES – 5 MINUTOS PERIODO ABRIL Y MAYO DE 2024		
No.	**TEMA**	**FECHA**
1	Orden, Aseo y Limpieza	26-04-2024
2	Separación de Residuos de Construcción	27-04-2024
3	Separación de Residuos según el Código de Colores	02-05-2024

4	Aseo en el Trabajo	18-05-2024
5	Consciencia Ambiental	25-05-2024

Nota: Los soportes de las capacitaciones se encuentran adjuntos en el anexo Capacitaciones del Informe de Gestión SST.

Limpieza de Zonas Verdes en los Diferentes Tramos

Durante el periodo comprendido entre el 15 de abril y el 30 de mayo no se ha realizado la actividad de limpieza a las zonas verdes en los diferentes tramos, esta actividad se proyecta una vez se finalice la pavimentación de cada tramo.

Medias de manejo ambiental

Se proyecta que para los siguientes meses de ejecución del contrato se realizará inspección ambiental en la actividad de mezclado, debido a que se utiliza en mayor cantidad el cemento y es donde se podría presentar afectaciones a cuerpos de agua por medio de las alcantarillas. La medida contemplará la ubicación de un plástico en la parte de la superficie del suelo para evitar que haya derrames de cemento. En caso de que se presenten lluvias, inmediatamente se procede a cubrir el cemento con plástico y a retirar el plástico del suelo, en tal caso que se presenten derrames, inmediatamente se remueve la primera capa de suelo, evitando así el ingreso a las alcantarillas y a los cuerpos de agua que quedan cercanos a los frentes de obra.

Cargue, Descargue y Transporte de Residuos

Los vehículos que transportan material desde las canteras hasta los frentes de obra lo realizan carpados para evitar esparcir partículas en la vía. Una vez ingresan al frente de obra realizan el descargue de manera adecuada y en un sitio destinado para acopiar material, esto con el fin de dar cumpliendo a la resolución 541 de 1994 del Ministerio del Medio Ambiente.





Nota: El encargado de obra verifica que el vehículo quede totalmente limpio de residuos. Adicional el conductor del vehículo inspecciona que quede libre de residuos para poder salir del acopio de materiales.

Frentes de Trabajos Limpios y Ordenados

Una vez realizadas las actividades diarias, al finalizar el día se realiza una inspección en los frentes de trabajo, con el fin de organizar, limpiar y asear todas las zonas. El grupo encargado de la limpieza es quien realiza la recolección de residuos y disposición en el punto ecológico de acuerdo con el código de colores y tipo de residuos a depositar. Esta actividad va de la mano con la brigada de orden y aseo.





Campamento Señalizado, Demarcado

En el tramo 15 se llevó a cabo la adecuación de dos campamentos destinados al almacenamiento de materiales. Estas instalaciones fueron estratégicamente ubicadas para facilitar el acceso y manejo de los recursos necesarios para la construcción, asegurando así una logística eficiente y un flujo continuo de suministros durante el desarrollo del proyecto.





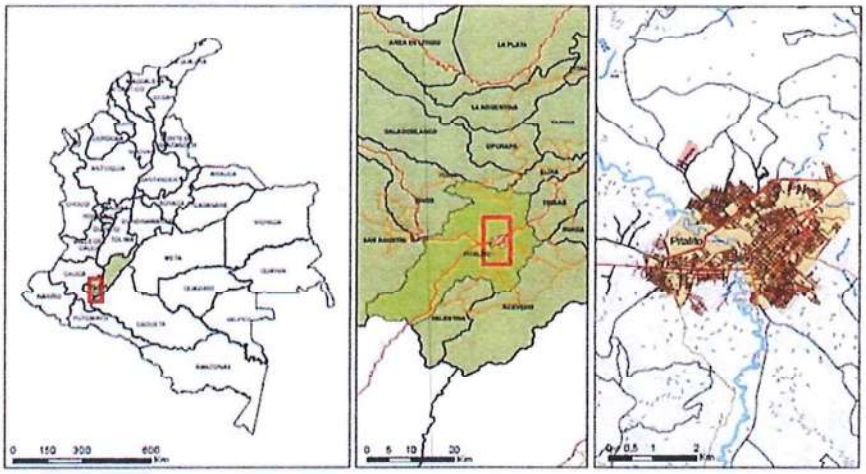
18.3 GESTIÓN SOCIAL

Descripción de actividades sociales en el municipio de Pitalito Barrio Venecia (Tramo 15 Calle 4 Carrera 5 Este y 7 Este) Tramo 1 (Calle 3b Carrera 5a Este y 6 Este), Barrio Villa Catarina (Tramo 5 Carrera 6 Este Entre Calle 2c Sur y 2b Sur), Barrio Las Villas (Tramo 9 Calle 2 Sur Entre Carreras 4 y 5 Este) y Barrio Pradera (Tramo 13 Carrera 9a Entre Calle 3 Sur y 3d Sur).

Identificación del Área de Influencia

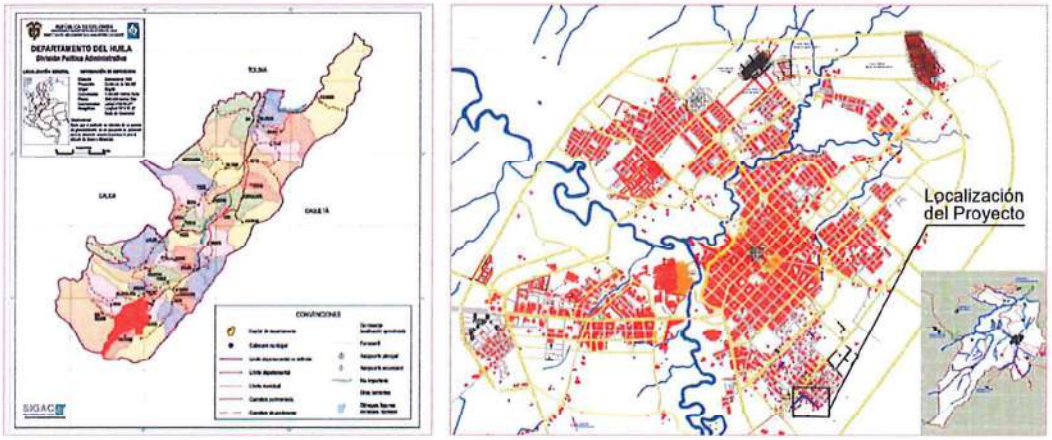
El Municipio de Pitalito se localiza en el suroriente del Departamento del Huila con una extensión de 625,55 Km2 a unos 195 km de Neiva por una carretera en buenas condiciones y con un alto flujo de vehículos de transporte público y particular. Desde Bogotá es posible llegar directamente por vía aérea. Pitalito limita por el norte con los Municipios de Saladoblanco, Timaná y Elías; por el sur con el Municipio de Palestina y el Departamento del Cauca; por el oriente con el Municipio de Acevedo y por el occidente con los Municipios de Isnos y San Agustín. Pitalito se ubica a los 1° 51' 07" de Latitud Norte y 76° 02' 14" de Longitud Oeste. De acuerdo con la nomenclatura del Instituto Geográfico "Agustín Codazzi" (IGAC), la zona urbana pertenece a la plancha topográfica 388 IV B a escala 1:25000. Pitalito está ubicado sobre el valle del Magdalena y en el vértice que forman las cordilleras central y oriental a 1.318 metros sobre el nivel del mar y una temperatura media de 18 y 21oC; es considerado la Estrella Vial del Surcolombiano por su localización estratégica, que permite la comunicación con los Departamentos vecinos del Cauca, Caquetá y Putumayo. Población: El municipio de Pitalito cuenta con una población de 135.691 habitantes, de ellos 80.170 son de la zona urbana y 55.521 pertenecen a la zona rural. (DANE, Demografía y Población, 2005; Proyecciones a 2019).

Localización municipio de Pitalito

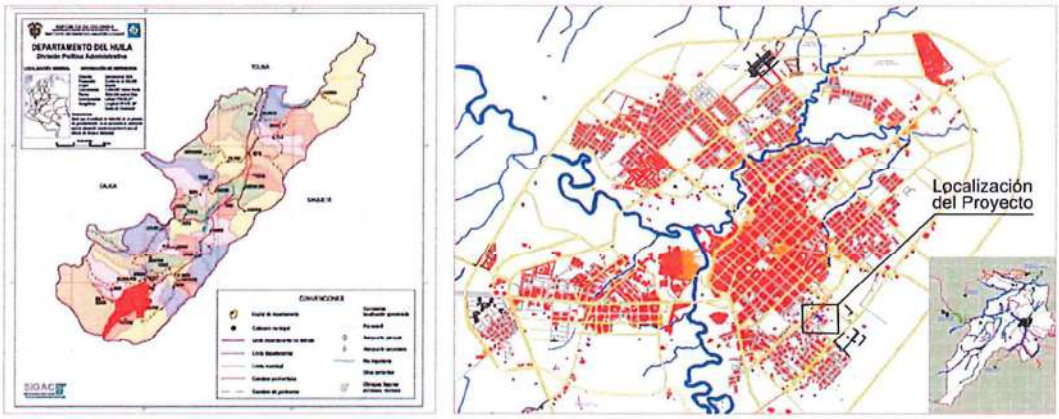


Fuente: Plan de Adaptación de la Guía Ambiental (PAGA 2022) "Mejoramiento de Vías Urbanas Mediante la Construcción de Pavimentación de Cuadras en Concreto Hidráulico en el Municipio de Pitalito, Departamento del Huila"

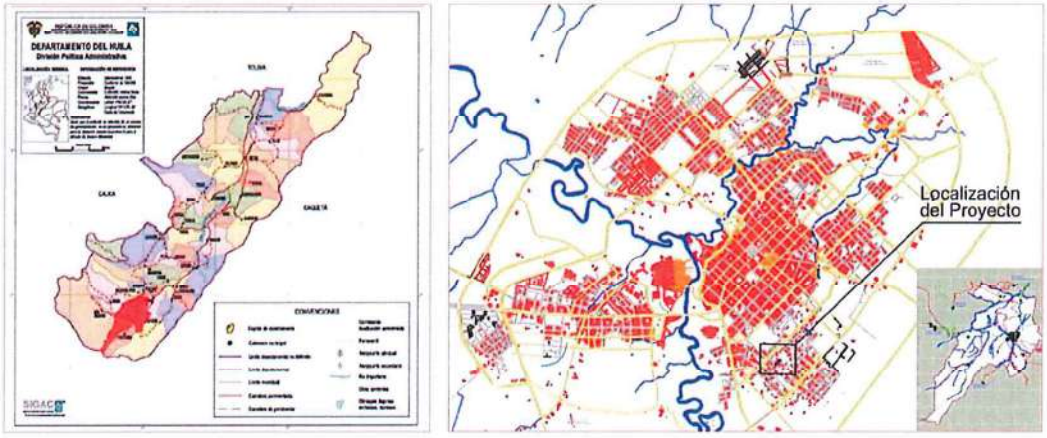
Localización barrio Venecia (tramo 15 calle 4 carrera 5 este y 7 este)



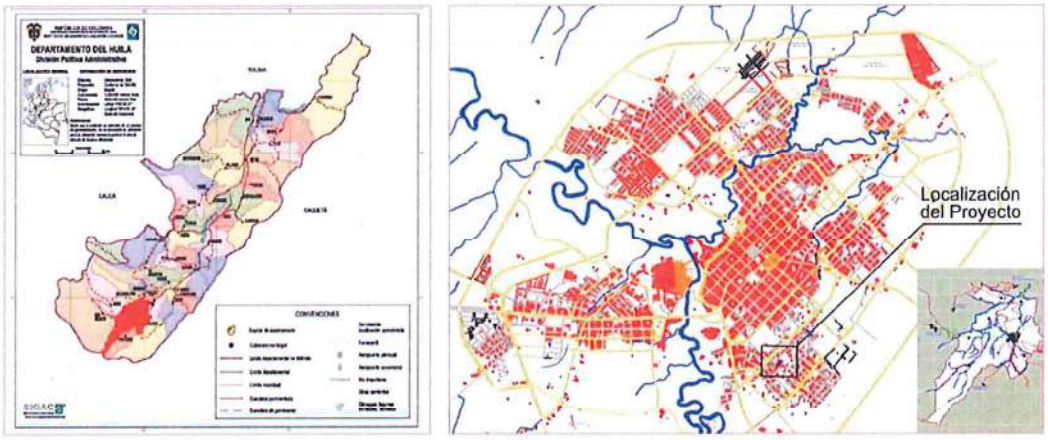
Localización barrio Venecia (tramo 1 calle 3b carrera 5ª este y 6 este)



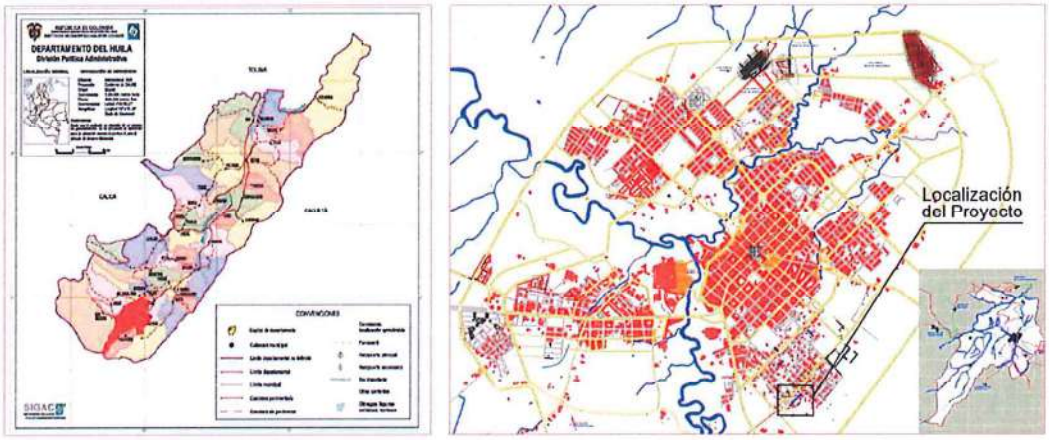
Localización barrio Villa Catarina (tramo 5 carrera 6 este entre calle 2c sur y 2b sur)



Localización barrio las Villas (tramo 9 calle 2 sur entre carreras 4 y 5 este)



Localización barrio Pradera (tramo 13 carrera 9a entre calle 3 sur y 3d sur)



Caracterización de Población

Desde la estructuración del proyecto, este se encuentra direccionado a una población afectada y objetivo. Teniendo en cuenta que desde la priorización de necesidades del plan de desarrollo municipal y a partir de su estrategia de construcción de pavimentos, se evidencio que el problema más latente es en la comuna uno del municipio, por lo que el proyecto plantea la solución al problema, centrado en 76.203 habitantes de la zona urbana, y la población objetivo en la comuna uno es de 13.052 habitantes en la ejecución de este proyecto. Proyecciones población municipios DANE 2018 2026

Reuniones de Participación.

El día 20 de abril de 2024, en las instalaciones del polideportivo barrio Venecia del Municipio de Pitalito, se realiza socialización del proyecto con la comunidad, propietarios de los predios cercanos al

proyecto, alcaldía municipal, Gobernador y delegados de la Gobernación, líderes del contratista, entre otros.

Anexo 17. Registro de Asistencia



Conformación de Veedurías

Entendemos la importancia de conformar una veeduría para garantizar la transparencia y la participación comunitaria en el proyecto. Sin embargo, la extensión y la división del proyecto en múltiples tramos han presentado desafíos logísticos significativos. Además, hemos enfrentado dificultades para coordinar a los presidentes de las juntas de acción comunal, quienes aún no han logrado ponerse de acuerdo en la selección de representantes para la veeduría. A pesar de estos obstáculos, seguimos comprometidos con la conformación de la veeduría y estamos facilitando reuniones y diálogos entre las diferentes juntas de acción comunal para alcanzar un consenso.

Directorio Municipio de Pitalito

A continuación, se relaciona las entidades públicas para las diferentes atenciones a la comunidad del Municipio de Pitalito:

Nombre	Institución/ comunidad	Cargo	Correo/ Celular
Yider Luna Joven	Alcaldía de Pitalito	Alcalde Municipal	3153047681
Armando Saavedra Perdomo	Alcaldía de Pitalito	Secretaría de Planeación	3182269900
Milton Stiven Hoyos Hermida	Alcaldía de Pitalito	Secretaría de Vías e Infraestructura	3227727027
Sofia Ardila Ortíz	Alcaldía de Pitalito	Oficina de Ambiente y Gestión del Riesgo	3103256830
Benemérito Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Pitalito	Bomberos de Colombia	Benemérito Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Pitalito	6088362222 6088360011 60883527 77
Policía Nacional – estación Pitalito	Policía Nacional	Policía Nacional – estación Pitalito	3187080510
Heraldo Roberth Ordoñez Espinosa	Presidente J.A.C	Presidente J.A.C barrio Venecia	3138903432
Cristian Camilo	Presidente J.A.C	Presidente J.A.C barrio Villa Catarina	3186994151
Ernesto	Presidente J.A.C	Presidente J.A.C barrio La Pradera	3115998786

Actas de Vecindad

Se realiza acercamiento con anterioridad por parte del residente civil y Social con los propietarios de las casas de los tramos con el fin de informarles acerca del proyecto y el inicio del levantamiento de las actas de vecindad. A continuación, se relaciona las actas de vecindad realizadas para los diferentes tramos a intervenir.

- ✓ El tramo 15 intervenido en el barrio Venecia cuenta con un numero de 21 actas de vecindad levantadas durante el periodo de abril, mes en el que se inició la ejecución del proyecto.
- ✓ El tramo 1 intervenido en el barrio Venecia cuenta con un numero de 13 actas de vecindad levantadas durante el periodo de abril.
- ✓ El tramo 5 intervenido en el barrio Villa Catarina cuenta con un numero de 11 actas de vecindad levantadas durante el mes de mayo, se menciona que debido a que el propietario de un predio no pudo recibir la visita para levantamiento del acta, se realizó el levantamiento del acta al predio y la firmó el presidente de la junta de acción comunal del barrio.

- ✓ El tramo 9 intervenido en el barrio Las Villas cuenta con un numero de 09 actas de vecindad levantadas durante el mes de mayo.
- ✓ El tramo 13 intervenido en el barrio La Pradera cuenta con un numero de 27 actas de vecindad levantadas durante el mes de mayo.

Anexo 18. Actas de Vecindad por Tramo





Gestión Humana y Contratación de Mano de Obra en la Región

Listado de personal contratado de la región para la ejecución del proyecto en el periodo comprendido entre el 15 abril al 30 de mayo.

PERIODO ABRIL DE 2024			
NOMBRE Y APELLIDO	**CARGO**	**TELEFONO**	**ZONA**
Luis Ildefonso Erazo Muñoz	Ing. Residente de Obra	3115380377	Pitalito-H
Cristian Ferney Arias Cerquera	Auxiliar SISO	3203776473	Pitalito-H
Jaime Hernán Conde Rojas	Ayudante de Obra	3213678696	Pitalito-H
PERIODO MAYO DE 2024			
NOMBRE Y APELLIDO	**CARGO**	**TELEFONO**	**ZONA**
Luis Enrique Murcia Castillo	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	3144654621	Pitalito-H
James Gasca Audor	Ayudante Práctico	3145444424	Pitalito-H
Alexander Moreno Bolaños	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	3102780121	Pitalito-H
Aimer Augusto Jojoa Palacios	Ayudante de Obra	3138934792	Pitalito-H
Hernando Figueroa Cabezas	Ayudante de Obra	3229098581	Pitalito-H
Jhon Jairo Rodríguez Beltrán	Ayudante de Obra	3125959461	Pitalito-H
Miguel Ángel Arrieche Majano	Ayudante de Obra	3006724268	Pitalito-H
Yerson Mauricio Urbano Quinchua	Ayudante de Obra	3127723581	Pitalito-H
Diego Alejandro Vargas Vallejo	Ingeniero Auxiliar- Pasante Universitario	3183621610	Pitalito-H

Punto de Atención a la Comunidad - PAC

En el mes de abril se puso en funcionamiento el PAC en el municipio de Pitalito, el cual se encuentra en la dirección calle 6 #1A-104 del municipio de Pitalito, lugar donde se atenderán todo lo relacionado con la comunidad y personal de obra y los PQRS. De igual manera se recibirá y atenderán vía correo electrónico para mayor facilidad.



El punto de atención al ciudadano se ubica en la oficina del municipio de Pitalito. Aquí se encuentra un escritorio, una silla ergonómica, sillas para atención a los peticionarios, baño común, teléfono celular con numero 312 577 9921 - 317 861 5199 para cualquier duda e inquietud, impresora y un archivador, todo esto con el fin de dar atención de la mejor manera a la comunidad. En su mayoría la atención a la comunidad se brinda de manera personal.

Contacto para presentar sus PQR:
LORENA VARGAS ARTUNDUAGA
CEL: 312 5779921
Correo Electrónico de PQRS: residentesst.puentepalma@gmail.com
Por favor, asegúrense de incluir la siguiente información al presentar su PQR:
Nombre completo.
Número de contacto.
Detalles claros y específicos de la petición, queja o reclamo.
Esto nos permitirá gestionar de manera rápida y organizada sus inquietudes, garantizando una respuesta oportuna. Además, facilitará la documentación y el seguimiento de cada caso.
Entendemos la importancia de una comunicación efectiva en nuestra comunidad y estamos comprometidos a garantizar un proceso transparente y receptivo.

Jornadas de Armonización

Durante los meses de abril y mayo el acercamiento a la comunidad se está realizando de manera personal y grupal (reuniones de socialización en cada tramo), con el fin de socializar dudas como el proceso de contratación, reparación de daños causados por la ejecución del proyecto, y dudas generales del proyecto.







Reparación de Gasoducto En Servicio



Reparación acometida domiciliaria de acueducto tramo 15



Reparación acometida domiciliaria de acueducto tramo 1



Reparación acometida domiciliaria de acueducto tramo 5

Registro de PQR´S por la Comunidad

Durante el periodo del 15 al 30 de abril no se registraron peticiones, quejas, reclamos y sugerencias en ninguno de los tramos intervenidos del municipio de Pitalito, de manera escrita, solamente por medio verbal.

Para el mes de mayo se recibe oficio el cual contiene la siguiente información:

FECHA	NOMBRE	ORIGEN	ASUNTO	TIPO DE PQRS	ABIERTO/ CERRADO
27-05-2024	GLORERFI MANRIQUE ARTUNDUAGA LILIA SOTO CLAROS	Comunidad Barrio venecia	solicitando la instalación de cajillas carrera 5ª Este, entre las calles 3 y 4	Solicitud	Abierto

Este derecho de petición fue recepcionado y se le dio el trámite administrativo correspondiente.

Anexo 19. PQR Barrio Venecia

19. FIRMAS

LUIS IDELFONSO ERAZO	LINA MARIA MARTINEZ HORTUA
Residente de Obra	Profesional de SST

BITÁCORA

Lunes 15 de abril

Se firma acta de inicio en el despacho del secretario de vias e infraestructura de la gobernación del huila.

Residente obra.

Martes 16 de abril

Se hace recorrido a los diferentes tramos donde se pavimentaran las cuadras, en compañia de topógrafo contratado por contratista de obra. En ese primer recorrido se toma nota de estado actual de cada tramo y de punto inicial y Punto final de cada uno de allos

Residente de obra.

Miercoles 17 de abril

Se termina de hacer el reconocimiento de los tramos a pavimentar y se toma la decisión de iniciar labores en los dos tramos del barrio Venecia ya que segun EMPITALITO, estos cuentan con colectores de agua negra en P.V.C.
El contratista de obra se presenta ante secretario de obras de la alcaldia de pitalito informando sobre la firma del acta de inicio y por lo cual se iniciaron actividades.

Residente de obra.

Powered by CamScanner

Jueves 18 de abril

Con ingeniero residente de obra y comisión de topografía se toman detalles externos de los dos tramos de barrio venecia y se procede al replanteo.

al secretario de obras de la alcaldia realiza la citación a los beneficiarios de los dos tramos a una reunión informativa para el viernes 19 de abril 7:00 pm en el polideportivo de barrio venecia.

Ing. Residente de obra.

Viernes 19 de abril.

Continua actividad de localización y replanteo de tramos de venecia.

