Actualizar la documentación de los de los vehículos en un tiempo de 12 meses contados a partir de la notificación del presente acto administrativo.

La autorización para cada vehículo tiene validez mientras el SOAT y Teno-mecánica se encuentren vigente.

ARTÍCULO CUARTO: Ordénese a la sociedad denominada **A.M.G.O CONSTRUCCIONES S.A.S,** identificada con Nit. No. 900.353.914-6, ubicada en la Calle 90 No. 44-38 de este Distrito, propietaria de los vehículos de placas **SLE926, STS297, SZL778, SZZ802, UVM385, WGW150, TDU044, TDU013, SBL106 Y EYY231,** el pago de los costos por concepto de seguimiento ambiental a la actividad de transporte de residuos de construcción y demolición (RCD), para lo cual deberá cancelar la suma de **261,1 UVT (Equivalente en pesos colombianos a ONCE MILLONES SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS $11.072.410)**, en la cuenta de Ahorro No 027000088016 del Banco DAVIVIENDA, Número de Convenio: 1173707, Referencia N° 1 Número de Identificación (Cedula o Nit del Usuario) y Referencia N° 2 Número de Recibo o Factura indicada por la Subdirección Administrativa y Financiera del Establecimiento Público Ambiental Barranquilla Verde, en un término de Cinco (5) días hábiles a partir de la ejecutoria de la presente providencia.

PARÁGRAFO 1: Dicho valor podrá ser cancelado igualmente mediante Pago Electrónico PSE, ingresando al siguiente link: http://www.barranquillaverde.gov.co/pagos-electronicos

PARÁGRAFO 2: La no cancelación del valor correspondiente, señalado en el presente artículo, dará lugar al cobro coactivo, conforme a lo dispuesto en las normas vigentes.

ARTÍCULO QUINTO: BARRANQUILLA VERDE, realizará seguimiento y control a fin de verificar el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución, cualquier contravención a la misma, dará lugar a la imposición de las sanciones que el caso amerite.

ARTÍCULO SEXTO: La sociedad denominada **A.M.G.O CONSTRUCCIONES S.A.S,** identificada con Nit. No. 900.353.914-6, ubicada en la Calle 90 No. 44-38 de este Distrito, será responsable civilmente ante la Nación y/o terceros, por la contaminación y/o daños que puedan ocasionar al medio ambiente sus actividades productivas.

ARTICULO SÉPTIMO: Notificar el contenido de la presente resolución a la Sociedad denominada **A.M.G.O CONSTRUCCIONES S.A.S,** identificada con Nit. No. 900.353.914-6, ubicada en la Calle 90 No. 44-38 de este Distrito a través de su representante legal o a su apoderado debidamente constituido, de conformidad con lo establecido en la Ley 1437 de 2011, modificada por la Ley 2080 de 2021.

ARTICULO OCTAVO: La presente providencia deberá ser publicada en la Gaceta Ambiental del Establecimiento Público Ambiental BARRANQUILLA VERDE, a costas del interesado, quien deberá consignar el valor de **SETECIENTOS SETENTA Y DOS NOVECIENTOS CUATRO MIL PESOS M/L ($772.904)**, equivalentes a tres y medio salarios mínimos por cada folio del acto administrativo en la cuenta de Ahorro No 027000088016 del Banco de DAVIVIENDA, Número de Convenio: 1173707, Referencia N° 1 Número de Identificación (Cedula o Nit del Usuario) y Referencia N° 2 Número de Recibo o Factura indicada por la Subdirección Administrativa y Financiera del Establecimiento Público Ambiental Barranquilla Verde, cancelados dentro de los cinco (5) días siguientes a la ejecutoria de la misma, de conformidad con lo establecido en el artículo 70 de la Ley 99 de 1.993.

PARÁGRAFO 1: Dicho valor podrá ser cancelado igualmente mediante Pago Electrónico PSE, ingresando al siguiente link: http://www.barranquillaverde.gov.co/pagos-electronicos

PARÁGRAFO 2: La no cancelación oportuna de los derechos de publicación de que trata este artículo, dará lugar al cobro coactivo por parte de esta autoridad ambiental.

ARTÍCULO NOVENO: Contra la presente providencia solo procede el recurso de reposición ante el director general del establecimiento público ambiental BARRANQUILLA

Carrera 60 Nº 72-19 • Tel 57 (5) 311 24 70
www.barranquillaverde.gov.co • ciudadano@barranquillaverde.gov.co
Barranquilla • Colombia

BARRANQUILLA VERDE

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Soy BARRANQUILLA

2864

RESOLUCIÓN No
FECHA: 31 OCT. 2023

VERDE, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de la misma, de conformidad con lo establecido en el artículo 74 y 76 del C.P.A.C.A.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Barranquilla, a los

HENRY CACERES MESSINO
DIRECTOR GENERAL EPA BARRANQUILLA VERDE.