Se lleva acabo la reunión con los beneficiarios de los dos tramos, hace presencia el enlace de Gobernación del huila, secretario de obras de alcaldia de pitalito con su apoyo técnico y se informa sobre datos técnicos de los dos tramos y del inicio de actividades en la semana siguiente. se presenta a la comunidad a la encargada por parte de contratista de obra de realizar actas de vecindad.

Ing. Residente de obra

Sabado 20 de abril

Continua actividad de localización y replanteo se inicia visitas a las viviendas del barrio

Powered by CamScanner

la calle 4 entre carreras 5 ESTE y 7 ESTE para elaborar las actas de vecindad.
en el polideportivo de venecia se lleva a cabo reunión de socialización del proyecto con asistencia de Gobernador del huila y sus secretarios, de Alcalde de pitalito y sus Secretarios y de representante Legal de CIVCOL SAS y sus profesionales, Presidente de J.A.C de barrio venecia, villa catalina, Pradera.

Residente obra.

Lunes 22 de abril.

Continua actividad de elaboracion de actas de vecindad en el tramo de Calle 4 entre 5 este y 7 este. y se inicia en el tramo calle 3B entre carreras 5A este y 6 este del barrio venecia.

Residente de obra.

Residente Interventoria

Martes 23 de abril.

Avanzan actividades de elaboracion de actas de vecindad en los dos tramos y en la tarde llega una excavadora de orugas al sitio donde se iniciará la excavación calle 4 con carrera 7E esquina.

Residente de obra.

Residente Interventoria

Powered by CamScanner

Miercoles 24 de Abril 2024.
clima: Soleado Lluvias: 0 horas.
Personal del Contratista: Residente de obra, 1 auxiliar topografo y Caderero
Maquinaria: Retroexcavadora CAT-Pajarita, Retroexcavadora Hitachi 225, 2 Volquetas Sencillas 2 Volquetas doble troque.
Se realiza localizacion y replanteo del Frente 15, Se implementa el P.M.T del Frente 15 y se da inicio a las excavaciones del Cajeo del Frente 15.
Se avanza 38 m de excavación ancho 8,30 m

Luis Rueda.
Rte obra.

Residente Interventoria.

Jueves 25 de Abril 2024.
clima: soleado lluvias: 0 horas
Personal del contratista: Residente de obra, 1 auxiliar, topografo Cadenero, residente siso
maquinaria: Retroexcavadora CAT, pajarita, retroexcavadora hitachi 225, 1 volqueta Sencilla, 2 volquetas doble troque
Se realiza localizacion y replanteo del frente 15, se implementa el P.M.T del frente 15 y se continua con las excavaciones para el cajeo del frente 15. se solicita entrega de actas de veredad a frente Uno. Contratista entrega documentacion de Personal y maquinaria, en revision.
Se avanza 35 m de excavación ancho 8,30 m.

Luis Rueda
Rte obra.

Residente Interventoria.

Powered by CamScanner

Viernes 26 de Abril 2024

CLIMA: nublado Lluvias: 0 horas

Personal del contratista: Residente de obra, 1 auxiliar, topografo, cadenero, residente sito y social

Maquinaria: Retroexcavadora CAT: pajarita, retroexcavadora hitachi 225, 1 volqueta sencilla, 3 volquetas doble troque, vibrocompactador

Se realiza localizacion y replanteo en frente 15, implementacion del P.T.M en frente 15, Se continua con las excavaciones para cajeo en frente 15 y suministro e instalacion de afirmado en frente 15. Se solicita se al contratista entrega de la documentacion de la cantera buenos aires.

Hay un avance de 35 mm con un ancho de 8.30 m.

Se hace entrega de titulo minero cantera Buenos Aires.

Ing. Residente de obra

Residente de Interventoria

Sabado 27 de Abril 2024

CLIMA. nublado Lluvias: 0 horas

Personal del contratista: Director de obra, especialista en vias, residente de obra, 1 auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra

Maquinaria Retroexcavadora CAT: pajarita, retroexcavadora hitachi 225, 1 volqueta sencilla, 3 volquetas doble troque, vibrocompactador, carrotanque de concreto

Se realiza localizacion y replanteo en frente 15, implementacion de P.M.T en frente 15, Se continua con excavacion de cajeo en frente 15, Se realiza tendido de tuberias de sumideros existentes en cruce de calle 4 con cra 6 E, se realiza tendido de tuberias domiciliarias de acueducto en frente 15, Se realiza corte de pavimento rigido en el cruce de la calle 4 con cra 5a este y demolicion de placas de concreto, y corte de placa de concreto en andenes de la abs 0 a la 24.

Hay un avance de 20 mm con un ancho de 8.30m.

Ing. Residente de obra

Residente de Interventoria

Powered by CamScanner

Lunes 29 de Abl 2024

clima: chubascos Hubia: 1 hora 1Pm - 2 Pm

Personal del contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra

Maquinaria: Retroexcavadora CAT. pajarita, retroexcavadora hitachi 225, 1 volqueta sencilla 3 volquetas doble troque, vibrocompactador, cortadora de concreto

Actividades frente TSE

Se continua con la localizacion y replanteo, implementacion del P.M.T, se continua con la excavacion del cajco, se realiza Suministro e instalacion de Optimado, Se realiza empalme de tuberias de sumideros existentes en el cruce con calle 4 con cra 6E. Se realiza empalme de tuberias domiciliarias de acueducto, demolicion placa in concreto de anden en abs 0 e h 24

alcance de excavación 35 m con un ancho de 8,30 mt.

Ing Residente de obra. Inspector

Martes 30 de Abril 2024

clima: nublado

Personal de contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra.

Maquinaria: Retroexcavadora CAT. Pajarita, retroexcavadora hitachi 225, 1 volqueta sencilla, 3 volquetas doble troque, vibrocompactador

Actividades frente TS:

Localizacion y replanteo, implementacion de P.M.T. Se termina con la excavacion de cajco, Se realiza Suministro e instalacion de optimado, Se realiza empalme de tuberia de gas domiciliario de 3" y de acueducto de 4".

Alcance con excavación 35 m. ancho 8,30 mt.

Ing Residente de obra. Inspector

Lunes 29 de Abril 2024

Clima: chubascos Hora: 1 hora 1pm - 2 pm

Personal del contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra

Maquinaria: Retroexcavadora CAT. propia, retroexcavadora hitachi 225, 1 volqueta sencilla 3 volquetas doble troque, vibrocompactador, cortadora de concreto

Actividades frente 15:

Se continua con la localizacion y replanteo, implementacion del P.M.T, se continua con la excavacion del cajeo, se realiza suministro e instalacion de geotextil, se realiza angulo de tuberia de suministro existentes en el cruce con calle 4 con cra 6E. se realiza angulo de tuberia domiciliarias de acueducto, demolicion placa en concreto de andenes abs 0 e h 24

alcance de excavacion 35 cm en un ancho de 8,30 mts.

Ing. Residente de obra.

Residente de Interventoria

Martes 30 de Abril 2024

clima nublado

Personal de contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra.

Maquinaria: Retroexcavadora CAT. Propia, retroexcavadora hitachi 225, 1 volqueta sencilla, 3 volquetas doble troque, vibrocompactador

Actividades frente 15:

Localizacion y replanteo, implementacion de P.M.T, se termina con la excavacion de cajeo, se realiza suministro e instalacion de geotextil, se realiza angulo de tuberia de gas domiciliario de 3" y de acueducto de 4"

Alcance con excavacion 35 cm ancho 8,30 mts.

Ing. Residente de obra.

Residente de Interventoria

Jueves Mayo 02 de 2024
CLIMA: Soleado
Personal del contratista: Residente de obra, 1 auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra
Maquinaria: Retroexcavadora hitachi 225, 1 volqueta sencilla, 3 volquetas doble troque, vibrocompactador.
Actividades frente 15:
localizacion y replanteo, implementacion de P.M.T, suministro e instalacion de afirmado, arreglo de tuberia domiciliaria de acueducto de 1/2"
Actividades frente 1:
localizacion y replanteo, se implementa el p.m.T.
El contratista entrega actas de vecindad del frente 1 se solicita entrega de documentos y laboratorios del material de sub-base granular. En frente 15 se encuentran las redes de gas 3" asi como la de acueducto 4" expuestas sin sus respectivos rellenos despues de realizados los arreglos pertinentes en las mismas.
Se cuenta con personal de empitalito para arreglo de tuvo de agua y de surgas para arreglo de Gas, Se espera que personal de empitalito deje terminado el arreglo y Avance de 12 m ancho 5.30 m hasta 1

Luis Gano

Viernes 03 de mayo 2024
CLIMA: Lluvias Lluvias: 1Pm - 5Pm 04 horas
Personal del contratista: Residente de obra, 1 auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra.
Maquinaria: Retroexcavadora hitachi 225, 2 volquetas sencillas, vibrocompactador y motoniveladora.
Actividades frente 15:
localizacion y replanteo, implementacion de P.M.T. suministro e instalacion de afirmado, arreglo de tuberia domiciliarias de acueducto de 1/2".
Actividades frente 1:
localizacion y replanteo, implementacion de P.M.T, inicio de excavaciones para cajas, Arreglo de tuberia domiciliarias de acueducto de 1/2"

Powered by CamScanner

Observaciones:

Se solicita entregar los documentos y laboratorios del material de sub-base granular e igualmente se solicita entregar la hoja de vida de las maquinarias faltantes de este documento.

Se hace entrega de las hojas de vida de maquinaria
Pendiente por entregar caracterización de material para Sub-base. avance de 38 m ancho 5.30 m Tramo 1

Residente de Interventoría

Sabado 04 de mayo 2024

clima. soleado

Personal de contratista: Residente de obra, 1 auxiliar, topografo, cadenero y Oficial de obra

Maquinaria: Retroexcavadora h.tachi 225, 2 volqueter Sencillar, vibrocompactador

Actividades Frente 75:

Se realiza localización y replanteo, implementacion del P.M.T, Suministro e instalacion de aforrado. Se realiza empalme de tuberia domiciliarias de acueducto de 1/2".

Actividades frente 1:

Se realiza localizacion y replanteo, implementacion del P.M.T. Se continua con excavaciones para cajeo. Se realiza empalme de tuberia domiciliarias de acueducto de 1/2".

Observaciones:

Se solicita entregar los documentos y laboratorios del material de sub-base granular e igualmente se solicitó entregar la hoja de vida de las maquinarias faltantes de esta.

avance de 10 m en excavación concreto 5.30 m tramo 1.

Residente de Interventoría

Powered by CamScanner

Lunes 06 de mayo 2024
clima: soleado
Personal de contratista: Residente de obra, 1 auxiliar, topografo y oficial de obra
Maquinaria: Retroexcavadora hitachi 225, 2 volquetas sencillas, vibrocompactador
Actividades frente 15:
Localizacion y replanteo, implementacion del P.M.T, suministro e instalacion de afirmado. Se realiza toma de densidades en afirmado.
Actividades frente 1:
Localizacion y replanteo, implementacion del P.M.T. Se terminan las excavaciones para cajeo. Se inicia con el suministro e instalacion de afirmado. Se realiza evacuacion de charcos por agua lluvia.
Observaciones:
Se realiza el anclaje de la tuberia del colector principal de alcantarillado en el frente 15 abscisa k0+4,00 por parte de EMPOTALITO. Se solicita entregar los documentos y laboratorios del material de sub-base granular e igualmente se solicito entregar la hoja de vida de las maquinarias faltantes de este documento. Se solicita al contratista la entrega de la documentacion de la calibracion de equipos de laboratorio y del laboratorio
alcance en excavación 10 m ancho 5.30 m.

Ing. Residente
Ing. Supervisor
Tecnologo

Martes 07 de mayo de 2024
clima: nublado
Personal de contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra
Maquinaria: Retroexcavadora hitachi 225, 2 volquetas sencillas, Vibrocompactador
Actividades frente 15:
localizacion y replanteo, implementacion de P.M.T. Suministro e instalacion de afirmado, Se realiza evacuacion de charcos de agua lluvia. Se retira el fallo de afirmado producido por agua de colluvia domestica y domiciliaria de acueducto en abscisa k0+100. Se realiza la reconformacion de densidades

Powered by CamScanner

entre la abscisa k0+50 a la k0+110

Actividades frente 1:

Localizacion y replanteo, implementacion del p.m.t, Suministro e instalacion de afirmado.

Observaciones:

El contratista hace entrega de los documentos y laboratorios del material de sub-base granular e igualmente hace entrega de las hojas de vida de la maquinaria fallante de los documentos.

Localizacion y replanteo, implementacion P.M.T en turno 5

Ing. Residente
Ite obra.

Residente de Interventoria

Miercoles 08 de mayo de 2024

CLIMA: lluvioso lluvia: 07:00 AM - 12:00 PM 05 horas

Personal de contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra.

Maquinaria: Retroexcavadora hitachi 225, 2 volquetas Sencillas, vibrocompactador.

Actividades frente 15:

localizacion y replanteo, implementacion del PMT

Actividades frente 1:

Localizacion y Replanteo, implementacion del P.M.T, se realiza evacuacion de aguas lluvias en cunetas.

Actividades frente 5:

Se inicia con la localizacion y replanteo, Se realiza implementacion de P.M.T.

Observaciones:

Se encontró que en el replanteo del frente 5 el ancho de via invade las cajas domiciliarias del alcantarillado, casillas de servicio y andenes. Se debe solicitar el ancho de via. El contratista entrega actas de vecindad del frente 5.

Ing. Residente
Ite obra

Residente de Interventoria

Powered by CamScanner

Jueves 09 de mayo 2024
CLIMA: nublado Lluvia: 1pm - 3pm 02 horas
Personal de contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra
Maquinaria: Retroexcavadora hitachi 225, 2 volquetas sencillas, vibrocompactador
Actividades frente 15:
localizacion y replanteo, implementacion P.M.T. Se realiza evacuacion de aguas lluvia en chorros.
Actividades frente 1:
Localizacion y Replanteo. implementacion P.M.T. Se realiza evacuacion de aguas lluvia en chorros.
Actividades frente 5:
localizacion y replanteo, implementacion P.M.T. Se inicia excavacion para caico. Se realiza Suministro e instalacion de afirmado. Se realiza anclaje de tuberia domiciliaria de acueducto de 1/2".
Observaciones:
En el comite de obra se definio el proceso para solicitar la reduccion del ancho de via en tramo 5.

Residente de obra.

Residente de Interventoria.

Viernes 10 de Mayo 2024
CLIMA soleado
Personal contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra
Maquinaria: Retroexcavadora, hitachi 225, 3 volquetas sencillas, vibrocompactador y motoniveladora
Actividades frente 15:
Localizacion y replanteo, implementacion del P.M.T Se realiza evacuacion de chorros de agua lluvia, Suministro e instalacion de sub-base granular Se realiza excavacion para tuberia de sumideros
Actividades frente 1:

Powered by CamScanner

Localizacion y replanteo, implementacion P.M.T Se realiza excavacion de agua lluvia en chanos. Suministro e instalacion de afirmado

Actividades frente 5:

Localizacion y replanteo, implementacion P.M.T. Terminacion para la excavacion de cajeo. Excavacion de aguas lluvias en chaflan. Suministro e instalacion de afirmado. Arreglo de tuberia domiciliarias de acueducto de 1/2".

Ing. Residente de obra

Residente de interventoria

Sabado 10 Mayo 2024

clima: soleado

Personal de contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra

Maquinaria: Retroexcavadora hitachi 225, 2 volqueta sencillas, vibrocompactador, motoniveladora

Actividades frente 1:

Localizacion y replanteo, implementacion P.M.T. Suministro e instalacion de sub-base granular

Actividades frente 1:

Localizacion y replanteo, implementacion P.M.T. Suministro e instalacion de afirmado

Actividades frente 5:

Localizacion y replanteo. implementacion P.M.T. Suministro e instalacion de afirmado. Se realiza arreglo de tuberia domiciliaria de acueducto de 1/2".

Ing. Residente de obra

Residente de interventoria

Powered by CamScanner

Martes 14 de mayo 2024

clima: lluvioso lluvia: 8am - 12 M 05 horas

personal de contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra, ayudante entendido, 2 ayudantes de obra.

Maquinaria: Retroexcavadora hitachi 225, 2 volquetas sencillas, vibrocompactador.

Actividades frente 15:

Localizacion y replanteo, implementacion de p.m.t. Se realiza excavación para sumideros, instalacion de tuberia para sumideros.

Actividades frente 9:

localizacion y replanteo, implementacion del p.m.t. Se inician con las excavacion

Actividades frente 5:

localizacion y replanteo, implementacion p.m.t. Arreglo de tuberia domiciliaria de acueducto de 1/2". Se presenta daño en tuberia de red electrica y de internet.

Observaciones:

Se solicita al contratista el diseño de mezclas de los concretos a usar en el proyecto.

Residente de obra

Miercoles 15 de Mayo de 2024

Clima: nublado

Personal de Contratista: Director de obra, Residente de obra, especialista de vias, auxiliar, topografo, cadenero, oficial de obra, ayudante entendido, 2 ayudantes de obra

Maquinaria: Retroexcavadora hitachi 225, 2 volquetas sencillas, vibrocompactador.

Actividades frente 15:

Excavacion para sumideros e instalacion de tuberia para sumideros

Actividades frente 9:

Se realiza evacuacion de aguas lluvia, continuacion y terminacion de excavaciones. Suministro e instalacion de afirmado. Se presenta daño en la red de gas natural de 1/2".

Powered by CamScanner

16

Actividades frente 5:
excavacion de aguas lluvia, arreglo de tuberia domiciliarias de acueducto de 1/2". Se realiza excavacion para reparacion de daño en red electrica y de internet

Observaciones:
Visita por parte del municipio de peñol de la secretaria de obras publicas, Se realiza revision del ancho de via en frente 5. Se presenta daño en tapa de pozo de inspeccion ocasionado por retro de oruga.

Ing. Residente obra.

Pte obra.

Jueves 16 de mayo 2024
clima: nublado
Personal de contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y Oficial de obra, ayudante interventoria, 2 ayudantes de obra
Maquinaria: Retroexcavadora hitachi 225, Retro CAT. pajarita, 2 volqueter sencillas, vibrocompactador,
Actividades frente 15:
Se realiza excavacion de aguas lluvias, Suministro e instalacion de sub-base granular. Se realiza excavacion para sumidero, instalacion de tuberia para sumidero,
Actividades frente 9:
Se realiza excavacion de aguas lluvias. Suministro e instalacion de sub-base granular. Se hace toma de densidades en capa de afirmado
Actividades frente 5
Se realiza excavacion de aguas lluvias, Se continua con reparacion de daño en red electrica y de internet. Se realiza cambio de tuberia domiciliaria de acueducto de 1/2"
Actividades frente 1:
Excavacion de aguas lluvias, adicional se realiza excavacion de aguas en este tramo por medio de motobomba para

Powered by CamScanner

rugosidades aguas estancadas.

Ing. Residente de obra.

Residente de Interventoría.

Viernes 17 de mayo 2024

clima: nublado

personal de contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero, oficial de obra, ayudante entendido, 2 ayudantes de obra.

Maquinaria: Retroexcavadora CAT - Pajarita, 2 volquetas sencillas, vibrocompactador, y motoniveladora.

Actividades frente TS:

Se realiza excavación para sumideros. e instalación de tubería para los mismos. Suministro e instalación de subbase granular. Se realiza retiro de escombros de excavación.

Observaciones:

Se solicita al contratista el diseño de mezclas de los concretos a utilizar en el proyecto

Ing. Residente de obra.

Residente de Interventoría.

Sabado 18 Mayo 2024

clima: nublado

Personal de contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero, oficial de obra, ayudante entendido, 2 ayudantes de obra

Maquinaria: Retroexcavadora CAT - Pajarita, 2 volquetas sencillas, vibrocompactador y motoniveladora

Powered by CamScanner

Actividades Frente 15:
Excavaciones para sumideros y se realiza instalacion de tuberia para los mismos.
Actividades Frente 9:
Suministro e instalacion de subbase granular.

Residente de obra.

Residente de interventoria.

Lunes 20 de Mayo 2024
clima: lluvias 9:00Am // 10:00Am 3:00Pm // 5:00pm 03 horas
Personal contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra, ayudante entendido, 2 ayudantes de obra
Maquinaria contratista: Retroexcavadora cat - pajarita, 1 volqueta sencilla, vibrocompactador
ACTIVIDADES TRAMO 15:
Excavaciones para instalacion de tuberia para sumideros, relleno para tuberia de sumideros, Se realiza retiro de fallas en capa de sub base en el frente.
ACTIVIDADES FRENTE 9:
retiro de charcos de agua lluvia
ACTIVIDADES FRENTE 13
implementacion del PMT. localizacion y replanteo, se inician excavaciones para cajas, suministro e instalacion de geotextil
OBSERVACIONES:
Se evidencia en campo que las pendientes longitudinales de tramo 1 no coinciden con las pendientes del plano de diseño por lo cual se solicita a el contratista realizar las actividades pertinentes para solucionar estas diferencias en cotas topograficas.

Residente de obra.

Residente de interventoria.

Powered by CamScanner

Martes 21 de Mayo 2024
clima: lluvias 2:00 pm / 5:00 pm 03 horas
Personal contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra, ayudante intendido, 2 ayudantes de obra
Maquinaria: Retroexcavadora cat. Pajarita, 1 volqueta sencilla, vibrocompactador
Actividades Frente 15:
Excavaciones para sumideros en el frente, instalacion de tuberia para sumidero, relleno para tuberia de sumidero, retiro de fallas in capa de subbase, Suministro e instalacion de subbase granular. Se realiza toma de densidades.
Actividades frente 1
retiro de charcos de agua lluvia
Observacion:
Se evidencia en campo que las pendientes longitudinales de tramo 1 no coinciden con las pendientes del plano de diseño por lo cual se solicita al contratista realizar las actividades pertinentes para solucionar estas diferencias en cotas topograficas.

Residente de obra

Residente de interventoria

Miercoles 22 de mayo 2024
clima soleado
Personal contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero y oficial de obra, ayudante intendido, 2 ayudantes de obra.
Maquinaria: Retroexcavadora 130 oruga, 2 volquetas sencillas, vibrocompactador
Actividades frente 15:
Excavacion para sumideros, instalacion de tuberia para sumideros, relleno para tuberia de sumideros, retiro de fallas en subbase.
Actividades frente 9:
Se realiza secado con motobomba de empozamiento de agua lluvia
Actividades frente B:
Se implementa P.M.T, se realiza localizacion y replanteo, se inician

Powered by CamScanner

excavaciones para relleno, suministro e instalacion de afirmado.
Actividades frente 1:
Se realiza picado con motobomba de empozamientos de agua lluvia.
Observaciones:
Se evidencia en campo que las longitudes tienen pendientes en tramo 1 que no coinciden con las pendiente del plano de diseño, por lo cual se solicita al contratista realizar las actividades pertinentes para solucionar estas diferencias en cotas topograficas.

Residente interventoria

Residente obra

Jueves 23 de mayo 2024
clima: nublado
Personal contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero, 1 oficial de obra, ayudante intramido, 2 ayudantes de obra
Maquinaria: Retroexcavadora 130 oruga, 2 volquetas sencillas, vibrocompactador
Actividades frente 15:
Excavacion para sumideros, instalacion de tuberia para sumideros, relleno para tuberia de sumideros.
Actividades frente 13:
Excavacion para relleno, suministro e instalacion de afirmado
Actividades frente 9:
Se realiza toma de densidades en sub base granular

Residente obra

Residente interventoria

Powered by CamScanner

Viernes 24 de Mayo 2024

clima: lluvias 9:00 // 9.30 AM 4:30 // 5:00 PM

Personal contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero, oficial de obra ayudante entendido, 2 ayudantes de obra

Maquinaria: Retroexcavadora 130 oruga, 4 volquetas sencillas, vibrocompactador

Actividades frente 15.

Excavaciones para sumidero, instalacion de tuberia para sumideros, relleno para tuberia de sumideros.

Actividades frente 13

Excavacion para cajeo, Suministro e instalacion de afirmado.

Actividades frente 5

se realiza toma de densidades en afirmado. Suministro e instalacion de subbase granular.

Actividades frente 1:

Se realiza retiro de fallos en capa de afirmado. Suministro e instalacion de subbase granular.

Observacion:

En frente 5 no se realizó el sellado y compactacion del material de sub base granular instalado en este frente.

Residente de Interventoria

Sabado 25 de mayo 2024

Clima: lluvias 07:00 // 11:00 AM 04 horas

Personal contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero, oficial de obra, ayudante entendido, 2 ayudantes de obra.