Proyectó y revisó: DVA/LBS

DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL

En Barranquilla D.E.I.P a los 20 días del mes de Noviembre del año 2.023, se notificó personalmente de la presente Resolución No. 2864 de fecha Octubre 31 - 2023 al Señor (a) Camilo Andres Guette Chacris identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1004.376.325 de Bquilla a quien luego de leerla, se le entregó copia íntegra, auténtica y gratuita de la mencionada Resolución y se le informó que contra está procede Legalmente el Recurso de Reposición ante el director general del establecimiento Público Ambiental BARRANQUILLA VERDE, dentro de los (10) días hábiles siguientes a la fecha de la Notificación personal, o a la notificación por aviso o al vencimiento del término de publicación según el caso, de conformidad con el artículo 74 y 76 de la Ley 1437 de 2011 .

x
EL NOTIFICADO
1004376325

x Lilibeth Bucheo S.
EL NOTIFICADOR.
55.245.545.
x

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C1124543416 **Nombre** EDUARDO URIANA MONTIEL **Fecha de nacimiento** 24-10-1979 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 27-04-2024 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 002 - SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3024304447

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C84007585 **Nombre** JORGE LUIS REDONDO PEÑA **Fecha de nacimiento** 11-05-1975 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 24-04-2024 **AFP** 031 - COLPENSIONES **EPS** 002 - SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 8059265

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C8506198 **Nombre** NESTOR REDONDO PEÑA **Fecha de nacimiento** 11-09-1979 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 24-04-2024 **AFP** 010 - COLFONDOS **EPS** 010 - SURA EPS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3686215

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C8572506 **Nombre** OSWALDO RA GALINDO CANTILLO **Fecha de nacimiento** 04-12-1978 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 25-04-2024 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 138 - COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLLO INT. CARTAGENA

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3012738722

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C72269862 **Nombre** RAFAEL ENRIQUE BERMUDEZ MEDINA **Fecha de nacimiento** 25-11-1982 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 24-04-2024 **AFP** 010 - COLFONDOS **EPS** 010 - SURA EPS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3632618

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C72178845 **Nombre** RICARDO ALONSO SANCHEZ GRACIA **Fecha de nacimiento** 03-01-1971 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 25-04-2024 **AFP** 010 - COLFONDOS **EPS** 138 - COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLLO INT. CARTAGENA

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3702220

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C1042461722 **Nombre** ADRIAN AVIT PATERNINA BUERES **Fecha de nacimiento** 22-03-1999 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 25-04-2024 **AFP** 002 - PROTECCION **EPS** 048 - ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3017765390

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C1124524392 **Nombre** ALEX JESUS BRACHO URIANA **Fecha de nacimiento** 17-09-1986 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 25-04-2024 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 002 - SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3244738278

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento X5893644 **Nombre** AQUILES MONTIEL MORALES **Fecha de nacimiento** 23-11-1997 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 27-04-2024 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 048 - ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 4480809

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C1193580708 **Nombre** EDINSON JOSE RAMIREZ VALENCIA **Fecha de nacimiento** 18-04-2002 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 24-04-2024 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 138 - COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLLO INT. CARTAGENA

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3404762

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900093038	2	BC INGENIEROS S.AS.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL OPERATIVO	CALLE 40 NRO.44-91	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3327042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	567206980	9465543523	E	2024/04/09	2024/04/10	BANCOLOMBIA	1	$11,131,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1004504162	ALVAREZ NEIDER	230201	12	$520,000	$83,200	EPS002	12	$520,000	$65,000	CCF07	12	$520,000	$20,800	14-11	12	$520,000	$36,200	12	$520,000	$26,000
2	CC	8870461	BARRIOS VICTOR	230201	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$38,000	CCF07	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$303,334	$15,300
3	CC	18972654	CARRASCAL VLADIMIR	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
4	CC	1002201449	DAUTT JUAN	230201	29	$1,256,667	$201,100	EPS002	29	$1,256,667	$157,100	CCF07	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$87,500	29	$1,256,667	$63,000
5	CC	1047448011	DAUTT LUIS	230301	29	$1,256,667	$201,100	CCFC55	29	$1,256,667	$157,100	CCF07	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$87,500	29	$1,256,667	$63,000
6	CC	85167949	DIAZ JOSE	230301	7	$303,334	$48,600	EPS041	7	$303,334	$38,000	CCF07	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$303,334	$15,300
7	CC	77106440	DITTA ALVARO	230301	12	$520,000	$83,200	EPS041	12	$520,000	$65,000	CCF07	12	$464,000	$18,600	14-11	12	$520,000	$36,200	12	$464,000	$23,300
8	CC	72134411	GAMARRA MIGUEL	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
9	CC	1143138713	GAMARRA MISAEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
10	CC	72315046	GARCIA ALFONSO	230201	30	$1,300,000	$208,000	CCFC55	30	$1,300,000	$162,500	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
11	CC	1129500677	GARIZABALO JHEFRY	230301	2	$86,667	$13,900	CCFC55	2	$86,667	$10,900	CCF07	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	$6,100	2	$86,667	$4,500
12	CC	1143149456	GUERRERO QUEIDER	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
13	CC	72195183	GUERRERO YONY	230301	1	$43,334	$7,000	CCFC55	1	$43,334	$5,500	CCF07	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$43,334	$2,300
14	CC	1104010543	HERNANDEZ FREDY	230201	29	$1,256,667	$201,100	EPS041	29	$1,256,667	$157,100	CCF07	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$87,500	29	$1,256,667	$63,000
15	CC	1143255779	HERNANDEZ JESUS	230301	12	$520,000	$83,200	CCFC55	12	$520,000	$65,000	CCF07	12	$520,000	$20,800	14-11	12	$520,000	$36,200	12	$520,000	$26,000
16	CC	72329923	HERNANDEZ LUIS	230301	2	$86,667	$13,900	EPS017	2	$86,667	$10,900	CCF07	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	$6,100	2	$86,667	$4,500
17	CC	72434107	JEREZ ALFREDO	230301	2	$86,667	$13,900	CCFC55	2	$86,667	$10,900	CCF07	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	$6,100	2	$86,667	$4,500
18	CC	1140828401	LEAL MIGUEL	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$5,500	CCF07	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$43,334	$2,300
19	CC	1014216322	LLANOS JONATHAN	230301	2	$86,667	$13,900	EPS002	2	$86,667	$10,900	CCF07	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	$6,100	2	$86,667	$4,500
20	CC	73189372	LOPEZ YENNFER	230301	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$38,000	CCF07	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$303,334	$15,300
21	CC	1002028197	LOZANO JAIME	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$5,500	CCF07	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$43,334	$2,300
22	CC	1042428763	LOZANO JAINER	230201	1	$43,334	$7,000	CCFC55	1	$43,334	$5,500	CCF07	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$43,334	$2,300
23	CC	72313858	MALDONADO ADEL	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
24	CC	1047335202	MALDONADO JOSIMAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
25	CC	73145624	MORALES MARLON	231001	8	$346,667	$55,500	CCFC55	8	$346,667	$43,400	CCF07	8	$346,667	$13,900	14-11	8	$346,667	$24,200	8	$346,667	$17,500
26	CC	1143453757	OYOLA ALDAIR	230301	2	$86,667	$13,900	EPS010	2	$86,667	$10,900	CCF07	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	$6,100	2	$86,667	$4,500
27	CC	1129503428	PATERNOSTRO FRANCHESCOLI	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
28	CC	1084734885	PERTUZ OSNAIDER	231001	29	$1,256,667	$201,100	EPS002	29	$1,256,667	$157,100	CCF07	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$87,500	29	$1,256,667	$63,000
29	CC	72281323	PINEDA RAFAEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
30	CC	1047428287	QUIROZ ALBEIRO	230301	7	$303,334	$48,600	CCFC55	7	$303,334	$38,000	CCF07	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$303,334	$15,300
31	CC	1104012013	QUIROZ OVER	230301	29	$1,256,667	$201,100	EPS037	29	$1,256,667	$157,100	CCF07	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$87,500	29	$1,256,667	$63,000
32	PT	1245836	RENGIFO LEANDRO	230301	29	$1,256,667	$201,100	CCFC33	29	$1,256,667	$157,100	CCF07	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$87,500	29	$1,256,667	$63,000
33	CC	73181334	RICARDO MARIO	230201	7	$303,334	$48,600	EPS002	7	$303,334	$38,000	CCF07	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$303,334	$15,300
34	CC	1090486725	ROLON JOHN	230201	29	$1,256,667	$201,100	EPS008	29	$1,256,667	$157,100	CCF07	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$87,500	29	$1,256,667	$63,000
35	CC	1065127413	TERAN DUBAN	230301	9	$390,000	$62,400	EPS002	9	$390,000	$48,800	CCF07	9	$390,000	$15,600	14-11	9	$390,000	$27,200	9	$390,000	$19,500