Maquinaria: Retroexcavadora, 130 oruga, vibrocompactador

Actividades frente 15

Excavaciones para Sumidero instalacion de tuberia para sumidero, relleno para tuberia de sumidero

Observaciones:

Powered by CamScanner

Se evidencia en campo que las pendientes longitudinales de tramo 1 no coinciden con las pendientes del plano de diseño por lo cual se solicita al contratista realizar las actividades pertinentes para solucionar esta diferencia en cotas topograficas

Residente de Interventoría

Lunes 27 de Mayo 2024

clima: lluvias 7:00 // 8:00 Am 01 horas

Personal contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero, y oficial de obra, ayudante enterrador, 8 ayudantes de obra.

Maquinaria: Retroexcavadora Komatsu 130 oruga, 4 volquetas, 1 vibrocompactador.

Actividades frente 15:

Se realiza retiro de material de excavacion de tuberias para sumidero, suministro e instalación de subbase en excavacion de tuberia

Actividades frente 15:

Se continua excavacion para cajeo, suministro e instalación de geotextil

Actividades tramo 9:

Se realiza evaluacion manual de charcos de agua lluvia

Actividades tramo 1:

Se realiza evaluacion manual de charcos de agua lluvia

Observaciones:

Se solicita de nuevo al contratista la entrega de la modificacion de las placas de concreto del frente 15

Residente de interventoría

Powered by CamScanner

Martes 28 de mayo 2024

clima: soleado

Personal contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero, oficial, ayudante entendido, 7 ayudantes de obra

Maquinaria: Retroexcavadora Komatsu 130 oruga, retro CAT-pajarita, 4 volqueteo, 1 vibrocompactador

Actividades frente 15

Instalacion de subbase granular en cruces e inicio de tramo, instalacion de formaleta para pavimento en concreto hidraulico. Se encontro sumidero existente.

Actividades frente 13:

Continua excavacion para cajeo, suministro e instalacion de geotextil. Se presenta daño en tuberia de gas domiciliaria de 1/2"

Actividades frente 9:

Se realiza secado manual de charcos de agua lluvia

Actividades frente 5:

Se realiza retiro de material sobrante de excavacion para tuberia de sumideros. Se realiza secado de charcos de agua lluvia.

Observaciones:

Se solicita a/contratista la evacuacion y secado de aguas de/ frente a cada vez que este se encuentre saturado de agua. Se solicita al contratista un mayor avance en la ejecucion de actividades en los frentes que se han abierto en paralelo.

Residente interventoria

Miercoles 29 de Mayo 2024

Lluvias: clima 7:00 / 9:00 PM 09 horas

Personal contratista: Residente de obra, auxiliar, topografo, cadenero, oficial, ayudante entendido

Maquinaria: Retroexcavadora Komatsu 130 oruga, 2 volqueteo, 1 vibrocompactador

Powered by CamScanner

Obstrucciones: por motivo de lluvia durante la jornada laboral no se pueden ejecutar actividades de obra en los frentes

Jueves 30 de mayo 2024
clima. Soleado
Personal contratista: Residente de obra, 2 auxiliares, topografo, cadenero, oficial de obra, ayudante, enfierrado, 7 ayudantes de obra
Maquinaria. Retroexcavadora 130 oruga, retro cat pajarita, 2 volquetes, Sencillos, vibrocompactador, cargoplanta mezclador
Frente 15 actividades.
Nivelacion de sub-base. Se culmina instalacion de formaleta y se realiza la fundicion de las placas de concreto #67 y #69.
Actividades Frente 13:
Retiro de material de apizonado saturado por fuertes lluvias del dia anterior
Suministro e. instalacion de apizonado
Evacuacion manual de charcos de agua lluvia en frente 7, 5 y 13

Viernes 31 de mayo 2024
clima. nublado
Personal contratista: Residente de obra, 2 auxiliares, topografo, cadenero, oficial de obra, ayudante enfierrado, 7 ayudantes de obra
Maquinaria. Retroexcavadora 130 oruga, retro cat pajarita, 2 volquetes, Sencillos, vibrocompactador, cargoplanta mezclador

Powered by CamScanner

Frente 15 actividades:
Se realiza nivelacion de sub-base, se termino de realizar la instalacion de formaleta, y se fundieron las placas: # 71, 73, 75, 77, 79 y 81.
Actividades frente 13:
Se termina la excavacion para cajeo
Actividades Frente 5:
Se realiza el sembrado de sub base granular
Se realiza humectacion de agua lluvia con motobomba en frente 1, 5 y 9.
Observaciones:
Se traslado la retro Komatsu 130 del frente 13 al frente 12

Residente de Interventoria.

Powered by CamScanner

RESPUESTA A SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE PERFIL VIAL DE CONTRATO DE OBRA 012/2024

Alcaldía Municipal
Pitalito Huila

Comunicación Oficial
Código: F-GD-01
Versión: 04
Fecha: 28/07/2022
NIT. 891180077-0

RADICADO:
2024CS024262-1
FECHA: 2024-05-20
2024PQR00014060

Pitalito Huila, Mayo 20 de 2024

Señor(a)
JAVIER LEONARDO VALDERRAMA GUTIERREZ
REPRESENTANTE LEGAL
UNIÓN TEMPORAL ALCANTARILLADO C1
Calle 5 No. 12 – 25 Int. 3
Tel: 866 68 31
Neiva / Huila

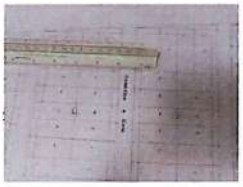
Asunto: RESPUESTA A SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE PERFIL VIAL DE CONTRATO DE OBRA 012/2024.

Cordial saludo señor Valderrama:

De acuerdo a la solicitud del oficio radicado N° 2024PQR00014060 del día 10 de mayo de 2024, Asunto Pavimentación Contrato de Obra Pública N°12 de 2024, Tramo N°5 cuyo objeto de obra es el "Mejoramiento de vías urbanas mediante la Construcción de pavimentación de cuadras en concreto hidráulico en el municipio de Pitalito Departamento del Huila". Referido específicamente a la Carrera 6 Este entre Calle 2B Sur y 2C Sur, en la cual solicita respuesta para la reducción del ancho de este tramo.

Se realizó la verificación de la licencia de Urbanización Villa Catarina, bajo la Resolución N°011 de 2008 del 13 de enero de 2009, así mismo se constató planos, se evidencia que efectivamente la calzada cuenta con una dimensión menor a los 5,00 Ml.

Verificación de planos:



De todos modos, se realizó visita a sitio, tomando varias medidas a lo largo del tramo señalado de la pavimentación Carrera 6 Este entre Calle 2B Sur y 2C Sur, lo cual las dimensiones están por debajo de los 5,00 Ml.

Proyectó: KATERINE CASTELLANOS CALDERON, Profesional Universitario

Revisado por: MILTON STIVEN HOYOS HERMIDA, MILTON STIVEN HOYOS HERMIDA	Aprobado por:MILTON STIVEN HOYOS HERMIDA
Cargo: Secretario de Infraestructura, CAMPO_CARGO_REVISO	Cargo: Secretario de Infraestructura

Carrera 3 No. 4 - 78 / Centro Administrativo Municipal La Chapolera
www.alcaldiapitalito.gov.co
atencionalciudadano@alcaldiapitalito.gov.co

CO/SC/CER504645
✓Atención al Ciudadano
✓Gestión del Talento Humano

Registro fotográfico:

Vista calle 2B Sur





Vista calle 2C Sur



Se observa que la vía se encuentra en una zona ya consolidada y que está construida conforme a planos aprobados; sin embargo, se toma varias medidas a lo largo del tramo, verificando que la vía no es totalmente paralela, más bien tiene forma de embudo, por tal motivo se toma la dimensión más crítica de 4,75 Ml, la cual se observa a continuación:

Perfil vial definitivo:



El perfil transversal que se tomará en cuenta para la pavimentación del tramo N°5, contiene las dimensiones establecidas a continuación:



Se establece entonces, que el perfil a tener en cuenta tiene unas dimensiones de:

- Calzada: 4,45 Ml
- Bordillos (2) 0,15 Ml cada uno
- Total: 4,75 Ml

Quedamos atentos cualquier inquietud.

Proyectó: KATERINE CASTELLANOS VALDERRAMA, Profesional Universitario

Revisado por: MILTON STIVEN HOYOS HERMIDA, MILTON STIVEN HOYOS HERMIDA	Aprobado por:MILTON STIVEN HOYOS HERMIDA
Cargo: Secretario de Infraestructura, CAMPO_CARGO_REVISO	Cargo: Secretario de Infraestructura

MILTON STIVEN HOYOS HERMIDA
Secretario de Infraestructura

Proyectó: KATERINE CASTELLANOS CALDERON, Profesional Universitario

Revisado por: MILTON STIVEN HOYOS HERMIDA, MILTON STIVEN HOYOS HERMIDA	Aprobado por:MILTON STIVEN HOYOS HERMIDA
Cargo: Secretario de Infraestructura, CAMPO_CARGO_REVISO	Cargo: Secretario de Infraestructura

Carrera 3 No. 4 - 78 / Centro Administrativo Municipal La Chapolera
www.alcaldiapitalito.gov.co
atencionalciudadano@alcaldiapitalito.gov.co

CO/SC/CER504645

✓Atención al Ciudadano
✓Gestión del Talento Humano

JUSTIFICACIÓN DE IMPREVISTOS

CIVCOL S.A.S.

LA SUSCRITA CONTADORA DE CIVCOL SAS

CERTIFICA

Yo, **MELBA ROCÍO MORALES ANDRADE** identificada con cédula de ciudadanía No. 26.431.863 de Neiva (Huila) y con tarjeta profesional No. 184653-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de contadora de la empresa CIVCOL SAS, identificada con NIT No. 900.817.409-0, certifico que, para el mes de mayo de 2024, la empresa CIVCOL SAS incurrió en los siguientes costos, producto de la ejecución del CTO 012-2024), en la jurisdicción del municipio de Pitalito:

1. IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO PITALITO $1.265.525
2. FIC $ 455.000

Lo anterior se firma el cuatro (04) de junio de 2024.

Atentamente,

MELBA ROCÍO MORALES ANDRADE
CONTADORA CIVCOL SAS
T.P. 184653-T
C.C. No. 26.431.863 de Neiva Huila

Carrera 15 # 92 – 70 of.202 Bogotá D.C. Tel. 3138925432
E-mail: l.valderrama@civcol.co – costos@civcol.co – administracion@civcol.co

Anexo 1. Exámenes Médicos Laborales de Ingreso

PERIODO ABRIL DE 2024

Luis Ildefonso Erazo Muñoz	Ing. Residente de Obra	13-04-2024

CALIDAD COLOMBIA

MinSalud

Resolución 766 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO Tel(s). 836 3170 - 836 1491 cel(s). 315 6408296 web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Codigo de Prestador No. 415510156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila 89286

Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-04-13 07:51

DATOS BASICOS

Empresa: **CIVCOL SAS** Nit: 900817409

Nombres y apellidos: **LUIS ILDELFONSO ERAZO MUÑOZ** CC: 12969686



Cargo Actual: INGENIERO RESIDENTE

Fecha Nacimiento: 1959-10-21 Edad: 64 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMENES AUXILIARES DIAGNOSTICOS

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: g AUDIOMETRÍA g OPTOMETRÍA

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones

Ninguna

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: g No

REMISIÓN ARL

OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS g NO

PVE Ninguna

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL:

C? RECOMENDACIONES

PERSONALES:

DIETA BALANCEADA Y SALUDABLE (RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, BAJA EN GRASAS SATURADAS E HIDRATOS DE CARBONO), EVITAR AZUCARES REFINADAS, EJERCICIO FISICO PERIODICO 3 VECES POR SEMANA DE APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS, BAJAR Y CONTROLAR EL PESO, MANTENER MEDIDAS Y CUIDADOS NECESARIOS CON EL FIN DE PREVENIR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. HACER CONTROL MEDICO OCUPACIONAL CADA AÑO

MEDICAS:

USO DE FORMULA OPTICA PARA VISION PROXIMA Y HACER CONTROL VISUAL CADA AÑO CON OPTOMETRIA CLINICA

SST:

ADOPTE UNA POSTURA ADECUADA AL TIPO DE TAREA QUE REALICE: TRABAJAR SENTADO ES LO MÁS ADECUADO PARA TRABAJOS QUE REQUIERAN PRECISIÓN O UNA INSPECCIÓN DETALLADA DE ELEMENTOS, MIENTRAS QUE EL TRABAJO DE PIE SERÁ ADECUADO PARA TAREAS QUE DEMANDAN MOVIMIENTO FRECUENTE POR EL ESPACIO DE TRABAJO, MANEJO DE CARGAS Y/O FUERZA. DESCANSOS PERIÓDICOS: REALIZA PAUSAS DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO, COMO PAUSAS ACTIVAS, ESTIRAMIENTO DE BRAZOS, PIERNAS, MOVIMIENTO DE ROTACIÓN DEL CUELLO, MUÑECAS Y PIES, ESTAS PAUSAS SON RECOMENDABLES APLICARLAS CADA 2 HORAS DURANTE 10 MINUTOS. EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES. . REPORTAR TODO ACCIDENTE O INCIDENTE QUE OCURRA EN EL TRABAJO, REPORTAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO QUE PUEDAN SER GENERADORAS DE ACCIDENTES LABORALES, SEGUIR EL MANUAL VIGENTE DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL DE LA EMPRESA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, LUIS ILDELFONSO ERAZO MUÑOZ, identificado con CC: 12969686, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por: Trabajador:

Cristian Ferney Arias Cerquera	Auxiliar SISO	18-04-2024

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CARRERA 2 NO. 4 59 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Codigo de Prestador No. 4155101563901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Depta) del Huila
89542

Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-04-18 14:12

DATOS BASICOS

Empresa: **CIVCOL SAS** NIT: 900817469

Nombres y apellidos: **CRISTIAN FERNEY ARIAS CERQUERA** CC: 1080934892



Cargo Actual: **AUXILIAR SISO**

Fecha Nacimiento: 1994-07-17 Edad: 29 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXAMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ AUDIOMETRÍA ☑ OPTOMETRÍA

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones
Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ NO
REMISIÓN ARL ☑NO
OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO
PVE Ninguna
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PERSONALES:
REALIZAR EJERCICIO FISICO PERIODICO 3 VECES POR SEMANA DE APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS, DIETA BALANCEADA Y SALUDABLE (RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, BAJA EN GRASAS SATURADAS E HIDRATOS DE CARBONO), EVITAR AZUCARES REFINADAS, MANTENER MEDIDAS Y CUIDADOS NECESARIOS SEGUN SEA NECESARIO CON EL FIN DE PREVENIR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. HACER CONTROL MEDICO OCUPACIONAL CADA AÑO

MEDICAS:
Ninguna

SST:
ADOPTE UNA POSTURA ADECUADA AL TIPO DE TAREA QUE REALICE. TRABAJAR SENTADO ES LO MÁS ADECUADO PARA TRABAJOS QUE REQUIERAN PRECISIÓN O UNA INSPECCIÓN DETALLADA DE ELEMENTOS, MIENTRAS QUE EL TRABAJO DE PIE SERÁ ADECUADO PARA TAREAS QUE DEMANDAN MOVIMIENTO FRECUENTE POR EL ESPACIO DE TRABAJO, MANEJO DE CARGAS Y/O FUERZA. DESCANSOS PERIÓDICOS: REALIZA PAUSAS DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO, COMO PAUSAS ACTIVAS, ESTIRAMIENTO DE BRAZOS, PIERNAS, MOVIMIENTO DE ROTACIÓN DEL CUELLO, MUÑECAS Y PIES, ESTAS PAUSAS SON RECOMENDABLES APLICARLAS CADA 2 HORAS DURANTE 10 MINUTOS. EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES. , REPORTAR TODO ACCIDENTE O INCIDENTE QUE OCURRA EN EL TRABAJO, REPORTAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO QUE PUEDAN SER GENERADORAS DE ACCIDENTES LABORALES. SEGUIR EL MANUAL VIGENTE DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL DE LA EMPRESA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, CRISTIAN FERNEY ARIAS CERQUERA, identificado con CC: 1080934892, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad con el médico de la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo doy constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por: Trabajador.

Jaime Hernán Conde Rojas	Ayudante de Obra	25-04-2024

CALIDAD COLOMBIA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social
Resolución 766 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Codigo de Prestador No. 415510156001 Licencia 7401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila
69883
Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-04-25 09:06

DATOS BASICOS

Empresa: CIVCOL SAS Nit: 900817409

Nombres y apellidos: JAIME HERNAN CONDE ROJAS CC: 12266385



Cargo Actual: AUXILIAR FONTANERIA

Fecha Nacimiento: 1981-03-07 Edad: 43 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ AUDIOMETRÍA ☑ OPTOMETRÍA

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.
Restricciones
Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ NO
REMISIÓN ARL ☑NO
OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO
PVE Ninguna
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PERSONALES:
EJERCICIO FISICO PERIODICO 3 VECES POR SEMANA DE APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS, DIETA BALANCEADA Y SALUDABLE (RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, BAJA EN GRASAS SATURADAS E HIDRATOS DE CARBONO), EVITAR AZUCARES REFINADAS, BAJAR Y CONTROLAR EL PESO, MANTENER MEDIDAS Y CUIDADOS NECESARIOS SEGUN SEA NECESARIO CON EL FIN DE PREVENIR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. HACER CONTROL MEDICO OCUPACIONAL CADA AÑO

MEDICAS:
USO DE LENTES PARA VISION PROXIMA Y HACER CONTROL VISUAL CADA AÑO CON OPTOMETRIA CLINICA, HACER CONTROL AUDITIVO CADA AÑO.

SST:
REVISAR DIARIAMENTE EL ORDEN Y LA LIMPIEZA DEL ÁREA DE TRABAJO. PLANIFIQUE. ANTES DE EJECUTAR UNA TAREA, HAY QUE PENSAR LA FORMA EN LA QUE VA A REALIZARSE PARA EVITAR POSTURAS FORZADAS Y MOVIMIENTOS BRUSCOS O IMPREVISTOS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE 10 MIN AL MENOS CADA 2 HORAS (HACER ESTIRAMIENTOS, CAMINAR) PARA EVITAR LESIONES. EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES, ADOPTA LA POSTURA DE LEVANTAMIENTO: PIES SEPARADOS, ESPALDA RECTA, MENTÓN METIDO Y RODILLAS FLEXIONADAS, SUJETA FIRMEMENTE LA CARGA CON LAS MANOS Y ACÉRCATELA AL CUERPO. LEVANTA SUAVEMENTE LA CARGA POR EXTENSIÓN DE LAS PIERNAS, MANTENIENDO LA ESPALDA DERECHA, NO DES TIRONES A LA CARGA NI LA MUEVAS DE FORMA RÁPIDA O BRUSCA.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, JAIME HERNAN CONDE ROJAS, identificado con CC: 12266385, autorizo al médico atrás mencionado a que me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por: Trabajador:

PERIODO MAYO DE 2024

Luis Enrique Murcia Castillo	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	08-05-2024

CALIDAD COLOMBIA

MinSalud
Resolución 768 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

Codigo de Prestador No. 415510156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila
90564
Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Fecha de Reconocimiento: 2024-05-08 07:39

DATOS BASICOS

Empresa: **CIVCOL SAS** Nit: 900817409

Nombres y apellidos: **LUIS ENRIQUE MURCIA CASTILLO** CC: 94382408



Cargo Actual: **AYUDANTE AUXILIAR TRAFICO**

Fecha Nacimiento: 1972-01-17 Edad: 52 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ AUDIOMETRÍA ☑ OPTOMETRÍA

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones
Ninguno

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ SI POR QUÉ?: CITA CON NUTRICIÓN POR ALTERACIÓN EN EL PESO, CITA CON OPTOMETRIA POR ALTERACION AGUDEZA VISUAL

REMISIÓN ARL ☑NO
OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO
PVE CARDIOVASCULAR, VISUAL, AUDITIVO
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PERSONALES:
SE EXPLICA DE FORMA VERBAL AL PACIENTE SU ESTADO DE SALUD DE ACUERDO A LA VALORACIÓN REALIZADA EN EL DÍA DE HOY. SE DAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE, LAS CUALES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE INDICA HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA CON BAJA INGESTA DE SAL, AZÚCARES, EMPAQUETADOS Y ENLATADOS, DISMINUIR CONSUMO DE HARINAS Y FRITOS. EVITAR HABITO DE TABAQUISMO O CONSUMO DE ALCOHOL, HACER ACTIVIDAD FÍSICA ENTRE 3 A 5 VECES POR SEMANA, AL MENOS 30 A 40 MIN.

MEDICAS:
CITA CON NUTRICIÓN POR ALTERACIÓN EN EL PESO, CITA CON OPTOMETRIA POR ALTERACION AGUDEZA VISUAL, CONTROL ANUAL CON AUDIOMETRIA POR SU EPS, CONTINUAR CONTROLES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN POR SU EPS SEGÚN LA EDAD (CONTROL DEL ADULTO)

SST:
SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS SEGÚN SU TAREA, CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR SU EMPRESA. REALIZAR SIEMPRE PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR AL MENOS 5 A 10 MINUTOS CON ESTIRAMIENTO DE EXTREMIDADES Y MOVILIZACIÓN DEL TRONCO, ALTERNAR POSICIONES DE BIPEDESTACIÓN -SEDESTACIÓN EN SU SITIO DE TRABAJO. CUMPLIR CON ACTIVIDADES DE SST DE SU EMPRESA. MANTENER LIMPIAS LAS SUPERFICIES DE TRABAJO Y LAS HERRAMIENTAS ASIGNADAS (SEGÚN PROTOCOLO DE LA EMPRESA).

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, LUIS ENRIQUE MURCIA CASTILLO, identificado con CC: 94382408, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por: Trabajador:

James Gasca Audor	Ayudante Práctico	10-05-2024

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Resolución 765 habilitación de servicios SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

Codigo de Prestador No. 415510156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila
90695
Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-05-10 08:15

DATOS BASICOS

Empresa: **CIVCOL SAS** Nit: 900817409

Nombres y apellidos: **JAMES GASCA AUDOR** CC: 1131110698



Cargo Actual: **AYUDANTE PRACTICO**

Fecha Nacimiento: 1997-06-27 Edad: 26 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ AUDIOMETRÍA ☑ OPTOMETRÍA

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones
Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ SI POR QUÉ?: CITA CON NUTRICIÓN POR ALTERACIÓN EN EL PESO
REMISIÓN ARL ☑NO
OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO
PVE CARDIOVASCULAR
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PERSONALES:
SE EXPLICA DE FORMA VERBAL AL PACIENTE SU ESTADO DE SALUD DE ACUERDO A LA VALORACIÓN REALIZADA EN EL DÍA DE HOY. SE DAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE, LAS CUALES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE INDICA HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA CON BAJA INGESTA DE SAL, AZÚCARES, EMPAQUETADOS Y ENLATADOS, DISMINUIR CONSUMO DE HARINAS Y FRITOS. EVITAR HÁBITO DE TABAQUISMO O CONSUMO DE ALCOHOL, HACER ACTIVIDAD FÍSICA ENTRE 3 A 5 VECES POR SEMANA, AL MENOS 30 A 40 MIN.

MEDICAS:
CITA CON NUTRICIÓN POR ALTERACIÓN EN EL PESO, CONTINUAR CONTROLES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN POR SU EPS SEGÚN LA EDAD (CONTROL DEL JOVEN)

SST:
SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS SEGÚN SU TAREA, CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR SU EMPRESA. REALIZAR SIEMPRE PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR AL MENOS 5 A 10 MINUTOS CON ESTIRAMIENTO DE EXTREMIDADES Y MOVILIZACIÓN DEL TRONCO, ALTERNAR POSICIONES DE BIPEDESTACIÓN -SEDESTACIÓN EN SU SITIO DE TRABAJO. CUMPLIR CON ACTIVIDADES DE SST DE SU EMPRESA. MANTENER LIMPIAS LAS SUPERFICIES DE TRABAJO Y LAS HERRAMIENTAS ASIGNADAS (SEGÚN PROTOCOLO DE LA EMPRESA).

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, JAMES GASCA AUDOR, identificado con CC: 1131110698, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por:

Trabajador:

Alexander Moreno Bolaños	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	10-05-2024

CALIDAD COLOMBIA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social
Resolución 766 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

Codigo de Prestador No. 4155101156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila
90693
Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Fecha de Reconocimiento: 2024-05-10 07:55

DATOS BASICOS

Empresa: **CIVCOL SAS** Nit: **900817409**

Nombres y apellidos: **ALEXANDER MORENO BOLAÑOS** CC: **7698713**



Cargo Actual: **AYUDANTE / AUXILIAR TRAFICO**

Fecha Nacimiento: 1974-03-28 Edad: 50 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ AUDIOMETRÍA ☑ OPTOMETRÍA

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.
Restricciones
Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ NO
REMISIÓN ARL ☑NO
OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO
PVE Ninguna
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PERSONALES:
RECOMEINDO DIETA SALUDABLE Y BALANCEADA, EJERCICIO FISICO 3 VECES POR SEMANA MÍNIMO 2 HORAS AL DÍA, ELIMINAR AZUCARES Y ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE SODIO, MANTENER MEDIDAS Y CUIDADOS NECESARIOS CON EL FIN DE PREVENIR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. HACER CONTROL MEDICO OCUPACIONAL CADA AÑO

MEDICAS:
USO DE LENTES PARA VISION PROXIMA Y HACER CONTROL VISUAL CADA AÑO CON OPTOMETRIA CLINICA

SST:
REVISAR DIARIAMENTE EL ORDEN Y LA LIMPIEZA DEL ÁREA DE TRABAJO. PLANIFIQUE: ANTES DE EJECUTAR UNA TAREA, HAY QUE PENSAR LA FORMA EN LA QUE VA A REALIZARSE PARA EVITAR POSTURAS FORZADAS Y MOVIMIENTOS BRUSCOS O IMPREVISTOS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE 10 MIN AL MENOS CADA 2 HORAS (HACER ESTIRAMIENTOS, CAMINAR) PARA EVITAR LESIONES. EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES, REPORTAR TODO ACCIDENTE O INCIDENTE QUE OCURRA EN EL TRABAJO, REPORTAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO QUE PUEDAN SER GENERADORAS DE ACCIDENTES LABORALES, SEGUIR EL MANUAL VIGENTE DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL DE LA EMPRESA,

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, ALEXANDER MORENO BOLAÑOS, identificado con CC: 7698713, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por: Trabajador:

ALEXANDER

Aimer Augusto Jojoa Palacios	Ayudante de Obra	27-05-2024

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408206
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Resolución 766 habilitación de servicios SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

Codigo de Prestador No. 415310156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila
91192
Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-05-20 09:06

DATOS BASICOS

Empresa: **CIVCOL SAS** Nit: **900817409**

Nombres y apellidos: **AIMER AUGUSTO JOJOA PALACIOS** CC: **12181308**



Cargo Actual: **AYUDANTE DE OBRA**

Fecha Nacimiento: 1982-01-11 Edad: 42 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ AUDIOMETRÍA ☑ OPTOMETRÍA

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones
Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ NO
REMISIÓN ARL ☑NO
OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO
PVE Ninguna
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PERSONALES:
SE RECOEMINEDA DIETA BALANCEADA Y SALUDABLE (RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, BAJA EN GRASAS SATURADAS E HIDRATOS DE CARBONO), EVITAR AZUCARES REFINADAS, EJERCICIO FISICO PERIODICO 3 VECES POR SEMANA DE APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS, BAJAR Y CONTROLAR EL PESO, MANTENER MEDIDAS Y CUIDADOS NECESARIOS CON EL FIN DE PREVENIR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. HACER CONTROL MEDICO OCUPACIONAL CADA AÑO

MEDICAS:
Ninguna

SST:
REVISAR DIARIAMENTE EL ORDEN Y LA LIMPIEZA DEL ÁREA DE TRABAJO. PLANIFIQUE: ANTES DE EJECUTAR UNA TAREA, HAY QUE PENSAR LA FORMA EN LA QUE VA A REALIZARSE PARA EVITAR POSTURAS FORZADAS Y MOVIMIENTOS BRUSCOS O IMPREVISTOS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE 10 MIN AL MENOS CADA 2 HORAS (HACER ESTIRAMIENTOS, CAMINAR) PARA EVITAR LESIONES. EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES, REPORTAR TODO ACCIDENTE O INCIDENTE QUE OCURRA EN EL TRABAJO, REPORTAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO QUE PUEDAN SER GENERADORAS DE ACCIDENTES LABORALES, SEGUIR EL MANUAL VIGENTE DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL DE LA EMPRESA, ADOPTA LA POSTURA DE LEVANTAMIENTO: PIES SEPARADOS, ESPALDA RECTA, MENTÓN METIDO Y RODILLAS FLEXIONADAS, SUJETA FIRMEMENTE LA CARGA CON LAS MANOS Y ACÉRCATELA AL CUERPO. LEVANTA SUAVEMENTE LA CARGA POR EXTENSIÓN DE LAS PIERNAS, MANTENIENDO LA ESPALDA DERECHA. NO DES TIRONES A LA CARGA NI LA NUEVAS DE FORMA RÁPIDA O BRUSCA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, AIMER AUGUSTO JOJOA PALACIOS, identificado con CC: 12181308, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referendados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por: Trabajador:

Hernando Figueroa Cabezas	Ayudante de Obra	27-05-2024

CALIDAD COLOMBIA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social
Resolución 706 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

Codigo de Prestador No. 415510156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila
91459

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-05-23 10:17

DATOS BASICOS

Empresa: **CIVCOL SAS** Nit: 900817409

Nombres y apellidos: **HERNANDO FIGUEROA CABEZAS** cc: 83234682



Cargo Actual: **AYUDANTE DE OBRA**

Fecha Nacimiento: 1974-10-04 Edad: 49 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ AUDIOMETRÍA ☑ OPTOMETRÍA

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones
Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ NO
REMISIÓN ARL ☑NO
OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO
PVE Ninguna
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PERSONALES:
EJERCICIO FISICO PERIODICO 3 VECES POR SEMANA DE APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS, DIETA BALANCEADA Y SALUDABLE (RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, BAJA EN GRASAS SATURADAS E HIDRATOS DE CARBONO). EVITAR AZUCARES REFINADAS, BAJAR Y CONTROLAR EL PESO, MANTENER MEDIDAS Y CUIDADOS NECESARIOS SEGUN SEA NECESARIO CON EL FIN DE PREVENIR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. HACER CONTROL MEDICO OCUPACIONAL CADA AÑO

MEDICAS:
REQUIERE DE FORMULA OPTICA PARA VISION PROXIMA Y HACER CONTROL ANUALMENTE CON OPTOMETRIA CLINICA.

SST:
REVISAR DIARIAMENTE EL ORDEN Y LA LIMPIEZA DEL ÁREA DE TRABAJO. PLANIFIQUE: ANTES DE EJECUTAR UNA TAREA, HAY QUE PENSAR LA FORMA EN LA QUE VA A REALIZARSE PARA EVITAR POSTURAS FORZADAS Y MOVIMIENTOS BRUSCOS O IMPREVISTOS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE 10 MIN AL MENOS CADA 2 HORAS (HACER ESTIRAMIENTOS, CAMINAR) PARA EVITAR LESIONES. EJERCICIOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN MUSCULAR ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES LABORALES, ADOPTA LA POSTURA DE LEVANTAMIENTO: PIES SEPARADOS, ESPALDA RECTA, MENTÓN METIDO Y RODILLAS FLEXIONADAS, SUJETA FIRMEMENTE LA CARGA CON LAS MANOS Y ACÉRCATELA AL CUERPO. LEVANTA SUAVEMENTE LA CARGA POR EXTENSIÓN DE LAS PIERNAS, MANTENIENDO LA ESPALDA DERECHA. NO DES TIRONES A LA CARGA NI LA MUEVAS DE FORMA RÁPIDA O BRUSCA.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, HERNANDO FIGUEROA CABEZAS, identificado con CC: 83234682, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico da a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por:

Trabajador:

Jhon Jairo Rodríguez Beltrán	Ayudante de Obra	27-05-2024

CALIDAD COLOMBIA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social
Resolución 765 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Codigo de Prestador No. 415510156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila
91147
Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-05-18 07:31

DATOS BASICOS

Empresa: **CIVCOL SAS** Nit: **900817409**

Nombres y apellidos: **JHION JAIRO RODRIGUEZ BELTRAN** CC: **97417308**



Cargo Actual: **AYUDANTE DE OBRA**

Fecha Nacimiento: 1978-12-22 Edad: 45 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNOSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ AUDIOMETRÍA ☑ OPTOMETRÍA

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

Restricciones
Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ SI — POR QUÉ?: Continuar controles médicos por su EPS. Cita con nutrición, Cita optometría, continuar controles de promoción y prevención por su EPS según la edad (control del adulto)

REMISIÓN ARL ☑NO
OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO
PVE cardiovascular, Osteomuscular, visual
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PERSONALES:
Se explica de forma verbal al paciente su estado de salud de acuerdo a la valoración realizada en el día de hoy. se dan recomendaciones al paciente, las cuales refiere entender y aceptar, se explica cada unos de los diagnósticos encontrados en la valoraciones y los compromisos que debe realizar en pro de su bienestar y las remisiones generadas. se indica hábitos de vida saludable, dieta con baja ingesta de sal, azúcares, empaquetados y enlatados, disminuir consumo de harinas y fritos. evitar hábito de tabaquismo o consumo de alcohol, hacer actividad física entre 3 a 5 veces por semana, al menos 30 a 40 min.

MEDICAS:
Continuar controles médicos por su EPS. Cita con nutrición, Cita optometría, continuar controles de promoción y prevención por su EPS según la edad (control del adulto)

SST:
Se recomienda no levantar peso mayor a 25 kg en carga compacta ni mayor de 50 kg a nivel de hombro. uso de ayudas mecánicas si peso es mayor a lo recomendado, reducción del peso de la carga, levantamiento en equipo. (según normatividad colombiana actual en cuanto a manejo de cargas). Se dan recomendaciones de higiene postural y manejo de cargas según su tarea. con uso de elementos de protección personal indicados por su empresa. realizar siempre pausas activas cada 2 horas por al menos 5 a 10 minutos con estiramiento de extremidades y movilización del tronco, alternar posiciones de bipedestación -sedestación en su sitio de trabajo. cumplir con actividades de SST de su empresa. mantener limpias las superficies de trabajo y las herramientas asignadas (según protocolo de la empresa).

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, JHION JAIRO RODRIGUEZ BELTRAN, identificado con CC: 97417308, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médica ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por: Trabajador:

Miguel Ángel Arrieche Majano	Ayudante de Obra	27-05-2024

Yerson Mauricio Urbano Quinchua	Ayudante de Obra	27-05-2024

CALIDAD-COLOMBIA®

MinSalud
Resolución 248 habilitación de servicios
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

CARRERA 2 NO. 4-50 CENTRO
Tel(s). 836 3170 - 836 1491 Cel(s). 315 6408296
web : www.saludocupacionalpitalito.com correo : info@saludocupacionalpitalito.com

Codigo de Prestador No. 415510156901 Licencia 2401 de 2015 expedida por la Secretaria Deptal del Huila
91148
Ciudad de Expedición: PITALITO - HUILA

Fecha de Reconocimiento: 2024-05-18 07:40

DATOS BASICOS

Empresa: **CIVCOL SAS** NIT: **900817409**

Nombres y apellidos: **YERSON MAURICIO URBANO QUINCHUA** CC: **1004631017**



Cargo Actual: **AYUDANTE DE OBRA**

Fecha Nacimiento: 2002-11-26 Edad: 21 Años Género: Masculino

TIPO DE EXÁMEN

☑ INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ AUDIOMETRIA ☑ OPTOMETRÍA

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR.
Restricciones
Ninguna

OBSERVACIONES

REMISIÓN EPS: ☑ NO
REMISIÓN ARL ☑NO
OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO
PVE Ninguna
SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PERSONALES:
Se explica de forma verbal al paciente su estado de salud de acuerdo a la valoración realizada en el día de hoy. se dan recomendaciones al paciente, las cuales refiere entender y aceptar, se explica cada unos de los diagnósticos encontrados en la valoraciones y los compromisos que debe realizar en pro de su bienestar y las remisiones generadas. se indica hábitos de vida saludable, dieta con baja ingesta de sal, azúcares, empaquetados y enlatados, disminuir consumo de harinas y fritos. evitar hábito de tabaquismo o consumo de alcohol, hacer actividad física entre 3 a 5 veces por semana, al menos 30 a 40 min.

MEDICAS:
Continuar controles de promoción y prevención por su EPS según la edad (control del joven)

SST:
Se recomienda no levantar peso mayor a 25 kg en carga compacta ni mayor de 50 kg a nivel de hombro. uso de ayudas mecánicas si peso es mayor a lo recomendado, reducción del peso de la carga, levantamiento en equipo. (según normatividad colombiana actual en cuanto a manejo de cargas). Se dan recomendaciones de higiene postural y manejo de cargas según su tarea, con uso de elementos de protección personal indicados por su empresa. realizar siempre pausas activas cada 2 horas por al menos 5 a 10 minutos con estiramiento de extremidades y movilización del tronco, alternar posiciones de bipedestación -sedestación en su sitio de trabajo. cumplir con actividades de SST de su empresa. mantener limpias las superficies de trabajo y las herramientas asignadas (según protocolo de la empresa).

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, YERSON MAURICIO URBANO QUINCHUA, identificado con CC. 1004631017, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por: Trabajador:

Diego Alejandro Vargas Vallejo	Ingeniero Auxiliar- Pasante	30-05-2024

AURIN - AUDIOLOGÍA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 900907721
Dirección: Cll 15 # 7-55 Barrio La Toma
Contacto: 866 6975 - 313 360 6773
e-mail: comercial@aurinips.com.co
Neiva, Huila



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 44.277

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
29 DÍA	05 MES	2024 AÑO	NEIVA (HUILA, COLOMBIA) Ciudad	MEDICO LABORAL OSTEOMUSCULAR INGRESO

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

**CIVCOL S.A.S	CIVCOL S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

VARGAS VALLEJO DIEGO ALEJANDRO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	23 AÑOS 7 MESES 11 DÍAS	CC	1006504779
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
ING AUXILIAR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *SIN RESTRICCIONES.*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	OPTOMETRIA OCUPACIONAL	✓
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : PROGRAMAS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EPS.	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	OTROS : TENER EN CUENTA LAS NORMAS BASICAS PARA LA ADECUADA MANIPULACION DE CARGAS.	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL, SIN LIMITACIONES ACTUALES. AUDIOMETRIA NORMAL. OPTOMETRIA NORMAL.

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

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma:	Código de Seguridad W583C1144277	Firma:
Nombre: CABRERA TOVAR GIOVANNI		Nombre: VARGAS VALLEJO DIEGO ALEJANDRO
R. M.: 2076/1997 L.S.O.: 0154/2021		CC: 1006504779

Anexo 2. Afiliaciones a Seguridad Social

PERIODO ABRIL DE 2024

Luis Ildefonso Erazo Muñoz	Ing. Residente de Obra	15-04-2024

ARL

ARL | sura

Medellin, 13 de April de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C12969686	ERAZO MUÑOZ LUIS ILDELFONSO	15/04/2024		ORV62531	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 13/04/2024 12:45:25 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.22.255, 198.143.41.45, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 15/04/2024, el empleador CIVCOL SAS identificado con NIT número 900817409 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7049898	15/04/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	12969686	LUISILDELFONSO ERAZO MUNOZ	1500000	INGENIERO CIVIL	2024-04-15

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Abril del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

AFP

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS ILDELFONSO ERAZO MUÑOZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **12969686,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *TRASLADADO A OTRO FONDO.*

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de mayo de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CCF

Comfamiliar Huila

536188-12969686-6

LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **LUIS ILDEFONSO ERAZO MUNOZ** identificado con cedula de ciudadania No. **12.969.686** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **CIVCOL SAS** Nit No. **900.817.409**, con fecha de ingreso el 15 del mes de Abril de 2024.

Dicha certificación se expide a los 17 días del mes de Mayo del año 2024.

Atentamente.

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFEE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

Cristian Ferney Arias Cerquera	Auxiliar SISO	19-04-2024

ARL

ARL | sura

Medellín, 18 de April de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1080934892	ARIAS CERQUERA CRISTIAN FERNEY	19/04/2024		155Y2111	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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/04/2024 17:18:03 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.22.255, 199.143.41.45, 172.16.42.57

EPS

ASMET SALUD EPS SAS

NIT: 900.935.126

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) CRISTIAN FERNEY ARIAS CERQUERA identificado(a) con CC 1080934892, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de ASMET SALUD EPS SAS por CIVCOL SAS NI 900817409 en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
19/abr./2024	

Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura
19/may./2024	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 25 dias del mes de abr. de 2024.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de ASMET SALUD EPS SAS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000913876 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

AFP

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:

CRISTIAN FERNEY ARIAS CERQUERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.080.934.892,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Abril del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

129

CCF

Comfamiliar Huila

319526-1080934892-6

LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **CRISTIAN FERNEY ARIAS CERQUERA** identificado con cedula de ciudadania No. **1.080.934.892** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **CIVCOL SAS** Nit No. **900.817.409**, con fecha de ingreso el 19 del mes de Abril de 2024.

Dicha certificación se expide a los 17 días del mes de Mayo del año 2024.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFEE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

Jaime Hernán Conde Rojas	Ayudante de Obra	26-04-2024

ARL

ARL | sura

Medellín, 25 de April de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C12266385	CONDE ROJAS JAIME HERNAN	26/04/2024		61171894	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/04/2024 16:21:34 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.22.255, 190.143.41.45, 172.16.42.57

EPS

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 27/04/2024, el empleador CIVCOL SAS identificado con NIT número 900817409 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7100451	27/04/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	12266385	JAIMEHERNAN CONDE ROJAS	1300000	AYUDANTE DE OBRA	2024-04-26

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Abril del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

AFP

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:

JAIME HERNAN CONDE ROJAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **12.266.385.** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 6 de Mayo del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

CCF

Comfamiliar Huila

438674-12266385-6

LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **JAIME HERNAN CONDE ROJAS** identificado con cedula de ciudadania No. **12.266.385** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **CIVCOL SAS** Nit No. **900.817.409** , con fecha de ingreso el 26 del mes de Abril de 2024.

Dicha certificación se expide a los 16 días del mes de Mayo del año 2024.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFEE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA
NIT. 891180008-2
Neiva Calle 11 No. 5-63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5-62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4-62 Centro
Garzón - Huila Calle 7 No. 8-34 Centro
PBX (608) 8644432 - www.comfamiliarhuila.com

Vigilado Supersubsidio

PERIODO MAYO DE 2024

Luis Enrique Murcia Castillo	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	09-05-2024

ARL

ARL | sura

Medellín, 08 de May de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C94382408	MURCIA CASTILLO LUIS ENRIQUE	09/05/2024		14062352	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 08/05/2024 18:07:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.22.255, 107.154.191.6, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 09/05/2024, el empleador CIVCOL SAS identificado con NIT número 900817409 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7145383	09/05/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	94382408	LUISENRIQUE MURCIA CASTILLO	1300000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2024-05-09

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes de Mayo del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

136

CCF

Comfamiliar Huila

180554-94382408-6

LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **LUIS ENRIQUE MURCIA CASTILLO** identificado con cedula de ciudadania No. **94.382.408** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **CIVCOL SAS** Nit No. **900.817.409,** con fecha de ingreso el 09 del mes de Mayo de 2024.

Dicha certificación se expide a los 15 días del mes de Mayo del año 2024.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFEE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

137

James Gasca Audor	Ayudante Práctico	14-05-2024

ARL

ARL | sura

Medellín, 11 de May de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1131110698	GASCA AUDOR JAMES	14/05/2024		20166141	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 11/05/2024 11:03:02 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.22.255, 107.154.191.6, 172.16.42.57

EPS

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 14/05/2024, el empleador CIVCOL SAS identificado con NIT número 900817409 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7159816	14/05/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1131110698	JAMES GASCA AUDOR	1300000	OBRERO DE ACUEDUCTO	2024-05-14

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 14 días del mes de Mayo del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

AFP

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JAMES GASCA AUDOR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.131.110.698**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

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

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

140

CCF

Comfamiliar Huila

319303-1131110698-6

LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **JAMES GASCA AUDOR** identificado con cedula de ciudadania No. **1.131.110.698** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **CIVCOL SAS** Nit No. **900.817.409**, con fecha de ingreso el 14 del mes de Mayo de 2024.

Dicha certificación se expide a los 15 días del mes de Mayo del año 2024.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFEE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

Alexander Moreno Bolaños	Ayudante-Auxiliar de Tráfico	16-05-2024

ARL

ARL | sura

Medellín, 15 de May de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC			Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C7698713	BOLAÑOS	ALEXANDER MORENO	16/05/2024		188U1562	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

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 15/05/2024 17:09:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.22.255, 186.143.41.46, 172.16.42.67

142

EPS

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 15/05/2024, el empleador CIVCOL SAS identificado con NIT número 900817409 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7165729	15/05/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	7698713	ALEXANDER MORENO BOLAÑOS	1300000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2024-05-16

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Mayo del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

AFP

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ALEXANDER MORENO BOLAÑOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.698.713,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

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

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

144

CCF

Comfamiliar Huila

498902-7698713-6

LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **ALEXANDER MORENO BOLANOS** identificado con cedula de ciudadania No. **7.698.713** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **CIVCOL SAS** Nit No. **900.817.409**, con fecha de ingreso el 16 del mes de Mayo de 2024.

Dicha certificación se expide a los 17 días del mes de Junio del año 2024.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

Aimer Augusto Jojoa Palacios	Ayudante de Obra	27-05-2024

ARL

ARL | sura

Medellín, 24 de May de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C12181308	JOJOA OALACIOS AIMER AUGUSTO	27/05/2024		23914112	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/05/2024 17:09:03 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.22.255, 198.143.41.46, 172.16.42.57

EPS

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/05/2024, el empleador CIVCOL SAS identificado con NIT número 900817409 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7204184	25/05/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	12181308	AIMERAUGUSTO JOJOA PALACIOS	1300000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2024-05-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Mayo del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

147

AFP

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:

AIMER AUGUSTO JOJOA PALACIOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **12.181.308,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

CCF

Comfamiliar Huila

599437-12181308-6

LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **AIMER AUGUSTO JOJOA PALACIOS** identificado con cedula de ciudadania No. **12.181.308** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **CIVCOL SAS** Nit No. **900.817.409,** con fecha de ingreso el 27 del mes de Mayo de 2024.

Dicha certificación se expide a los 31 días del mes de Mayo del año 2024.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

Hernando Figueroa Cabezas	Ayudante de Obra	27-05-2024

ARL

ARL | sura

Medellín, 24 de May de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C83234682	FIGUEROA CABEZAS HERNANDO	27/05/2024		252V2082	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/05/2024 17:18:52 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro

Dirección IP: 186.82.22.255, 198.143.41.46, 172.16.42.57

150

EPS

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/05/2024, el empleador CIVCOL SAS identificado con NIT número 900817409 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7204191	25/05/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	83234682	HERNANDO FIGUEROA CABEZAS	1300000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2024-05-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Mayo del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

AFP

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HERNANDO FIGUEROA CABEZAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **83234682,** se encuentra afiliado/a desde **14/05/1997** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 31 de mayo de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

CCF

Comfamiliar Huila

780055-83234682-6

LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **HERNANDO FIGUEROA CABEZAS** identificado con cedula de ciudadania No. **83.234.682** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SUBSIDIO EN DINERO por intermedio de la empresa **CIVCOL SAS** Nit No. **900.817.409** , con fecha de ingreso el 27 del mes de Mayo de 2024.

Dicha certificación se expide a los 31 días del mes de Mayo del año 2024.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

153

Jhon Jairo Rodríguez Beltrán	Ayudante de Obra	27-05-2024

ARL

ARL | sura

Medellín, 24 de May de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C97447308	RODRIGUEZ BELTRAN JHON JAIRO	27/05/2024		25046461	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 24/05/2024 17:21:43
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.22.255, 198.143.41.46, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

154

EPS

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/05/2024, el empleador CIVCOL SAS identificado con NIT número 900817409 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7204213	25/05/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	97447308	JHONJAIRO RODRIGUEZ BELTRAN	1300000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2024-05-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Mayo del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

AFP

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JHON JAIRO RODRIGUEZ BELTRAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **97447308,** se encuentra afiliado/a desde **08/08/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 31 de mayo de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

CCF

Comfamiliar Huila

171466-97447308-6

LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **JHON JAIRO RODRIGUEZ BELTRAN** identificado con cedula de ciudadania No. **97.447.308** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **CIVCOL SAS** Nit No. **900.817.409**, con fecha de ingreso el 27 del mes de Mayo de 2024.

Dicha certificación se expide a los 31 días del mes de Mayo del año 2024.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

Miguel Ángel Arrieche Majano	Ayudante de Obra	27-05-2024

ARL

ARL | sura

Medellín, 24 de May de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
X5925496	ARRECHE MAJANO MIGUEL ANGEL	27/05/2024		0fv12926	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 24/05/2024 17:28:35 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.22.255, 198.143.41.46, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

158

EPS

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 12/06/2024, el empleador CIVCOL SAS identificado con NIT número 900817409 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7268022	12/06/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
PERMISO POR PROTECCIÓN	5925496	MIGUELANGEL ARRIECHE MAJANO	1300000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2024-05-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Junio del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

Yerson Mauricio Urbano Quinchua	Ayudante de Obra	27-05-2024

ARL

ARL | sura

Medellín, 24 de May de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1004631017	URBANO QUINCHUA YERSON MAURICIO	27/05/2024		19615920	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/05/2024 17:15:47 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.22.255, 198.143.41.46, 172.16.42.57

EPS

Gmail Buscar en el correo electrónico

NOTIFICACION RESULTADO NOVEDAD RELACION LABORAL Recibidos ×

Afiliaciones EPS Sanitas <afiliacioneseps@epssanitas.notify-it.com> jue, 30 may, 7:28 p.m.
para mí

EPS Sanitas

Bogotá, 30 de Mayo de 2024

Señor(a):

CIVCOL S A S

900817409

***Asunto:** Solicitud Novedad Relación Laboral ID 5346119*

Cordial saludo

Nos permitimos informarle el resultado de la novedad de inicio de la relación laboral para el afiliado(a) **YERSON MAURICIO URBANO QUINCHUA** identificado(a) con núme

AFP

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:

YERSON MAURICIO URBANO QUINCHUA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.004.631.017**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

CCF

576303-1004631017-6

LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO DE COMFAMILIAR HUILA

CERTIFICA QUE:

El señor **YERSON MAURICIO URBANO QUINCHUA** identificado con cedula de ciudadania No. **1.004.631.017** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de SERVICIOS por intermedio de la empresa **CIVCOL SAS** Nit No. **900.817.409** , con fecha de ingreso el 27 del mes de Mayo de 2024.

Dicha certificación se expide a los 31 días del mes de Mayo del año 2024.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

Diego Alejandro Vargas Vallejo	Ingeniero Auxiliar- Pasante	30-05-2024

ARL

ARL | sura

Medellín, 29 de May de 2024

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 CIVCOL S.A.S..

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 BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1006504779	VARGAS VALLEJO DIEGO ALEJANDRO	30/05/2024		X6261126	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 29/05/2024 18:30:58 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.22.255, 107.154.191.6, 172.16.42.57

164

EPS

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DIEGO ALEJANDRO VARGAS VALLEJO identificado(a) con CC 1006504779 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/08/2008**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE TOBERIN**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 28 días del mes de mayo del año 2024.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente.

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Anexo 3. Relación de Personal de Obra – Planilla de Seguridad Social

Planilla seguridad social abril.

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 900817409	0	CIVCOL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 15 # 92-70 OFI 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2577357	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	622790536	94468151140	E	2024/05/06	2024/05/06	BANCOLOMBIA	0	$8,147,600

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA NEIVA (14 Afiliados)																						$28,863,454	$4,747,800			$30,163,454	$1,206,700			$29,549,565	$1,182,200			$30,163,454		$223,400		$0	$0		$7,360,100
Centro de Trabajo: CENTRO ADMIN- OPERATIVO (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000		$60,900		$0	$0		$396,900
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000		$60,900		$0	$0		$396,900
1	CC	36312429	SANCHEZ OTALORA WILDNA																	23020 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF32	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	4.350%	$60,900	30	$0	$0	N	$396,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO ADMIN (6 Afiliados)																						$19,965,120	$3,324,000			$21,265,120	$850,700			$20,615,120	$824,700			$21,265,120		$111,200		$0	$0		$5,110,400
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (6 Afiliados)																						$19,965,120	$3,324,000			$21,265,120	$850,700			$20,615,120	$824,700			$21,265,120		$111,200		$0	$0		$5,110,400
2	CC	1075302943	BAUTISTA GARRIDO LAURA FERNANDA																	23030 1	30	$1,559,040	$249,500	EPS037	30	$1,559,040	$62,400	CCF32	30	$1,519,040	$62,400	14-11	30	$1,559,040	0.522%	$8,200	30	$0	$0	N	$382,500
3	CC	1070963884	MARTINEZ MORTUA LINA MARIA																	23030 1	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$67,200	CCF32	30	$1,680,000	$67,200	14-11	30	$1,680,000	0.522%	$8,800	30	$0	$0	N	$412,000
4	CC	26431863	MORALES ANDRADE NELBA ROCIO																	23020 1	30	$2,240,000	$358,400	EPS037	30	$2,240,000	$89,600	CCF32	30	$2,240,000	$89,600	14-11	30	$2,240,000	0.522%	$11,700	30	$0	$0	N	$549,300
5	CC	1075282586	SANCHEZ SOLANO YULY VIVIANA																	23020 1	30	$1,559,040	$249,500	EPS037	30	$1,559,040	$62,400	CCF32	30	$1,519,040	$62,400	14-11	30	$1,559,040	0.522%	$8,200	30	$0	$0	N	$382,500
6	CC	17158415	VALDERRAMA CARVAJAL HERNANDO																		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$660,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	N	$84,800
7	CC	79957561	VALDERRAMA GUTIERREZ JAVIER LEONARDO																	25-14	30	$12,927,040	$2,197,800	EPS037	30	$12,927,040	$517,100	CCF32	30	$12,917,040	$517,100	14-11	30	$12,927,040	0.522%	$67,500	30	$0	$0	N	$3,299,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,595,000	$415,200			$2,595,000	$103,800			$2,595,000	$103,800			$2,595,000		$13,600		$0	$0		$636,400
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)																						$2,595,000	$415,200			$2,595,000	$103,800			$2,595,000	$103,800			$2,595,000		$13,600		$0	$0		$636,400
8	CC	1075317530	VIEDA CERQUERA VALENTINA																	23030 1	30	$2,595,000	$415,200	EPS037	30	$2,595,000	$103,800	CCF32	30	$2,595,000	$103,800	14-11	30	$2,595,000	0.522%	$13,600	30	$0	$0	N	$636,400
Centro de Trabajo: PROYECTOS-ADMIN (2 Afiliados)																						$2,650,000	$424,000			$2,650,000	$106,000			$2,650,000	$106,000			$2,650,000		$13,900		$0	$0		$649,900
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)																						$2,650,000	$424,000			$2,650,000	$106,000			$2,650,000	$106,000			$2,650,000		$13,900		$0	$0		$649,900
9	CC	1075303109	JARAMILLO RAMIREZ STEPHANNY	X																23030 1	27	$1,350,000	$216,000	EPS037	27	$1,350,000	$54,000	CCF32	27	$1,350,000	$54,000	14-11	27	$1,350,000	0.522%	$7,100	27	$0	$0	N	$331,100
10	CC	36308233	TORO ANDRADE NATALIA																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	N	$318,800
Centro de Trabajo: SERVICIOS GENERALES (4 Afiliados)																						$2,253,334	$360,600			$2,253,334	$90,200			$2,289,445	$91,700			$2,253,334		$23,800		$0	$0		$566,300
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (4 Afiliados)																						$2,253,334	$360,600			$2,253,334	$90,200			$2,289,445	$91,700			$2,253,334		$23,800		$0	$0		$566,300
11	CC	1116372052	GOMEZ LOSADA JULIETH TATIANA	X																23030 1	2	$86,667	$12,900	ESSC62	2	$86,667	$3,500	CCF32	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	1.044%	$1,000	2	$0	$0	N	$21,900
12	CC	1082806096	MANJARRES CORTES KELY JHOANA	X	X														X	23020 1	14	$606,667	$97,100	EPS005	14	$606,667	$24,300	CCF32	14	$631,945	$25,300	14-11	14	$606,667	1.044%	$6,400	14	$0	$0	N	$153,100
13	CC	55159833	PAREDES ARAGONEZ NEDALY																	23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	N	$325,600
14	CC	1004035225	PASCUAS CEDEÑO MARIA CAMILA	X	X														X	23030 1	6	$260,000	$41,600	ESSC62	6	$260,000	$10,400	CCF32	6	$270,833	$10,900	14-11	6	$260,000	1.044%	$2,800	6	$0	$0	N	$65,700

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONS MONTEBELLO (2 Afiliados)																						$1,117,908	$178,900			$2,374,576	$95,200			$1,490,476	$59,700			$2,374,576		$41,000		$0	$0		$414,800

aportes en línea

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: CONS MONTEBELLO (2 Afiliados)																							$1,117,908	$178,900			$2,374,576	$95,200			$1,490,476	$59,700			$2,374,576		$81,000		$0	$0		$414,800
Ciudad: ISNOS Depto: HUILA (2 Afiliados)																							$1,117,908	$178,900			$2,374,576	$95,200			$1,490,476	$59,700			$2,374,576		$81,000		$0	$0		$414,800
15	CC	7702214	CUCHIMBA MORA EDWIN JAVIER		X							X								X	25-14	4	$1,117,908	$178,900	EPSIC3	4	$1,117,908	$44,800	CCF32	4	$1,161,864	$46,500	14-11	4	$1,117,908	6.960%	$77,900	4	$0	$0	SI	$348,100
16	CC	12103571	VARGAS LONDOÑO ABELARDO		X															X		0	$0	$0	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF32	1	$328,612	$13,200	14-11	1	$43,334	6.960%	$3,100	1	$0	$0	SI	$18,100
17	CC	12103571	VARGAS LONDOÑO ABELARDO											X								0	$0	$0	EPS037	28	$1,213,334	$48,600	CCF32	0	$0	$0	14-11	28	$1,213,334	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$48,600

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	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CTO 12-24 PITALITO (3 Afiliados)																							$816,667	$130,700			$1,616,667	$64,700			$1,616,667	$64,700			$1,616,667		$112,600		$0	$0		$372,700
Centro de Trabajo: CTO 12-24 PITALITO (2 Afiliados)																							$600,000	$96,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000		$97,500		$0	$0		$305,500
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (2 Afiliados)																							$600,000	$96,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000	$56,000			$1,400,000		$97,500		$0	$0		$305,500
18	CC	1080934892	ARIAS CERQUERA CRISTIAN FERNEY	X																	230301	12	$600,000	$96,000	ESSC62	12	$600,000	$24,000	CCF32	12	$600,000	$24,000	14-11	12	$600,000	6.960%	$41,800	12	$0	$0	SI	$185,800
19	CC	12969686	ERAZO MUÑOZ LUIS ILDELFONSO	X																		0	$0	$0	EPS037	16	$800,000	$32,000	CCF32	16	$800,000	$32,000	14-11	16	$800,000	6.960%	$55,700	16	$0	$0	SI	$119,700
Centro de Trabajo: MAESTRO REYNALDO (1 Afiliados)																							$216,667	$34,700			$216,667	$8,700			$216,667	$8,700			$216,667		$15,100		$0	$0		$67,200
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)																							$216,667	$34,700			$216,667	$8,700			$216,667	$8,700			$216,667		$15,100		$0	$0		$67,200
20	CC	12266385	CONDE ROJAS JAIME HERNAN	X																	230301	5	$216,667	$34,700	EPS037	5	$216,667	$8,700	CCF32	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	6.960%	$15,100	5	$0	$0	SI	$67,200
Total Afiliados(19)																							$30,798,029	$5,057,400			$34,154,697	$1,366,600			$32,656,708	$1,306,600			$34,154,697		$417,000		$0	$0		$8,147,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900817409	0	CIVCOL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 15 # 92-70 OFI 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2577357	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	622790536	9466815140	E	2024/05/06	2024/05/06	BANCOLOMBIA	0	$8,147,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$5,057,400	$0	$0	$5,057,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$2,376,700	$0	$0	$2,376,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$1,543,700	$0	$0	$1,543,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,137,000	$0	$0	$1,137,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$417,000	$0	$0	$417,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	19	$417,000	$0	$0	$417,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,306,600	$0	$0	$1,306,600
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	19	$1,306,600	$0	$0	$1,306,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				19	$1,366,600	$0	$0	$1,366,600
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$44,800	$0	$0	$44,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	$37,900	$0	$0	$37,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$1,032,400	$0	$0	$1,032,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$251,500	$0	$0	$251,500
TOTAL				19	$8,147,600	$0	$0	$8,147,600

167

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 900417409	0	CIVCOL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 15 #93-70 OFI 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1577157	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	46818758	94683184	E	2024/06/06	2024/06/06	BANCOLOMBIA	0	$9,671,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$86,667	$13,900			$86,667	$3,900			$86,667	$3,500			$86,667		$6,100		$0	$0		$27,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (1 Afiliados)							$86,667	$13,900			$86,667	$3,900			$86,667	$3,500			$86,667		$6,100		$0	$0		$27,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$86,667	$13,900			$86,667	$3,900			$86,667	$3,500			$86,667		$6,100		$0	$0		$27,000
1	CC	1020830231	DAMPAZ SOMS DANIEL FERNANDO	M	23030 1	0	$86,667	$13,900	EPS037	0	$86,667	$3,900	CCF24	0	$86,667	$3,500	14-11	0	$86,667	6.900%	$6,100	0	$0	$0	N	$27,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA NEIVA (12 Afiliados)							$39,190,930	$4,492,300			$39,890,930	$4,173,900			$39,890,930	$4,200,300			$39,890,930		$287,600		$0	$0		$8,454,100
Centro de Trabajo: CENTRO ADMIN- OPERATIVO (1 Afiliados)							$4,400,000	$504,600			$4,400,000	$460,000			$4,400,000	$460,000			$4,400,000		$60,900		$0	$0		$1,485,500
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)							$4,400,000	$504,600			$4,400,000	$460,000			$4,400,000	$460,000			$4,400,000		$60,900		$0	$0		$1,485,500
2	CC	36172429	SANCHEZ OTALORA MILENA		23030 2	30	$1,400,000	$226,800	EPS005	30	$1,400,000	$84,000	CCF32	30	$1,400,000	$196,000	14-11	30	$1,400,000	4.350%	$60,900	30	$0	$0	N	$1,485,500
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO ADMIN (6 Afiliados)							$29,965,930	$3,324,000			$29,265,930	$3,850,700			$29,265,930	$3,824,700			$29,265,930		$3,844,200		$0	$0		$54,410,600
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (6 Afiliados)							$29,965,930	$3,324,000			$29,265,930	$3,850,700			$29,265,930	$3,824,700			$29,265,930		$3,844,200		$0	$0		$54,410,600
3	CC	1075502943	BAUTISTA GARRIDO LAURA FERNANDA		23030 1	30	$1,599,040	$249,800	EPS037	30	$1,599,040	$92,400	CCF32	30	$1,599,040	$167,900	14-11	30	$1,599,040	0.522%	$8,200	30	$0	$0	N	$517,900
4	CC	1079963884	MARTINEZ PORTUA EMILIA MARIA		23030 1	30	$1,680,000	$262,500	EPS005	30	$1,680,000	$97,200	CCF32	30	$1,680,000	$197,200	14-11	30	$1,680,000	0.522%	$8,800	30	$0	$0	N	$417,000
5	CC	26421863	MORALES ANDRADE MELBA ROCIO		23030 1	30	$2,240,000	$350,400	EPS037	30	$2,240,000	$89,600	CCF32	30	$2,240,000	$89,600	14-11	30	$2,240,000	0.522%	$11,700	30	$0	$0	N	$540,300
6	CC	1075293586	SANCHEZ SOLANO YELY VIVIANA		23030 1	30	$1,599,040	$249,800	EPS037	30	$1,599,040	$92,400	CCF32	30	$1,599,040	$167,900	14-11	30	$1,599,040	0.522%	$8,200	30	$0	$0	N	$517,900
7	CC	1711884	VALDERRAMA CAPUAL HERNANDO			0	$0	$0	EPS005	30	$1,200,000	$52,000	CCF32	30	$600,000	$126,000	14-11	30	$1,200,000	0.522%	$6,300	30	$0	$0	N	$184,300
8	CC	7715784	VALDERRAMA GUTIERREZ JAVIER LEONARDO		28-34	30	$12,927,040	$2,197,600	EPS037	30	$12,927,040	$517,100	CCF32	30	$12,927,040	$117,100	14-11	30	$12,927,040	0.522%	$67,900	30	$0	$0	N	$2,219,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,595,000	$469,300			$2,595,000	$403,800			$2,595,000	$403,800			$2,595,000		$43,600		$0	$0		$1,321,400
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)							$2,595,000	$469,300			$2,595,000	$403,800			$2,595,000	$403,800			$2,595,000		$43,600		$0	$0		$1,321,400
9	CC	1075317930	VIEDA CERQUERA VALENTINA		23030 1	30	$2,595,000	$469,300	EPS037	30	$2,595,000	$103,800	CCF32	30	$2,595,000	$103,800	14-11	30	$2,595,000	0.522%	$13,600	30	$0	$0	N	$1,321,400
Centro de Trabajo: PROYECTOS-ADMIN (2 Afiliados)							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$442,000			$2,800,000	$402,000			$2,800,000		$44,700		$0	$0		$1,381,700
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$442,000			$2,800,000	$402,000			$2,800,000		$44,700		$0	$0		$1,381,700
10	CC	1075332109	JARAMILLO RAMIREZ STEPHANNY		23030 1	30	$1,900,000	$240,000	EPS037	30	$1,900,000	$80,000	CCF32	30	$1,900,000	$80,000	14-11	30	$1,900,000	0.522%	$7,900	30	$0	$0	N	$327,900
11	CC	36308213	TOVO ANDRADE NATALIA		23030 1	30	$1,200,000	$208,800	EPS037	30	$1,200,000	$92,000	CCF32	30	$1,200,000	$122,000	14-11	30	$1,200,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	N	$311,800
Centro de Trabajo: SERVICIOS GENERALES (2 Afiliados)							$2,600,000	$448,000			$2,600,000	$404,000			$2,600,000	$404,000			$2,600,000		$37,200		$0	$0		$1,293,200
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)							$2,600,000	$448,000			$2,600,000	$404,000			$2,600,000	$404,000			$2,600,000		$37,200		$0	$0		$1,293,200
12	CC	1116272012	GOMEZ LOSADA JULITH TATIANA		23030 1	30	$1,300,000	$208,800	ESSC62	30	$1,300,000	$92,000	CCF32	30	$1,300,000	$152,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	N	$321,600
13	CC	1117998833	PAREDES ARAGONEZ WENDY		23030 1	30	$1,300,000	$208,800	EPS005	30	$1,300,000	$92,000	CCF32	30	$1,300,000	$152,000	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	30	$0	$0	N	$321,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes

2024/06/14 03:20 PM

168

aportes en línea

Planilla Resumen

SUCURSAL: CTO 12-24 PITALITO (11 Afiliados)																							[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]		$0	$0		[illegible]
Centro de Trabajo: CTO 12-24 PITALITO (4 Afiliados)																							$3,484,746	$557,700			$4,984,746	$199,600			$4,984,746	$199,600			$4,984,746		$332,000		$0	$0		$1,288,900
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (4 Afiliados)																							$3,484,746	$557,700			$4,984,746	$199,600			$4,984,746	$199,600			$4,984,746		$332,000		$0	$0		$1,288,900
14	CC	1082934892	ARIAS CERQUERA CRISTIAN FERNEY									X									23030	30	$1,651,595	$264,300	ESSC62	30	$1,651,595	$66,100	CCF22	30	$1,651,595	$66,100	14-11	30	$1,651,595	6.960%	$115,000	30	$0	$0	3	$511,500
15	CC	12969656	ERAZO MUÑOZ LUIS ILDEFONSO																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	3	$224,400
16	CC	1121110698	GASCA AUDOR JAMES	X								X									23030	17	$868,957	$138,600	EPS041	17	$868,957	$34,700	CCF22	17	$868,957	$34,700	14-11	17	$868,957	6.960%	$60,500	17	$0	$0	3	$261,300
17	CC	94282408	MURCIA CASTILLO LUIS ENRIQUE													X					23100	5	$216,667	$34,700	EPS037	1	$216,667	$8,700	CCF22	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	0.000%	$0	5	$0	$0	3	$52,100
18	CC	94282408	MURCIA CASTILLO LUIS ENRIQUE	X								X									23100	17	$780,497	$120,100	EPS037	17	$780,497	$31,100	CCF22	17	$780,497	$31,100	14-11	17	$780,497	6.960%	$54,300	17	$0	$0	3	$237,600
Centro de Trabajo: MAESTRO REYNALDO (7 Afiliados)																							$2,846,670	$451,000			$2,846,670	$113,000			$2,846,670	$113,000			$2,846,670		$198,300		$0	$0		$671,300
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (7 Afiliados)																							$2,846,670	$451,000			$2,846,670	$113,000			$2,846,670	$113,000			$2,846,670		$198,300		$0	$0		$671,300
19	PT	9929456	ARRIECHE MAJANO MIGUEL ANGEL	X																	23030	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$7,000	CCF22	4	$173,334	$7,000	14-11	4	$173,334	6.960%	$12,100	4	$0	$0	3	$61,900
20	CC	12266388	CONDE ROJAS JAIME HERNAN																		23030	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	3	$402,500
21	CC	83234682	FIGUEROA CABEZAS HERNANDO	X																	28-14	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$7,000	CCF22	4	$173,334	$7,000	14-11	4	$173,334	6.960%	$12,100	4	$0	$0	3	$61,900
22	CC	12181308	JOJOA PALACIOS AIMER AUGUSTO	X																	23030	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$7,000	CCF22	4	$173,334	$7,000	14-11	4	$173,334	6.960%	$12,100	4	$0	$0	3	$61,900
23	CC	7698713	MORENO BOLAÑOS ALEXANDER	X																	23030	15	$650,000	$104,000	EPS037	15	$650,000	$26,000	CCF22	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	6.960%	$45,300	15	$0	$0	3	$201,300
24	CC	17447308	RODRIGUEZ BELTRAN JHON JAIRO	X																	25-14	4	$173,334	$27,800	EPS037	4	$173,334	$7,000	CCF22	4	$173,334	$7,000	14-11	4	$173,334	6.960%	$12,100	4	$0	$0	3	$61,900
25	CC	1004631017	URBANO QUINCHUA YERSON MAURICIO	X																	23030	4	$173,334	$27,800	EPS005	4	$173,334	$7,000	CCF22	4	$173,334	$7,000	14-11	4	$173,334	6.960%	$12,100	4	$0	$0	3	$61,900
Total	Afiliados(24)																						$35,748,172	$5,649,800			$38,948,173	$1,942,600			$37,898,172	$1,516,600			$38,548,173		$762,000		$0	$0		$9,671,000

169

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 900817409	0	CIVCOL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 15 #92-70 OFI 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1577157	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	688187502	94693516463	E	2024/06/06	2024/06/06	BANCOLOMBIA	0	$9,671,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$5,849,800	$0	$0	$5,849,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$154,800	$0	$0	$154,800
COLPENSIONES	15-14	900,336,004	7	3	$2,253,400	$0	$0	$2,253,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$2,401,700	$0	$0	$2,401,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,039,900	$0	$0	$1,039,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$762,000	$0	$0	$762,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	24	$762,000	$0	$0	$762,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				24	$1,516,600	$0	$0	$1,516,600
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	23	$1,513,100	$0	$0	$1,513,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$3,500	$0	$0	$3,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				24	$1,542,600	$0	$0	$1,542,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$118,100	$0	$0	$118,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	16	$1,155,600	$0	$0	$1,155,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$34,700	$0	$0	$34,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$234,200	$0	$0	$234,200
TOTAL				24	$9,671,000	$0	$0	$9,671,000

18

A1

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LORENA VARGAS ARTUNDUAGA identificado(a) con CC 1075224342 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO PUENTE PALMA NI 901667750

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
2024-05	2024-06	711653565	9468629014	E	2024-06-17													L				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	26	16%	$2,166,667	$346,700
AFP	PROTECCION	4	16%	$333,334	$53,400
ARL	ARL SURA	26	6.96%	$2,166,667	$150,900
ARL	ARL SURA	4	0%	$333,334	$0
CCF	COMFAMILIAR HUILA	26	4%	$2,166,667	$86,700
CCF	COMFAMILIAR HUILA	4	4%	$333,334	$13,400
EPS	NUEVA E.P.S.	26	4%	$2,166,667	$86,700
EPS	NUEVA E.P.S.	4	4%	$333,334	$13,400

Este certificado se expide el día 2024-06-26 a las 10:43.

Anexo 4 Relación de Personal Subcontratado de Obra – Seguridad Social

PERSONAL SUBCONTRATADO-MAESTRO		
No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
1	Reinaldo Figueroa Cabezas	Maestro

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	REINALDO FIGUEROA CABEZAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-12262469
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-17
FECHA DE PAGO:	2024-05-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	8630584111
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8608178743
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500	$ 370.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/06/2024

124

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **REINALDO FIGUEROA CABEZAS** identificado con **CC No. 12262469**, registra la siguiente información.

Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 09/05/2024
Estado Afiliación: ACTIVO
Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO
Clase de Riesgo: 5

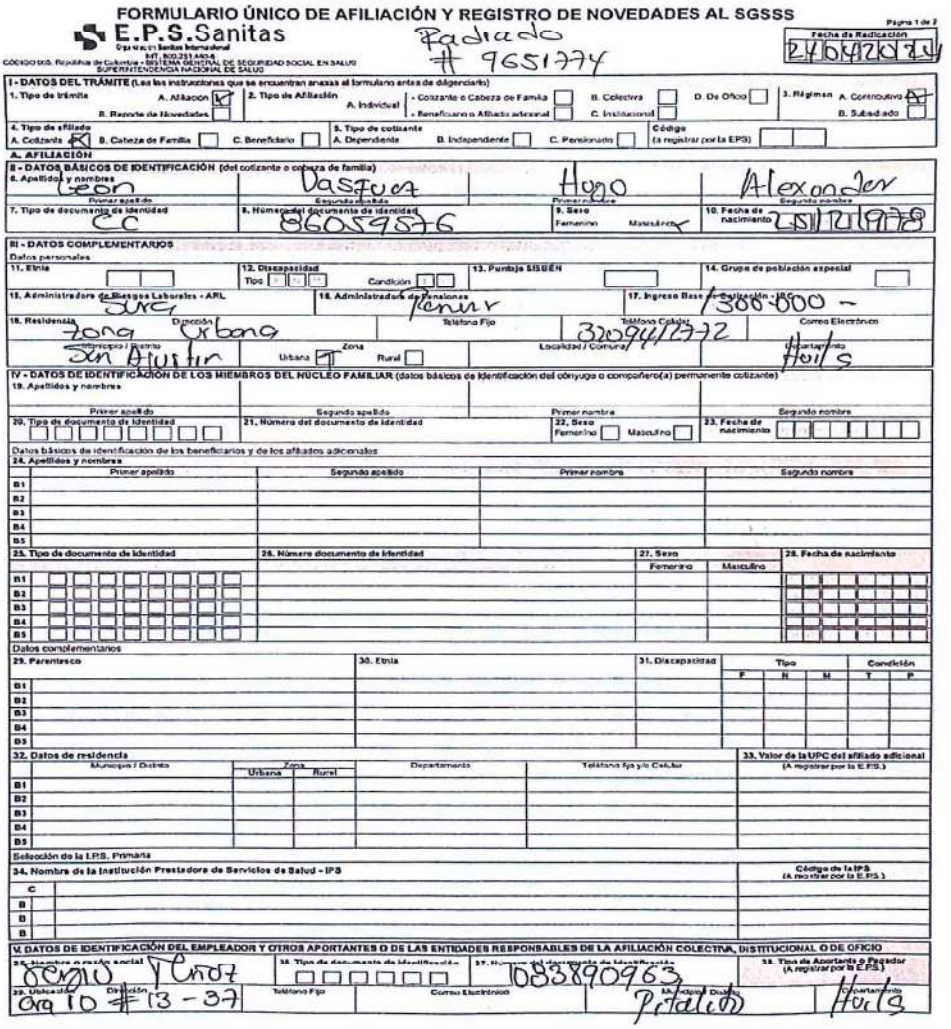
Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401015112767.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 8 días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

PERSONAL SUBCONTRATADO-TOPOGRAFÍA		
No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
1	Hugo Alexander León Vásquez	Topógrafo



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas

Radiado # 9651774

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

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

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
León	Vasquez	Hugo	Alexander
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	86059576	Femenino [ ] Masculino [X]	28/10/1978

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo [ ] Condición [ ]		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
SURA	Porvenir	300.000 -

18. Residencia	Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Zona Urbana			3209412772	

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
San Agustín	Urbana [X] Rural [ ]		Huila

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

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
SENA	NIT	1083890963	

39. Ubicación	Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
Org 10	# 13 - 37			Pitalito	Huila

Powered by CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Página 1 de 2

E.P.S. Sanitas
Operación Sanitas Internacional
NIT. 800 251 440-6
CÓDIGO EPS: República de Colombia - DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Radicado #9651750

Fecha de Radicación: 25/04/2024

I - DATOS DEL TRÁMITE (Los tres numerales que se encuentran anexos al formulario antes de diligenciarlo)

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

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y Nombres			
Castro	Tovar	Andres	felipe
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1083896962	Femenino [ ] Masculino [X]	08/11/1997

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo / Condición)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
[ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización (IBC)
SURA	Porvenir	$1'300.000

18. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Zona Cabura		3114934731	

Municipio / Distrito	Zona: Urbana [ ] Rural [ ]	Localidad / Comuna	Departamento
Medellín			Huila

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

Datos complementarios

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

	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la 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 (A registrar por la ERS.)
Sena		1083890963	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
Cra 10 # 13-37			Pitalito	Huila

Powered by CamScanner

ARL | sura

Medellín, 23 de Abril de 2024

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 SERGIO MUÑOZ URBANO, en el centro de trabajo 0000000001 - OBRAS CIVIL, 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
C86059576	LEON VASQUEZ HUGO ALEXANDER	24/04/2024		16422017	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1004417430	MUNOZ PAPAMIJA YOAN SEVASTIAN	24/04/2024		12821213	DEPENDIENTE	POR INICIAR

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:C10838909632411434704

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 23/04/2024 09:38:24 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.148.182.166, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

178

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LEON VASQUEZ HUGO ALEXANDER** identificado(a) con **CC** número **86.059.576** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 25 de enero de 2006 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 24 de abril de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

2	Yoan Sevastián Muñoz Papamija	Cadenero

ARL | sura

Medellín, 23 de Abril de 2024

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 SERGIO MUÑOZ URBANO, en el centro de trabajo 0000000004 - OBRAS CIVIL, 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
C86059576	LEON VASQUEZ HUGO ALEXANDER	24/04/2024		16422017	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1004417430	MUNOZ PAPAMIJA YOAN SEVASTIAN	24/04/2024		12821213	DEPENDIENTE	POR INICIAR

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:C10838909632411434704

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 23/04/2024 09:38:24.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.148.182.166, 192.230.104.1, 172.16.42.57

180

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 24/04/2024, el empleador SERGIO MUÑOZ URBANO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1083890963 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7089429	24/04/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1083891317	GERMANDANILO MUÑOZ PAPAMIJA	1300000	TECNICO EN TOPOGRAFIA	2024-04-24
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1004417430	YOANSEVASTIAN MUÑOZ PAPAMIJA	1300000	TECNICO EN TOPOGRAFIA	2024-04-24
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1083907911	OSCARJAVIER ENCISO ORTIZ	1300000	TECNICO EN TOPOGRAFIA	2024-04-24

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Abril del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

Powered by CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MUÑOZ PAPAMIJA YOAN SEVASTIAN** identificado(a) con **CC** número **1.004.417.430** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 25 de enero de 2024 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 07 de junio de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

182

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	[illegible]
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-[illegible]
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-02-28
[illegible]	CC-[illegible]
NOMBRE EMPLEADO	[illegible]
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
AFP	PORVENIR
CAJA DE COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar [illegible] COMFAMILIAR
ARL	[illegible]
NÚMERO PLANILLA	802015161
REFERENCIA PASO/PILA	805345474
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2024-02
PERIODO SALUD	2024-03
TIPO APORTANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	0= Ninguno
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2024-02-07

IRS	Fecha IRS	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	7/6/24																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	Cot Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Aporte de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
7	303.334	0.160000	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
7	303.334	0.040000	$ 12.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	Código de centro de trabajo
7	303.334	0.040000	$ 12.200	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF			ESAP		MINEDUCACIÓN		
	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	Tarifa	Cot Obligatoria		Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot Obligatoria	
7	303.334	0.040000	$ 12.200	0	0.000000	$ 0	0.030000	$ 0		0.000000	$ 0	0.000000	$ 0	

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 48.600	$ 12.200	$ 12.200	$ 12.200	$ 84.200

3	José Fabian Plazas Torres	Topógrafo

ARL | sura

Medellín, 04 de June de 2024

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 MUÑOZ URBANO SERGIO.

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:	0000000004 OBRAS CIVIL		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C83161645	PLAZA TORRES JOSE FABIAN	05/06/2024		21420818	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 04/06/2024 16:41:01.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.235.194.236, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 04/06/2024, el empleador SERGIO MUÑOZ URBANO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1083890963 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7236318	04/06/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	83161645	JOSEFABIAN PLAZA TORRES	1300000	TOPOGRAFO	2024-06-05

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 4 días del mes de Junio del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

185

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JOSE FABIAN PLAZA TORRES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **83.161.645**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 4 de Junio del 2024.

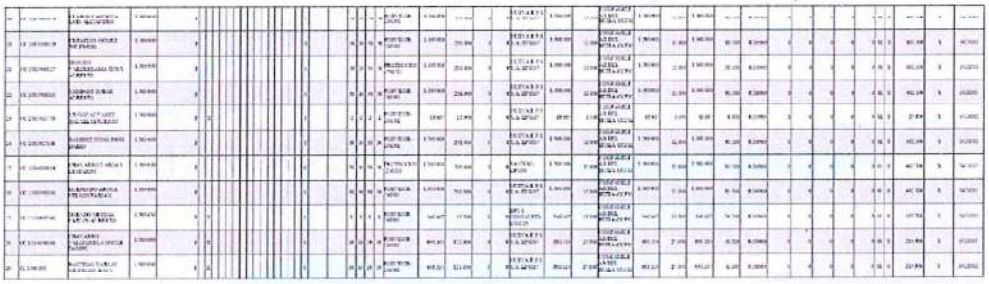
Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

PERSONAL SUBCONTRATADO-MAQUINARIA AMARILLA Y VEHÍCULOS PESADOS		
No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
1	Jair Michel Bermeo Valderrama	Operador excavadora Hitachi



RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	DV	PAGINA SIMPLE	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	PERIODO APORTADO
NOMBRE		UBICACION		TELEFONO		EMAIL		CENTRO DE TRABAJO PRINCIPALES
AUSU		CENTRO		CENTRO				

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

PERIODO PAGADO	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	PRESENTACION	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	FECHA PAGO	CLASIFICACION
2024-03	2024-04	2949990	E	2024-04-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.000.000	22-04	EMPLEADOR
NOMBRE APORTANTE		RET. EN PAGO (SI/NO)	TIPO PLANILLA (PILA)	ESTADO PLANILLA						
JP		2949990	2024-04-22	Pagada						

TOTALES IBC

IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
31.545.630	32.846.670	32.846.670	32.846.670	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras 4)				28	5.047.800	0	47.400	0	5.095.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	783.900	0	2.500	0	786.370
COLFONDOS	23-1001	800227940	6	2	546.700	0	3.300	0	550.070
PORVENIR	230001	800224808	8	21	3.813.600	0	30.700	0	3.844.300
PROTECCION	230001	800229739	0	3	634.000	0	5.900	0	639.900
EPS(Administradoras 4)				29	1.314.200	0	12.900	0	1.326.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	22	1.039.400	0	9.700	0	1.039.500
SANITAS	EPS010	830251940	6	3	152.400	0	1.800	0	154.130
ESSC ASMET SALUD	ESS062	900935126	7	1	15.900	0	200	0	54.130
EPS-S COOSALUD	ESS024	900226715	3	3	117.900	0	1.200	0	119.130
ARP(Administradoras 1)				29	2.287.000	0	21.400	0	2.308.400

185

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ARL SURA 14-11	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MUN DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		NÚMERO DE SUBCONTRATISTAS	
[illegible]	CENTRO		[illegible]		[illegible]		[illegible]	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	E	[illegible]	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Nº AFILIADOS	FECHA LÍMITE PAGO	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
20	[illegible]	[illegible]	Pagada							

No.	ID	EMPLEADO	SALARIO	NOVEDADES	DÍAS	PENSIÓN	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES	TOTAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARL SURA	14-11	[illegible]	5	20	2.287.000	0	21.400	0	2.308.400
CCF(Administradoras: 1)				20	1.314.200	0	12.300	0	1.326.500
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	[illegible]	2	20	1.314.200	0	12.300	0	1.326.500
Gran Total					[illegible]	0	93.700	0	10.056.900

PAGADO

188

2	John Alexander Perafán Montenegro	Operador vibro compactador

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) JHON ALEXANDER PERAFAN MONTENEGRO identificado(a) con CC número 1081410370 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa:	GESTIONES Y OBRAS S.A.S		
N° Identificación:	900849640		
Centro de trabajo:	Riesgo V 5812901 Tarifa 6.960%	Sueldo básico:	$ 1.300.000
Inicio de cobertura:	26/04/2024	Fecha de retiro:	
Tipo de cotizante:	Dependiente	Estado:	En trámite

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el dia:

jueves, 25 de abril de 2024 a las 03:55 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00011999340001713514.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

189

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/04/2024, el empleador GESTIONES Y OBRAS SAS identificado con NIT número 900849640 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7095386	25/04/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1081410370	JOHNALEXANDER PERAFAN MONTENEGRO	1300000	OPERADOR DE BULLDOZER	2024-04-26

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Abril del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

190

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:

JOHN ALEXANDER PERAFAN MONTENEGRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.081.410.370**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Junio del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

3	Jairo Chavarro Castro	Operador retroexcavadora y motoniveladora

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29400041
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-04-15

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	INVERSIONES VARGAS BARRERA SAS	TIPO DE PERSONA	Juridica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901139862	D.V.	9	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 6 NO 1B36	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	PITALITO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	6810	CORREO ELECTRÓNICO	IVARGASBARRERAPITALITO@GMAIL.COM	TELÉFONO	8361844
FAX	8369490	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1020791171	PRIMER APELLIDO	VARGAS	SEGUNDO APELLIDO	BARRERA
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE	DAVID		

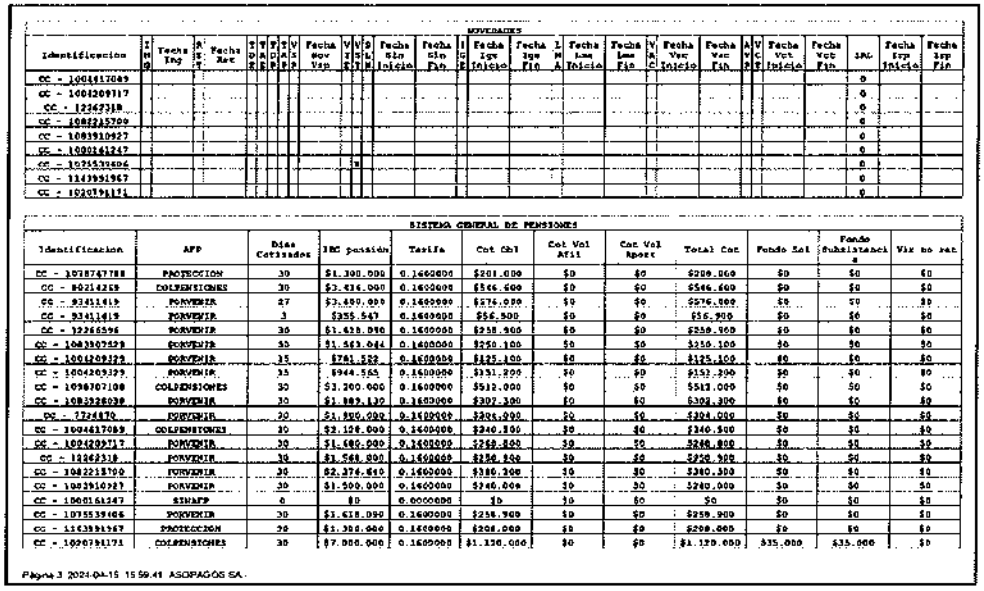
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 03	Año: 2024	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
18		$39.383.081		29400041

Página 1 2024-04-15 15:59:41 ASOPAGOS SA -

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificacion	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Basico
CC-1078747788	01	No	No	No	41	551	2811001	Fijo	ACHICUE YACUECHIME YESICA	$1.300.000
CC-80214269	01	No	No	No	41	551	5711001	Fijo	ARDMADA QUIMBAY NELSON DARIO	$3.416.000
CC-93411419	01	No	No	No	41	551	5711001	Fijo	ARAGON VASQUEZ ABRAHAM	$4.000.000
CC-12266596	01	No	No	No	41	551	5711001	Fijo	AYALA DUSSAN WILLIAM JOSE	$1.300.000
CC-1083907529	01	No	No	No	41	551	1691001	Fijo	BASTIDAS QUISABONI KAREN SOFIA	$1.563.044
CC-1004209329	01	No	No	No	41	551	1691001	Fijo	BUSTOS OROZCO EDUAR ANDRES	$1.563.044
CC-1098707108	01	No	No	No	41	551	1691001	Fijo	CARREÑO NAGUIB KAREN ANDREA	$3.300.000
CC-1083928038	01	No	No	No	41	551	1691001	Fijo	CARVAJAL CHILITO LEIDY JOHANA	$1.889.130
CC-7724870	01	No	No	No	41	551	5711001	Fijo	CHAVARRO CASTRO JAIRO	$1.300.000
CC-1004417089	01	No	No	No	41	551	5711001	Fijo	DELGADO MELO SANDRA PATRICIA	$2.128.000
CC-1004209717	01	No	No	No	41	551	5711001	Fijo	LEON IBATA DAVID MAURICIO	$1.680.000
CC-12262318	01	No	No	No	41	551	5711001	Fijo	LOPEZ ROJE LEONARDO	$1.568.000
CC-1082215700	01	No	No	No	41	551	5711001	Fijo	MARIN GIRALDO YEFFERSON	$2.376.640
CC-1083910927	01	No	No	No	41	551	5711001	Fijo	MATEUS CLAVIJO JOAN SEBASTIAN	$1.300.000
CC-1000161247	19	No	No	No	41	551	5711001	Salario	MORENO ARDILA KEVIN DAVID	$1.300.000
CC-1075539406	01	No	No	No	41	551	5711001	Fijo	PERILLA FLOREZ CARLOS ANDRES	$1.300.000
CC-1143991967	01	No	No	No	41	551	1691001	Fijo	VALBUENA NUÑEZ LAURA SOFIA	$1.300.000
CC-1020791171	01	No	No	No	41	551	1691001	Fijo	VARGAS BARRERA JUAN DAVID	$7.000.000

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDAE	TDAP	TDAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1078747788																											0		
CC - 80214269																											0		
CC - 93411419																											0		
CC - 93411419														X	2024-03-28	2024-03-29											0		
CC - 12266596											X																0		
CC - 1083907529																											0		
CC - 1004209329																											0		
CC - 1004209329								X	2024-03-30																		0		
CC - 1098707108																											0		
CC - 1083928038																											0		
CC - 7724870																											0		

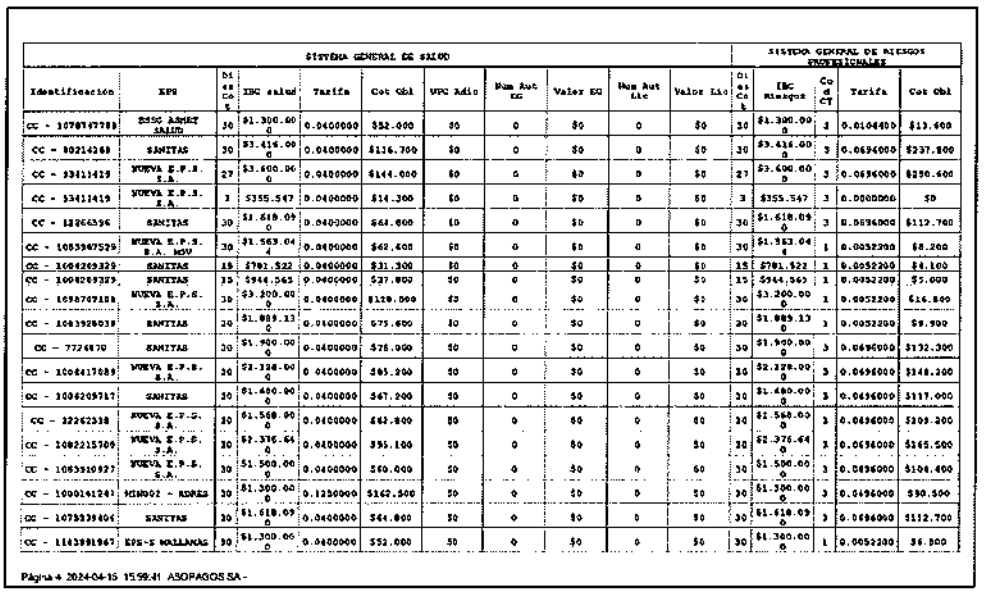
Página 2 2024-04-15 15:59:41 ASOPAGOS SA -



Identificacion	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDAF	TPAF	TDAP	TPAP	VSP	Fecha Ssp Vsp	VST	VSL	VSM	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Lgn Inicio	Fecha Lgn Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	VCF	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1004617089																												0		
CC - 1004209717																												0		
CC - 1246731B																												0		
CC - 1082215709																												0		
CC - 1083910927																												0		
CC - 1000161247																												0		
CC - 1075539406																												0		
CC - 1143991967																												0		
CC - 1020791171																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificacion	AFP	Dias Cotizados	IBC pension	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Apor	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1018747788	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 80214269	COLPENSIONES	30	$3.416.000	0.1600000	$546.600	$0	$0	$546.600	$0	$0	$0
CC - 93411419	PORVENIR	27	$3.600.000	0.1600000	$576.000	$0	$0	$576.000	$0	$0	$0
CC - 93411419	PORVENIR	3	$355.547	0.1600000	$56.900	$0	$0	$56.900	$0	$0	$0
CC - 12266596	PORVENIR	30	$1.618.040	0.1600000	$258.900	$0	$0	$258.900	$0	$0	$0
CC - 1083907529	PORVENIR	30	$1.563.044	0.1600000	$250.100	$0	$0	$250.100	$0	$0	$0
CC - 1004209329	PORVENIR	15	$781.522	0.1600000	$125.100	$0	$0	$125.100	$0	$0	$0
CC - 1004209329	PORVENIR	15	$944.565	0.1600000	$151.200	$0	$0	$151.200	$0	$0	$0
CC - 1098707108	COLPENSIONES	30	$3.200.000	0.1600000	$512.000	$0	$0	$512.000	$0	$0	$0
CC - 1083928039	PORVENIR	30	$1.883.130	0.1600000	$301.300	$0	$0	$301.300	$0	$0	$0
CC - 7726870	PORVENIR	30	$1.900.000	0.1600000	$304.000	$0	$0	$304.000	$0	$0	$0
CC - 1004617089	COLPENSIONES	30	$2.126.000	0.1600000	$340.500	$0	$0	$340.500	$0	$0	$0
CC - 1004209717	PORVENIR	30	$1.600.000	0.1600000	$256.000	$0	$0	$256.000	$0	$0	$0
CC - 12263318	PORVENIR	30	$1.568.000	0.1600000	$250.900	$0	$0	$250.900	$0	$0	$0
CC - 1082218790	PORVENIR	30	$2.376.640	0.1600000	$380.300	$0	$0	$380.300	$0	$0	$0
CC - 1083910927	PORVENIR	30	$1.500.000	0.1600000	$240.000	$0	$0	$240.000	$0	$0	$0
CC - 1000161247	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 1075539406	PORVENIR	30	$1.618.090	0.1600000	$258.900	$0	$0	$258.900	$0	$0	$0
CC - 1143991967	PROTECCION	26	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1020791171	COLPENSIONES	30	$7.000.000	0.1600000	$1.120.000	$0	$0	$1.120.000	$35.000	$35.000	$0



SISTEMA GENERAL DE SALUD												SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES			
Identificacion	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Num Aut EG	Valor EG	Num Aut Lic	Valor Lic	Clase Cot	IBC Riesgos	Cod CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1018747788	ESSC ASMET SALUD	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	3	0.0104400	$13.600
CC - 80214269	SANITAS	30	$3.416.000	0.0400000	$136.700	$0	0	$0	0	$0	30	$3.416.000	3	0.0696000	$237.800
CC - 93411419	NUEVA E.P.S. S.A.	27	$3.600.000	0.0400000	$144.000	$0	0	$0	0	$0	27	$3.600.000	3	0.0696000	$250.600
CC - 93411419	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$355.547	0.0400000	$14.300	$0	0	$0	0	$0	3	$355.547	3	0.0000000	$0
CC - 12266596	SANITAS	30	$1.618.040	0.0400000	$64.600	$0	0	$0	0	$0	30	$1.618.040	3	0.0696000	$112.700
CC - 1083907529	NUEVA E.P.S. S.A. MSV	30	$1.563.044	0.0400000	$62.600	$0	0	$0	0	$0	30	$1.563.044	1	0.0052200	$8.200
CC - 1004209329	SANITAS	15	$781.522	0.0400000	$31.300	$0	0	$0	0	$0	15	$781.522	1	0.0052200	$4.100
CC - 1004209329	SANITAS	15	$944.565	0.0400000	$37.800	$0	0	$0	0	$0	15	$944.565	1	0.0052200	$5.000
CC - 1098707108	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.200.000	0.0400000	$128.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.200.000	1	0.0052200	$16.800
CC - 1083928039	SANITAS	30	$1.883.130	0.0400000	$75.600	$0	0	$0	0	$0	30	$1.883.130	1	0.0052200	$9.900
CC - 7726870	SANITAS	30	$1.900.000	0.0400000	$76.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.900.000	3	0.0696000	$132.300
CC - 1004617089	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.128.000	0.0400000	$85.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.128.000	3	0.0696000	$148.200
CC - 1004209717	SANITAS	30	$1.600.000	0.0400000	$67.200	$0	0	$0	0	$0	30	$1.600.000	3	0.0696000	$117.000
CC - 12263318	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.568.000	0.0400000	$62.800	$0	0	$0	0	$0	30	$1.568.000	3	0.0696000	$109.200
CC - 1082218790	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$2.376.640	0.0400000	$95.100	$0	0	$0	0	$0	30	$2.376.640	3	0.0696000	$165.500
CC - 1083910927	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.500.000	3	0.0696000	$104.400
CC - 1000161247	MINGO1 - ADRES	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	3	0.0696000	$90.500
CC - 1075539406	SANITAS	30	$1.618.090	0.0400000	$64.800	$0	0	$0	0	$0	30	$1.618.090	3	0.0696000	$112.700
CC - 1143991967	EPS-S MALLAMAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Num Aut UG	Valor UG	Num Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cl de Cot	Tarifa	Cot Obl
CC - 1020791371	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$7.000.000	0.0400000	$280.000	$0	0	$0	0	$0	30	$7.000.000	1	0.0052200	$36.600

APORTES PARAFISCALES															
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-107874788	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0600000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-80814263	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$3.416.000	0.0400000	$136.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-83411419	COMFAMILIAR DEL HUILA	27	$3.600.000	0.0400000	$144.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-83411419	COMFAMILIAR DEL HUILA	3	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12265596	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.619.000	0.0400000	$64.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1083907529	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.585.000	0.0400000	$62.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1004403325	COMFAMILIAR DEL HUILA	15	$781.522	0.0400000	$31.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1004203325	COMFAMILIAR DEL HUILA	15	$944.545	0.0400000	$37.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1098707308	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$3.200.000	0.0400000	$128.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1193528038	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.885.130	0.0400000	$75.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7728870	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.900.000	0.0400000	$76.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1004417089	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$2.128.000	0.0400000	$85.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1804209717	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.680.000	0.0400000	$67.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-13762316	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.568.000	0.0400000	$62.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1082215700	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$2.376.640	0.0400000	$95.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1082910927	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$2.500.000	0.0400000	$68.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES															
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1090161247	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075539408	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.618.000	0.0400000	$64.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1143991967	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0600000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1020791171	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$7.000.000	0.0400000	$280.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERIODO 2024 - 03

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSION POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACION VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSION SOL	VLR APORTE FONDO PENSION SUBS	DIAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SIMAFF	1	$0	$0	$0	$0	$0	3	$0	$0	$0	$0
COLPENSIONES	4	$2.519.100	$0	$0	$35.800	$35.600	3	$6.500	$100	$100	$2.595.800
PORVENIR	11	$3.423.800	$0	$0	$0	$0	3	$8.800	$0	$0	$3.432.200
PROTECCION	2	$416.000	$0	$0	$0	$0	3	$1.100	$0	$0	$417.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. DESC IND.	VLR IGE	AUT. DESC IND.	VLR IAE	VLR NETO APORTE A DE COT	DIAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACION AUTOLI QUIDACION INICIAL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOLIDARIDAD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. NOV	1	$62.600	$0	0	$0	0	$0	$62.600	3	$200	$0	$62.800	$0	0	$0	$0	$62.800	$0	$0	$62.800
NUEVA E.P.S. S.A.	7	$869.400	$0	0	$0	0	$0	$869.400	3	$2.300	$0	$871.700	$0	0	$0	$0	$871.700	$0	$0	$871.700
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$162.500	$0	0	$0	0	$0	$162.500	3	$500	$0	$163.000	$0	0	$0	$0	$163.000	$0	$0	$163.000
SANITAS	7	$554.200	$0	0	$0	0	$0	$554.200	3	$1.500	$0	$555.700	$0	0	$0	$0	$555.700	$0	$0	$555.700
ESSC ASMET SALUD	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	3	$200	$0	$52.200	$0	0	$0	$0	$52.200	$0	$0	$52.200
EPS-S SANITAS	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	3	$200	$0	$52.200	$0	0	$0	$0	$52.200	$0	$0	$52.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NUM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NUM RAD AUTOLIQUIDACION INICIAL	SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	18	$1.681.900	0	$0	$0	$1.681.900	3	$4.300	$1.686.200	0	$0	$16.862	$1.686.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NUM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	17	$1.575.900	3	$4.100	$1.580.000
SIN CCF	1	$0	3	$0	$0
SENA	0	$0	3	$0	$0
ICBF	0	$0	3	$0	$0
ESAP	0	$0	3	$0	$0
MinEdu	0	$0	3	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	$1.757.600
PENSIONES	3	$6.445.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.686.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$1.580.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$11.468.900

Página 7 2024-04-15 15:59:41 ASOPAGOS SA -

4	Johan Ferney Muñoz Londoño	Operador excavadora Komatsu

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29400618
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-05-06

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE

RAZÓN SOCIAL	INVERSIONES CADICON SAS	TIPO DE PERSONA	Juridica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900612602	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	AV 3 NO 19 276 SUR	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	PITALITO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4390	CORREO ELECTRÓNICO	RECURSOSHUMANOSR 489@GMAIL.COM	TELÉFONO	8369128
FAX	8369128	SUCURSAL	06	NOMBRE SUCURSAL	06
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL

Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1075229277	PRIMER APELLIDO	MENDOZA	SEGUNDO APELLIDO	MAYOR
PRIMER NOMBRE	MAYRA	SEGUNDO NOMBRE	YUNIVE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 03	Año: 2024	Mes: 04	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
23		$27.973.334		29400618

Página 1 2024-05-06 08:24:48 ASOPAGOS SA -

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extranjero obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Basico
CC-12238505	01	No	No	No	41	551	5411201	Fijo	ALBATE QUINTERO RODOLFO	$1.300.000
CC-1020767126	01	No	No	No	41	551	3711001	Fijo	BECERRA MUÑOZ ANDRES FABIAN	$1.300.000
CC-1121882541	01	No	No	No	41	551	3711001	Fijo	BRAVO TAMAYO RICARDO ALEXANDER	$1.500.000
CC-12180825	01	No	No	No	41	551	3711001	Fijo	BURBANO MUÑOZ JAIRO	$1.300.000
CC-1083902787	01	No	No	No	41	551	3711001	Fijo	COLLAZOS CRUZ FABIAN ANDRES	$1.300.000
CC-1085296288	01	No	No	No	41	551	1711001	Fijo	CUELLAR CELIS EDNA MAYERLY	$1.300.000
CC-1082130724	01	No	No	No	41	551	5411201	Fijo	CUELLAR CORREA ANGELA MARIA	$1.500.000
CC-83234682	01	No	No	No	41	551	3711001	Fijo	FIGUEROA CABEZAS HERNANDO	$1.300.000
CC-74281008	01	No	No	No	41	551	5411201	Fijo	GARZON MARTINEZ GUSTAVO	$1.300.000
CC-1083916422	01	No	No	No	41	551	3711001	Fijo	GONZALEZ DEVIA CAMILO ANDRES	$1.300.000
CC-36284672	01	No	No	No	41	551	1711001	Fijo	GONZALES MORALES JAQUELINE	$1.300.000
CC-1078754849	01	No	No	No	41	551	1711001	Fijo	HERMIDA RODRIGUEZ ANYI SHIPLEY	$1.300.000
CC-12262952	01	No	No	No	41	551	3711001	Fijo	IMBACHI CHAVEZ EDIER HERNEY	$1.300.000
CC-4900765	01	No	No	No	41	551	5411201	Fijo	LOSADA ESTERLING CARLOS IVAN	$1.300.000
CC-1075229277	01	No	No	No	41	551	5411201	Fijo	MENDOZA MAYOR MAYRA YUNIVE	$1.300.000
CC-1081420264	01	No	No	No	41	551	3711001	Fijo	MUÑOZ BENAVIDES JUAN DAVID	$1.300.000
CC-1081702060	01	No	No	No	41	551	3711001	Fijo	MUÑOZ LONDOÑO JOHAN FERNEY	$1.300.000
CC-1083877689	01	No	No	No	41	551	1711001	Fijo	NARVAEZ ROYOS CINDY JOHANA	$1.300.000
CC-12265431	51	No	No	No	41	551	1711001	Salario	PAPAMIJA GOMEZ FAIVER	$1.300.000
CC-1049629283	01	No	No	No	41	551	3711001	Fijo	PINZON MARRERO JOHAN SNEIDER	$1.500.000
CC-12167434	01	No	No	No	41	551	5411201	Fijo	SAMBONI LARA OVIEDO	$1.300.000
CC-12224830	01	5	No	No	41	551	1711001	Fijo	SANTANILLA CARLOS ALBERTO	$1.300.000
CC-1075311324	01	No	No	No	41	551	5411201	Fijo	VANEGAS MENDOZA NICOLAS	$1.300.000

NOVEDADES																												
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 12238505																													0		
CC - 1020767126																													0		
CC - 1121882541			X	2024-03-15																									0		
CC - 12180825			X	2024-03-31																									0		
CC - 1083902787																													0		
CC - 1085296288																													0		

NOVEDADES																												
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1082130724																													0		
CC - 83234682																													0		
CC - 74281008																													0		
CC - 1083916422			X	2024-03-31																									0		
CC - 36284672																													0		
CC - 1078754849																													0		
CC - 12262952																													0		
CC - 4900765																													0		
CC - 1075229277																													0		
CC - 1081420264																													0		
CC - 1081702060																													0		
CC - 1083877689																													0		
CC - 12265431																													0		
CC - 1049629283																													0		
CC - 12167434																													0		
CC - 12224830																													0		
CC - 1075311324																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES										
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 12238505	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1020767126	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1121882541	PORVENIR	15	$750.000	0.1600000	$120.000	$0	$0	$120.000	$0	$0	$0
CC - 12180825	PORVENIR	11	$476.667	0.1600000	$76.300	$0	$0	$76.300	$0	$0	$0
CC - 1083902787	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1085296288	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1082130724	PORVENIR	30	$1.500.000	0.1600000	$240.000	$0	$0	$240.000	$0	$0	$0
CC - 83234682	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 74281008	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1083916422	PORVENIR	23	$996.667	0.1600000	$159.500	$0	$0	$159.500	$0	$0	$0
CC - 36284672	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1078754849	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 12262952	COLFONDOS	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 4900765	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1075229277	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1081420264	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1081702060	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1083877689	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 12265431	PORVENIR	14	$650.000	0.1600000	$104.000	$0	$0	$104.000	$0	$0	$0
CC - 1049629283	PORVENIR	30	$1.500.000	0.1600000	$240.000	$0	$0	$240.000	$0	$0	$0
CC - 12167434	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 12224830	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 1075311324	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES			
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Num Aut ES	Valor ES	Num Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 12238505	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	6	0.0696000	$90.500
CC - 1020767126	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2	0.0243600	$31.700
CC - 1121882541	SANITAS	15	$750.000	0.0400000	$30.000	$0	0	$0	0	$0	15	$750.000	2	0.0243600	$18.300
CC - 12180825	NUEVA E.P.S. S.A.	11	$476.667	0.0400000	$19.100	$0	0	$0	0	$0	11	$476.667	2	0.0243600	$11.700
CC - 1083902787	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2	0.0243600	$31.700
CC - 1085296288	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 1082130724	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.500.000	6	0.0696000	$104.400
CC - 83234682	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2	0.0243600	$31.700
CC - 74281008	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	6	0.0696000	$90.500
CC - 1083916422	NUEVA E.P.S. S.A.	23	$996.667	0.0400000	$39.900	$0	0	$0	0	$0	23	$996.667	2	0.0243600	$24.300
CC - 36284672	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES			
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Num Aut EG	Valor EG	Num Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1078754849	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 12262952	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2	0.0243600	$31.700
CC - 4900765	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	6	0.0696000	$90.500
CC - 1075219277	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	6	0.0696000	$90.500
CC - 1081420264	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2	0.0243600	$31.700
CC - 1081702060	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2	0.0243600	$31.700
CC - 1083877689	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 12265431	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 1049629283	SANITAS	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.500.000	2	0.0243600	$36.600
CC - 12167434	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	6	0.0696000	$90.500
CC - 12224830	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 1075311324	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	6	0.0696000	$90.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-12238505	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1020767126	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1121882541	COMFAMILIAR DEL HUILA	15	$750.000	0.0400000	$30.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12180825	COMFAMILIAR DEL HUILA	11	$476.667	0.0400000	$19.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1083902787	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1085296288	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1082130724	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-83234682	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-74281008	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1083916422	COMFAMILIAR DEL HUILA	23	$996.667	0.0400000	$39.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-36584693	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1078754849	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12262952	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-4900765	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075229277	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1081420264	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1081702960	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1083877c49	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12265431	COMFAMILIAR DEL HUILA	14	$650.000	0.0400000	$26.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049629283	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.500.000	0.0400000	$60.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12167434	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12224836	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075311324	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 03

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACION VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSION SOL	VLR APORTE FONDO PENSION SUBS	DIAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	34	$6.000	$0	$0	$214.000
COLPENSIONES	3	$624.000	$0	$0	$0	$0	34	$17.900	$0	$0	$641.900
SIMAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	34	$0	$0	$0	$0
COLFONDOS	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	34	$6.000	$0	$0	$214.000
PORVENIR	17	$3.227.800	$0	$0	$0	$0	34	$92.400	$0	$0	$3.320.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

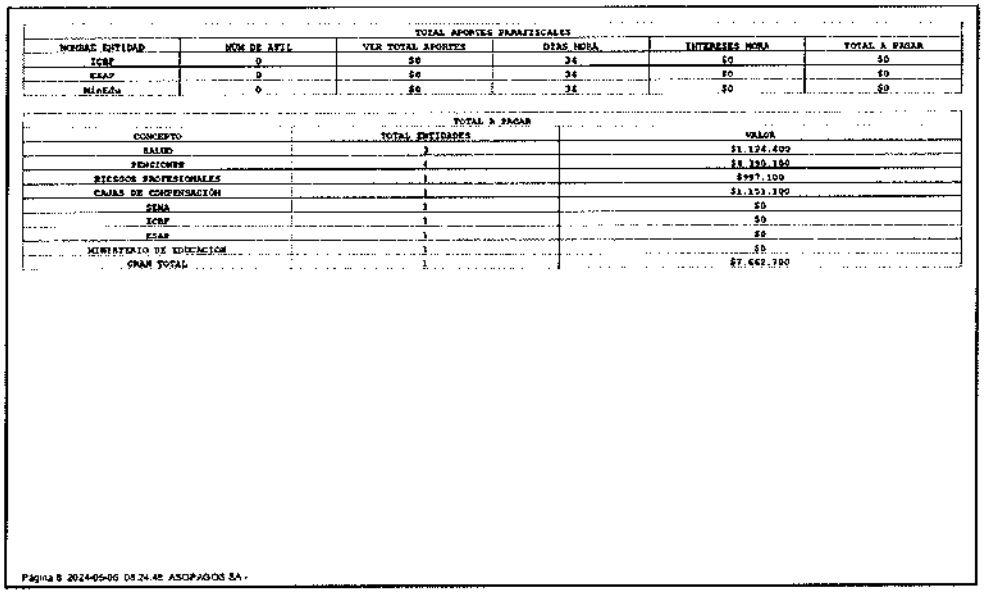
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DIAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACION AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	14	$691.000	$0	0	$0	0	$0	$691.000	34	$19.800	$0	$710.800	$0	0	$0	$0	$710.800	$0	$0	$710.800
SIN EPS	1	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	34	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	34	$1.500	$0	$53.500	$0	0	$0	$0	$53.500	$0	$0	$53.500
SANITAS	7	$350.000	$0	0	$0	0	$0	$350.000	34	$10.100	$0	$360.100	$0	0	$0	$0	$360.100	$0	$0	$360.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NUM AUT PAGO INCAPACIDAD	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DIAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NUM RAD AUTOLIQUID ACION INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	23	$969.300	0	$0	$0	$969.300	34	$27.800	$997.100	0	$0	$9.971	$997.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	23	$1.119.000	34	$32.100	$1.151.100
SENA	0	$0	34	$0	$0



TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NUM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
ICBF	0	$0	34	$0	$0
ESAP	0	$0	34	$0	$0
MINEDU	0	$0	34	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$1.124.400
PENSIONES	1	$4.120.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$997.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$1.153.100
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACION	1	$0
GRAN TOTAL	1	$7.662.700

Página 8 2024-05-06 08:24:48 ASOPAGOS SA -

5	Robinson Rojas Rojas	Conductor de volqueta

ARL | sura

Medellín, 27 de April de 2024

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 B.T.M. TRANSPORTES SAS.

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 HUILA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1083880415	ROJAS ROJAS ROBINSON	29/04/2024		15312537	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/04/2024 11:23:01.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.235.220.194, 192.230.104.12, 172.16.42.57

200

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 27/04/2024, el empleador BTM TRASPORTES SAS identificado con NIT número 901521929 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7100222	27/04/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1083880415	ROBINSON ROJAS ROJAS	1300000	CONDUCTOR VOLQUETA	2024-04-29

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Abril del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROJAS ROJAS ROBINSON** identificado(a) con **CC** número **1.083.880.415** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 22 de julio de 2015 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de abril de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

6	Cristian Fabian Ramos Motta	Conductor de volqueta

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	
IDENTIFICACION APORTANTE	
SUCURSAL	
FECHA PAGO	
PRESENTACION EXTEMPORANEO	
NOMBRE EMPLEADO	CRISTIAN FABIAN RAMOS MOTTA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensacion Familiar de Arauca COMFIAR
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	
REFERENCIA PAGO PSE	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	
PERIODO SALUD	
TIPO COTIZANTE	
SUBTIPO COTIZANTE	
ACTIVIDAD ECONOMICA	
NUMERO HORAS DIURNAS	
NUMERO HORAS NOCTURNAS	

IBC	Tarifa AFP	AVC	Tarifa AVC	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Tarifa VSP	VTE	VST	SLN	Fecha ini SLN	Fecha fin SLN	IGE	Fecha ini IGE	Factor IGE	LMA	Fecha ini LMA	Fecha fin LMA	VAC	Fecha ini VAC	Fecha fin VAC	AVP	VCF	Fecha ini VCT	Fecha fin VCT	IRL	Fecha ini IRL	Tarifa IRL
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Subsistencia	Fondo de Solidaridad	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30				$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30				$ 0		$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30				1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensacion Familiar			Sena			ICBF			SLSAP		ARN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligacion	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria		Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
30						$ 0		$ 0			$ 0		$ 0

TOTAL APORTES DEL EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
	$ 52.000		$ 52.700	

martes 23 abr 2024

7	Diego Fernando Vargas Trujillo	Conductor de volqueta

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIEGO FERNANDO VARGAS TRUJILLO** identificado con CC No. **1083897784**, registra la siguiente información.

Datos de la Relación Laboral

Fecha de Inicio de cobertura: 25/04/2024
Estado Afiliación: ACTIVO
Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO
Clase de Riesgo: 4

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401016187855.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 14 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

200

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

NIT. 900.156.2

N0703

AFILIACIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL COTIZANTE (Con la información de la cédula de ciudadanía)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO VARGAS | SEGUNDO APELLIDO TRUJILLO | PRIMER NOMBRE DIEGO | SEGUNDO NOMBRE FERNANDO

TIPO DE DOCUMENTO CC - Cédula de Ciudadanía | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 1083897784 | ✓

SEXO ✓ | 7. FECHA DE NACIMIENTO 08 SEPTIEMBRE 1992 | PAÍS COLOMBIA | NACIONALIDAD COLOMBIANA

ADJUNTO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

8. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ZONA	TELÉFONO MÓVIL
PITALITO	HUILA	CABECERA MUNICIPAL	3124487057

TELÉFONO FIJO	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO	UPS	UPS DESCRIPCIÓN
		asesoriable.sandra@gmail.com	6644	

9. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES PARA INDEPENDIENTES POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES DISPONIBLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA (ESTRUCTURADA O NO ESTRUCTURADA)

39. Nombre o Razón Social	40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41. Número de documento de identidad	DV	42. Tipo de aportante o pagador de pensión
				INDEPENDIENTE

43. UBICACIÓN DE DOMICILIO | TIPO NOMENCLATURA URBANA RURAL O | PITALITO HUILA

	3124487057	FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	23 ABRIL 2024	CARGO INDEPENDIENTE	OCUPACIÓN	SALARIO $ 1.300.000

44. FIRMAS

Diego Fernando Vargas

51. El cotizante, afiliado o beneficiario manifiesta bajo gravedad de juramento que la información suministrada en este formulario es veraz y corresponde a la realidad.

52. Aportante o solicitud responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

porvenir
sólo hay uno

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

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

DIEGO FERNANDO VARGAS TRUJILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.083.897.784**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 22 de Abril del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

9	Mario Esteban Rojas Ordoñez	Conductor de volqueta

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8630313996
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8630313996
Fecha Pago Planilla: 2024-05-07

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	WILMER CASTILLO CRUZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	83219367	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 8 4 B 21	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	OPORAPA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	PAGOSONLINE12@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3114858764
FAX	0	SUCURSAL	001	NOMBRE SUCURSAL	WILMER CATILLO CRUZ
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 05	Año: 2024	Mes: 06	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$5.200.000		8630313996

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Exonerado obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1083896202	01	No	No	No	41	551	4492101	Fijo	GALINDEZ SAENZ JHONATAN	$1.300.000
CC-1082832142	01	No	No	No	41	551	4492101	Fijo	GARCIA NAMIAN JHONATAN STIVEN	$1.300.000
CC-1061799905	01	No	No	No	41	551	4492101	Fijo	QUIÑONES MOTTA DUVAN FELIPE	$1.300.000
CC-1007659455	01	No	No	No	41	551	4492101	Fijo	ROJAS ORDOÑEZ MARIO ESTEBAN	$1.300.000

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	IDP	IAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	CT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1083896202																												0		
CC - 1082832142																												0		
CC - 1061799905																												0		
CC - 1007659455																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1083896202	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1082832142	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1061799905	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1007659455	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Num Aut EG	Valor EG	Num Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cod Ct	Tarifa	Cot Obl
CC - 1083896202	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	4	0.0435000	$56.600
CC - 1082832142	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	4	0.0435000	$56.600
CC - 1061799905	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	4	0.0435000	$56.600
CC - 1007659455	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	4	0.0435000	$56.600

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1083856202	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1082832142	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1061799905	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1007659455	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 05

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DIAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000
PORVENIR	3	$624.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$624.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DIAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	3	$156.000	$0	0	$0	0	$0	$156.000	0	$0	$0	$156.000	$0	0	$0	$0	$156.000	$0	$0	$156.000
SANITAS	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NUM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NUM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DIAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NUM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	4	$226.400	0	$0	$0	$226.400	0	$0	$226.400	0	$0	$0	$226.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NUM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$208.000	0	$0	$208.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$208.000
PENSIONES	2	$832.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$226.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$208.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.474.400

Anexo 5. Cronograma de Actividades

CIVCOL S.A.S.

F.SGI -107-004 REV 01

PLAN DE TRABAJO

PROYECTO: CONTRATO 012 DE 2024

FECHA DE REALIZACIÓN: 07 de Mayo de 2024

REALIZADO POR: LORENA VARGAS ARTUNDUAGA

APROBADO POR: LEONARDO VALDERRAMA GUTIERREZ

ULTIMA ACTUALIZACIÓN: 07 de Mayo 2024

CARGO: ING SST

CARGO: GERENTE / ING. DIRECTOR DE OBRA

Planeado Realizado En Proceso

MESES		MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
ACTIVIDADES	RESPONSABLE	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4
Elaborar el plan de trabajo.	ING SST																								
Elaborar el cronograma de capacitaciones.	ING SST																								
Identificar y Evaluar la Matriz de Identificación de peligros, valoración del riesgo y determinación de los controles.	ING SST																								
Conformar el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo - COPASST.	ING SST																								
Documentación y divulgación fichas técnicas de seguridad.	ING SST																								
Conformar la brigada de orden y aseo.	ING SST																								
Conformar el Comité de Convivencia Laboral	ING SST																								
Conformar la brigada de emergencias.	ING SST																								
Revisar y actualizar Plan de Emergencias y análisis de vulnerabilidades.	ING SST																								
Aplicar el auto reporte de condiciones de de salud por parte de los trabajadores o contratistas.	ING SST																								
Revisar el diagnostico de condiciones de salud	ING SST																								
Revisar y ajustar la información socio demográfica del personal incluyendo el diagnóstico de condiciones de salud.	ING SST																								
Hacer seguimiento a los mantenimiento preventivos a maquinaria amarilla y vehículos pesados y livianos	ING SST																								
Realizar charlas preoperacionales diarias de 5 minutos.	ING SST																								
Realizar al personal exámenes médicos ocupacionales de ingreso y retiro. (Cuando se requiera).	ING SST																								
Realizar Inducción HSEQ a todo el personal. (Cuando se requiera).	ING SST																								
Entrega de Dotación (Elementos de Protección Personal. (Cuando se requiera).	ING SST																								
Comunicar por escrito al trabajador los resultados de las evaluaciones médicas laborales (Recomendaciones).	ING SST																								
Realizar el registro de los Analisis de Trabajo Seguro ATS para las actividades criticas	ING SST																								
Realizar seguimiento el plan de trabajo.	ING SST																								
Realizar seguimiento del cronograma de capacitaciones.	ING SST																								
Realizar seguimiento a las reuniones del Copasst.	ING SST COPASST																								
Realizar inspecciones a los elementos de protección personal y dotación.	ING SST COPASST																								
Realizar inspecciones a los equipos de emergencia (Camilla, Extintores, Botiquines).	ING SST COPASST																								
Realizar inspecciones de áreas.	ING SST COPASST																								
Realizar Seguimiento a los planes de acción de las inspecciones.	ING SST																								
Verificar documentos de afiliaciones y/o planillas de seguridad social del personal subcontratista. (Cuando se requiera).	ING SST																								
Verificar documentos de la Maquinaria Amarilla y Vehículos Livianos y Pesados (Cuando se requiera).	ING SST																								
Verificar que se realicen las inspecciones preoperacionales a maquinaria amarilla, vehículos livianos y pesados.	ING SST																								

NOTA: Para actualizar el cronograma, digite 1 si es una actividad planeada, digite 2 si es una actividad ejecutada, o digite 0.5 si es una actividad en proceso.

Encargado SST

Copasst

Anexo 6. Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo

PERIODO ABRIL

CIVCOL S.A.S. F-ADMON-101-002 REV 03	REGISTRO DE CAPACITACIÓN	FECHA DE EMISIÓN: 04-JUN-15

TEMA: INDUCCIÓN SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO HSEQ

PROYECTO(*): CONTRATO OBRA PÚBLICA Nº 11 DE 2024 **FECHA:** 25-04-2024

No	NOMBRE	CARGO	FIRMA
	Jaime Hernan Conde	ayudante	Jaime Conde
	Luis Cruzo	Residente Obra	
	CRISTIAN ARIAS CERQUERA	AUXILIAR SISO	CRISTIAN ARIAS C

EXPOSITOR: CRISTIAN ARIAS CERQUERA

CARGO: AUXILIAR SISO

(*) PROYECTO:

CIVCOL S.A.S.	EVALUACIÓN INDUCCIÓN HSEQ

Luis Eraso Muñoz

NOMBRE: Jaime Hernando Conde Rojas

FECHA: 25-04-2024 CALIFICACION: _____

1. **Que es el Copasst?**
   Comite Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo

2. **Mencione dos (2) deberes de los trabajadores en el Sistema General de Riesgos Laborales**
   Prevenir los riesgos Cumplir las normas

3. **¿Qué debemos Reportar?**

   a) Incapacidades
   b) Incidentes y Accidentes
   c) Actos y Condiciones Inseguras
   d) Todas las Anteriores

4. **Que se debe hacer en caso de un Accidente de Trabajo?**
   Reportar al Siso

5. **Mencione un peligro al cual este expuesto en su lugar de trabajo.**
   Ruidos Vibraciones

CIVCOL S.A.S.	EVALUACIÓN INDUCCIÓN HSEQ

6. Cuales de las siguientes son Medidas de Higiene – Bioseguridad?

   a. Lavado de Manos
   b. Código de Etiqueta Respiratoria
   c. Distanciamiento Social
   d. Todas las Anteriores

7. **Organizar las actividades mencionadas a continuación de forma cronologica en caso de una emergencia**

   ✓ Determine cuáles son las rutas de evacuación, salidas más cercanas y salga del lugar, pero sin correr. (٤)
   ✓ Mantenga la calma y avise inmediatamente al supervisor del área y/o active la alarma (pito, timbre, teléfono). (٢)
   ✓ Si es un conato de incendio pequeño, ubique los extintores más cercanos y trate de apagar el incendio. Si no puede, llame al grupo de apoyo. (١)
   ✓ Si hay heridos, trate de evacuarlos o pida ayuda a los brigadistas del área donde se realiza el trabajo. (٣)
   ✓ Cuando se retire del lugar, de aviso a los operadores si habla más personas en su área de trabajo y dirijase al punto de encuentro. (٤)
   ✓ Informe inmediatamente cualquier anomalia o situación extraña que se pueda presentar, al capataz y/o supervisor del área. (٥)

PERIODO MAYO

10-05-2024

CIVCOL S.A.S. F-ADMON-101-002 REV 01	REGISTRO DE CAPACITACIÓN	FECHA DE EMISIÓN: 04-JUN-13

TEMA: INDUCCION SISTEMA DE GESTION INTEGRADO HSEQ

PROYECTO(*): CONTRATO OBRA PUBLICA Nº 12 DE 2024 | **FECHA:** 10-05-2024

No	NOMBRE	CARGO	FIRMA
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	aprendiz entendido	[illegible]
	ALEXANDER	AYUDANTE -AUXILIAR	ALEXANDER

EXPOSITOR: CRISTIAN ARIAS CERQUERA

CARGO: AUXILIAR SISO

(*) PROYECTO:

CIVCOL S.A.S.	EVALUACIÓN INDUCCIÓN HSEQ

NOMBRE: Jhon Carol. - NICOLE NUÑEZ. - Luis Enrique Morelo

FECHA: 10-05-2024 CALIFICACION: 5

1. Que es el Copasst?

Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo

2. Mencione dos (2) deberes de los trabajadores en el Sistema General de Riesgos Laborales

Cumplir las normas y reglamentos, Prevenir los riesgos

3. ¿Qué debemos Reportar?

a) Incapacidades
b) Incidentes y Accidentes
c) Actos y Condiciones Inseguras
X) Todas las Anteriores

4. Que se debe hacer en caso de un Accidente de Trabajo?

Reportar al Hseq o al Jefe inmediato

5. Mencione un peligro al cual este expuesto en su lugar de trabajo.

Físico, ruidos y vibraciones

CIVCOL S.A.S.	EVALUACIÓN INDUCCIÓN HSEQ

6. Cuales de las siguientes son Medidas de Higiene – Bioseguridad?

   a. Lavado de Manos
   b. Código de Etiqueta Respiratoria
   c. Distanciamiento Social
   d. Todas las Anteriores

7. **Organizar las actividades mencionadas a continuación de forma cronologica en caso de una emergencia**

   ✓ Determine cuáles son las rutas de evacuación, salidas más cercanas y salga del lugar, pero sin correr (2)
   ✓ Mantenga la calma y avise inmediatamente al supervisor del área y/o active la alarma (pito, timbre, teléfono) (2)
   ✓ Si es un conato de incendio pequeño, ubique los extintores más cercanos y trate de apagar el incendio. Si no puede, llame al grupo de apoyo. (1)
   ✓ Si hay heridos, trate de evacuarlos o pida ayuda a los brigadistas del área donde se realiza el trabajo (3)
   ✓ Cuando se retire del lugar, de aviso a los operadores si había más personas en su área de trabajo y diríjase al punto de encuentro. (4)
   ✓ Informe inmediatamente cualquier anomalía o situación extraña que se pueda presentar, al capataz y/o supervisor del área. (5)

27-05-2024

CIVCOL S.A.S. F-ADMON-101-G02 REV 01	REGISTRO DE CAPACITACIÓN	FECHA DE EMISIÓN: 04-JUN-15

TEMA: Inducción Sistema de Gestión Integrados HSEQ

PROYECTO(*): Cartama obra pública Nº 12 de 2024 **FECHA:** 27-05-2024

No	NOMBRE	CARGO	FIRMA
	Yeison Mauricio Urbano	Ayudante	Yeison Urbano
	Tarazona R. D.	Ayudante	Tarazona R. D.
	Omar Hatchoba	Oficial	
	miguel Angel Arrieche	ayudante	Miguel
	HERNANDEZ		HERNANDEZ
	Hernandez. F.L	ayudante	

EXPOSITOR: Cristian Arias Cervera

CARGO: Auxiliar SISO

(*) PROYECTO:

CIVCOL S.A.S.	EVALUACIÓN INDUCCIÓN HSEQ

NOMBRE: Hernando Fe miguel Acevedo

FECHA: 23-05-21 CALIFICACION: 5

1. Que es el Copasst?
   Comite Paritario de seguridad y salud en el Trabajo
2. Mencione dos (2) deberes de los trabajadores en el Sistema General de Riesgos Laborales
   Cumplir normas y reglamentos
   Cuidado de la salud
3. ¿Qué debemos Reportar?

   a) Incapacidades
   b) Incidentes y Accidentes
   c) Actos y Condiciones Inseguras
   d) X Todas las Anteriores

4. Que se debe hacer en caso de un Accidente de Trabajo?
   reportar al jefe inmediato
5. Mencione un peligro al cual este expuesto en su lugar de trabajo.
   Postura prolongada

CIVCOL S.A.S.	EVALUACIÓN INDUCCIÓN HSEQ

6. Cuales de las siguientes son Medidas de Higiene – Bioseguridad?

   a. Lavado de Manos
   b. Código de Etiqueta Respiratoria
   c. Distanciamiento Social
   d. Todas las Anteriores

7. **Organizar las actividades mencionadas a continuación de forma cronologica en caso de una emergencia**

   - ✓ Determine cuáles son las rutas de evacuación, salidas más cercanas y salga del lugar, pero sin correr. (6)6
   - ✓ Mantenga la calma y avise inmediatamente al supervisor del área y/o active la alarma (pito, timbre, teléfono). (2)2
   - ✓ Si es un conato de incendio pequeño, ubique los extintores más cercanos y trate de apagar el incendio. Si no puede, llame al grupo de apoyo. ( )1
   - ✓ Si hay heridos, trate de evacuarlos o pida ayuda a los brigadistas del área donde se realiza el trabajo. (3)3
   - ✓ Cuando se retire del lugar, de aviso a los operadores si habia más personas en su área de trabajo y dirijase al punto de encuentro. (4)4
   - ✓ Informe inmediatamente cualquier anomalia o situación extraña que se pueda presentar, al capataz y/o supervisor del área. (5)5

CIVCOL S.A.S.	EVALUACIÓN INDUCCIÓN HSEQ

NOMBRE: Jhonatan Z.B Yeison Mauricio Urbano Pinzon Agustayoz

FECHA: 21-05-2024 CALIFICACION: 5

1. Que es el Copasst?
   Comite paritario de Seguridad y Salud en el trabajo

2. Mencione dos (2) deberes de los trabajadores en el Sistema General de Riesgos Laborales
   Procurar el cuidado de la salud
   Cumplir normas y reglamentos

3. ¿Qué debemos Reportar?

   a) Incapacidades
   b) Incidentes y Accidentes
   c) Actos y Condiciones Inseguras
   d) Todas las Anteriores

4. Que se debe hacer en caso de un Accidente de Trabajo?
   Informar al jefe inmediato

5. Mencione un peligro al cual este expuesto en su lugar de trabajo.
   Postura prolongada

CIVCOL S.A.S.

EVALUACIÓN INDUCCIÓN
HSEQ

6. Cuales de las siguientes son Medidas de Higiene – Bioseguridad?

   a. Lavado de Manos
   b. Código de Etiqueta Respiratoria
   c. Distanciamiento Social
   X Todas las Anteriores

7. **Organizar las actividades moncionadas a continuación de forma cronologica en caso de una emergencia**

   ✓ Determine cuáles son las rutas de evacuación, salidas más cercanas y salga del lugar, pero sin correr. (6)
   ✓ Mantenga la calma y avise inmediatamente al supervisor del área y/o active la alarma (pito, timbre, teléfono). (2)
   ✓ Si es un conato de incendio pequeño, ubique los extintores más cercanos y trate de apagar el incendio. Si no puede, llame al grupo de apoyo. (1)
   ✓ Si hay heridos, trate de evacuarlos o pida ayuda a los brigadistas del área donde se realiza el trabajo. (3)
   ✓ Cuando se retire del lugar, de aviso a los operadores si habia más personas en su área de trabajo y dirijase al punto de encuentro. (4)
   ✓ Informe inmediatamente cualquier anomalía o situación extraña que se pueda presentar, al capataz y/o supervisor del área. (5)

Anexo 7. Entrega Dotación y Elementos de Protección Personal

Abril

CIVCOL S.A.S.

ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Yo, JHONNY HERNAN CANO identificado con cédula de ciudadanía 12.766.385 de PUBENZA entiendo que es mi deber cumplir con las obligaciones de protección personal que me brinda la empresa.

CARGO AYUDANTE DE OBRA

25-04-2024			X		X		X	X																

ENTREGADO POR: CRISTIAN ARIAS

JEFE: CRISTIAN ARIAS

CARGO: AUXILIAR SIG

OBSERVACIONES:

El (la) empleado (a) se compromete a hacer uso de los elementos de protección personal (EPP) entregados y portarlos cada vez que lo requiera la labor que va a realizar, es responsabilidad de los elementos que son entregados, en caso de robo, pérdida o daño por mal uso, el empleado (a) deberá asumir el costo de reposición de los mismos. Cuando se retire de la empresa, debe devolver los EPP y dotación en buen estado, salvo el desgaste normal, para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor.

Mayo

CIVCOL S.A.S.

ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Yo, LUIS GABRIEL MUÑOZ identificado con cédula de ciudadanía No 98.381.468 de CALI entiendo que es mi deber cumplir con las obligaciones de protección personal y la dotación.

CARGO AYUDANTE - AUXILIAR TRAFICO

09-05-2024	X	X	X			X	X	X			X		X											

ENTREGADO POR: CRISTIAN ARIAS

JEFE: CRISTIAN ARIAS

CARGO: AUXILIAR SIG

OBSERVACIONES:

El (la) empleado (a) se compromete a hacer uso de los elementos de protección personal (EPP) entregados y portarlos cada vez que lo requiera la labor que va a realizar, es responsabilidad de los elementos que son entregados, en caso de robo, pérdida o daño por mal uso, el empleado (a) deberá asumir el costo de reposición de los mismos. Cuando se retire de la empresa, debe devolver los EPP y dotación en buen estado, salvo el desgaste normal, para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor.

CIVCOL S.A.S.

ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Yo, JAIRO BAYA AUDOR identificado con cedula de ciudadanía 1131110658 de _____ declaro que he recibido conforme los elementos de protección personal y la dotación.

CARGO AUXILIAR TECNICO

14-05-2024	X	X	X		X			X				X		X									

ENTREGADO POR: CRISTIAN PERAZA

CARGO: CRISTIAN PERAZA

CARGO: AUXILIAR SIZO

OBSERVACIONES:

El trabajador se hace responsable del uso y buen cuidado de los elementos de protección personal (EPP) y dotación y por ende asume el compromiso de reportar cualquier novedad que se presente con los mismos, en caso de extravío o pérdida de los mismos no habrá reposición de ninguno de los elementos, salvo que se haya cumplido el tiempo de vida útil de los EPP y dotación, de acuerdo a la actividad económica, puesto de trabajo y condiciones propias de la labor realizada en campo.

CIVCOL S.A.S.

ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Yo, ALEXANDER MUÑOZ B. identificado con cedula de ciudadanía 1.698.715 de JAMUNDI declaro que he recibido conforme los elementos de protección personal y la dotación.

CARGO AYUDANTE - AUXILIAR TECNICO

15-05-2024			X		X		X	X															

ENTREGADO POR: CRISTIAN PERAZA

CARGO: CRISTIAN PERAZA

CARGO: AUXILIAR SIZO

OBSERVACIONES:

El trabajador se hace responsable del uso y buen cuidado de los elementos de protección personal (EPP) y dotación y por ende asume el compromiso de reportar cualquier novedad que se presente con los mismos, en caso de extravío o pérdida de los mismos no habrá reposición de ninguno de los elementos, salvo que se haya cumplido el tiempo de vida útil de los EPP y dotación, de acuerdo a la actividad económica, puesto de trabajo y condiciones propias de la labor realizada en campo.

CIVCOL S.A.S.

ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Yo, miguel Arrieche identificado con cedula de ciudadanía 1227[illegible]19 de Venezuela, acepto que he recibido conforme los elementos de protección personal y la dotación.

CARGO: Ayudante

FECHA DE ENTREGA			Zapatos	Overol	Chaqueta	Pantalón	Guantes de cuero	Guantes de nitrilo	Tapabocas	Gafas	Protección auditiva	Casco	Arnés	Eslinga	Línea de vida	Kit antiderrame	Kit primeros auxilios	Botiquín	Extintor	Conos	Cinta de seguridad	Cinta reflectiva	Otros	FIRMA DE QUIEN RECIBE
27-05-2024			X		X		X	X					X											Arrieche

ENTREGADO POR: CRISTIAN ARIAS CEBZERA

FIRMA: CRISTIAN ARIAS

CARGO: AUXILIAR SISO

OBSERVACIONES:

Estoy enterado de las riesgos que conlleva el no uso de los elementos de protección personal (EPP) y dotación y por ende soy el responsable del uso y mantenimiento de los elementos que me sean entregados, en caso de daño y/o perdida antes de dos (2) meses me hago responsable de adquirirlos, además, estoy consciente que al no uso de los EPP y dotación, de acuerdo a la actividad realizada, puede conllevar a sanciones de tipo disciplinario y económico causal de terminación de contrato.

CIVCOL S.A.S.

ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Yo, Hernando J. [illegible] identificado con cedula de ciudadanía 2322[illegible] de [illegible] acepto que he recibido conforme los elementos de protección personal y la dotación.

CARGO: Ayudante

FECHA DE ENTREGA			Zapatos	Overol	Chaqueta	Pantalón	Guantes de cuero	Guantes de nitrilo	Tapabocas	Gafas	Protección auditiva	Casco	Arnés	Eslinga	Línea de vida	Kit antiderrame	Kit primeros auxilios	Botiquín	Extintor	Conos	Cinta de seguridad	Cinta reflectiva	Otros	FIRMA DE QUIEN RECIBE
27-05-2024			X		X		X	X					X											

ENTREGADO POR: CRISTIAN ARIAS CEBZERA

FIRMA: CRISTIAN ARIAS

CARGO: AUXILIAR SISO

OBSERVACIONES:

Estoy enterado de las riesgos que conlleva el no uso de los elementos de protección personal (EPP) y dotación y por ende soy el responsable del uso y mantenimiento de los elementos que me sean entregados, en caso de daño y/o perdida antes de dos (2) meses me hago responsable de adquirirlos, además, estoy consciente que al no uso de los EPP y dotación, de acuerdo a la actividad realizada, puede conllevar a sanciones de tipo disciplinario y económico causal de terminación de contrato.

CIVCOL S.A.S.

ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Yo, Nelson Agustin Lopez, identificado con cedula de ciudadanía 1214130[illegible] de Sonsón, declaro que he recibido cordialmente los elementos de protección personal y la dotación.

CARGO: OFICIAL

FECHA DE ENTREGA			CAMISA			PANTALON			CHAQUETA			OVEROL			BOTAS			CASCO			FIRMA DEL TRABAJADOR
	M	L	XL	M	L	XL	M	L	XL	M	L	XL	M	L	XL	M	L	XL	M	L	XL	
27-05-2024			X		X		X	X				X										

ENTREGADO POR: CRISTIAN PEÑA CORDOVEZ

CARGO: CRISTIAN PEÑAS

CARGO: AUXILIAR SIG

OBSERVACIONES:

Con mi firma doy fe que recibí de forma gratuita los elementos de protección personal (EPP) y dotación y que estos son de mi completa satisfacción. Así mismo, me comprometo a hacer uso adecuado de los EPP y dotación, de acuerdo a la actividad a realizar, y cumplir con las instrucciones de higiene y seguridad industrial establecidas por la empresa.

CIVCOL S.A.S.

ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Yo, Jhon Jairo P.B, identificado con cedula de ciudadanía 9[illegible]@gmail.com, declaro que he recibido cordialmente los elementos de protección personal y la dotación.

CARGO:

FECHA DE ENTREGA			CAMISA			PANTALON			CHAQUETA			OVEROL			BOTAS			CASCO			FIRMA DEL TRABAJADOR
	M	L	XL	M	L	XL	M	L	XL	M	L	XL	M	L	XL	M	L	XL	M	L	XL	
27-05-2024			X		X		X	X				X										

ENTREGADO POR: CRISTIAN PEÑA CORDOVEZ

CARGO: CRISTIAN PEÑAS

CARGO: AUXILIAR SIGS

OBSERVACIONES:

Con mi firma doy fe que recibí de forma gratuita los elementos de protección personal (EPP) y dotación y que estos son de mi completa satisfacción. Así mismo, me comprometo a hacer uso adecuado de los EPP y dotación, de acuerdo a la actividad a realizar, y cumplir con las instrucciones de higiene y seguridad industrial establecidas por la empresa.

CIVCOL S.A.S.

ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

Yo, Yeison Mauricio Urbano, identificado con cedula de ciudadanía 1084438078 de El Bordo, recibo a satisfacción los elementos de protección personal y/o dotación.

Fecha de entrega	Casco	Gafas	Tapa oídos	Guantes de cuero	Guantes de nitrilo	Guantes de carnaza	Botas de seguridad	Botas de caucho	Botas dieléctricas	Botas de trabajo en alturas	Overol	Chaqueta	Pantalón	Camisa manga larga	Camisa manga corta	Chaqueta impermeable	Pantalón impermeable	Chaqueta dieléctrica	Pantalón dieléctrico	Arnés	Eslinga	Otros	Firma del trabajador
21-05-2024			X		X		X	X					X										Yeison Urbano

Entregado por: CRISTIAN PEÑA CORTEZ

Cargo: CRISTIAN PEÑA

Cargo: AUXILIAR SISO

Observaciones:

Estoy enterado de las normas que contienen el uso de los elementos de protección personal (EPP) mencionados y por tanto soy responsable del uso y mantenimiento de los elementos que hoy me entregan, así mismo estoy consciente que la no utilización de los EPP y elementos de dotación de acuerdo a lo estipulado en la normatividad vigente, puede constituir a sanciones de tipo disciplinario y pecuniario según el reglamento interno de trabajo.