Resumen General de Pago

36	CC	1143251422	VEGA DAIVER	231001	2	$86,667	$13,900	ESSC24	2	$86,667	$10,900	CCF07	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	$6,100	2	$86,667	$4,500		
Total	**Afiliados(36)**					$25,003,344	$4,001,600			$25,003,344	$3,126,800			$24,947,344	$999,000			$25,003,344	$1,742,000		$24,947,344	$1,251,000		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				36	$4,001,600	$3,700	$0	$4,005,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$478,500	$500	$0	$479,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$400	$0	$416,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	21	$1,900,400	$1,700	$0	$1,902,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$1,206,700	$1,100	$0	$1,207,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$1,742,000	$1,500	$0	$1,743,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	36	$1,742,000	$1,500	$0	$1,743,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$999,000	$900	$0	$999,900
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	36	$999,000	$900	$0	$999,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				36	$3,126,800	$3,300	$0	$3,130,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	9	$498,800	$500	$0	$499,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$157,100	$200	$0	$157,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$10,900	$100	$0	$11,000
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$157,100	$200	$0	$157,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$10,900	$100	$0	$11,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$173,400	$200	$0	$173,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$401,100	$400	$0	$401,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$260,100	$300	$0	$260,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	12	$1,294,900	$1,100	$0	$1,296,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$200	$0	$162,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$750,800	$700	$0	$751,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	36	$750,800	$700	$0	$751,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$500,200	$500	$0	$500,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	36	$500,200	$500	$0	$500,700
TOTAL				36	$11,120,400	$10,600	$0	$11,131,000

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-17, 11:18:11 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1062764959

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

PAGADO 11/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STICK COLOMBIA SAS	**Nombre Sucursal**	STICK COLOMBIA SAS	**Código Sucursal**	000000001
Documento	NI900130093	**Dirección**	CL 73 #41 B - 28 OF 01		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3545585		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	COTES PALACIO MILDER ALFONSO	**Identificación**	CC 8777334		
Total Afiliados	9	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1048320281	ANDRES DAVID CAMAÑO OSPINO	01	00		X															0	4	4	4	4	(230301) PORVENIR	$ 173.334	$ 27.800	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S	$ 173.334	$ 7.000	6,960	$ 173.334	$ 12.100	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.900
CC 1140823878	CINDY PAOLA DE LA CRUZ SOLANO	01	00		X															0	20	20	20	20	(230201) PROTECCION	$ 866.667	$ 138.700	(EPS010) EPS SURA	$ 866.667	$ 34.700	6,960	$ 866.667	$ 60.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 866.667	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500
CC 1193548350	STIVEN ANDRES RAMIREZ BOLAÑOS	01	00		X															0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 260.000	$ 41.600	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 260.000	$ 10.400	6,960	$ 260.000	$ 18.100	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 260.000	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.500
CC 1234091971	HERNAN ANDRES PABA FIELD	01	00		X															0	20	20	20	20	(230301) PORVENIR	$ 866.667	$ 138.700	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 866.667	$ 34.700	6,960	$ 866.667	$ 60.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 866.667	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500
CC 3889658	ALBERTO MARTINEZ RIOS	01	00		X															0	6	6	6	6	(25-14) COLPENSIONES	$ 260.000	$ 41.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 260.000	$ 10.400	6,960	$ 260.000	$ 18.100	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 260.000	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.500
CC 72045227	ROBERTO LUIS GARCIA RODRIGUEZ	01	00		X															0	7	7	7	7	(231001) COLFONDOS	$ 303.334	$ 48.600	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S	$ 303.334	$ 12.200	6,960	$ 303.334	$ 21.200	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 303.334	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 94.200
CC 8711050	ALFREDO RAFAEL VIZCAINO HERRERA	01	00		X															0	8	8	8	8	(230201) PROTECCION	$ 346.667	$ 55.500	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S	$ 346.667	$ 13.900	6,960	$ 346.667	$ 24.200	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 107.500
CE 72047543	RAFAEL ALBERTO CERVANTES HERRERA	01	00		X															0	6	6	6	6	(230201) PROTECCION	$ 260.000	$ 41.600	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 260.000	$ 10.400	6,960	$ 260.000	$ 18.100	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 260.000	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.500
PT 5091729	REIBETH ENRIQUE CASTILLO MORON	01	00		X															0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 216.667	$ 34.700	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 216.667	$ 8.700	6,960	$ 216.667	$ 15.100	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 216.667	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.553.336	$ 3.553.336	$ 3.553.336	$ 3.553.336	$ 568.800	$ 142.400	$ 247.700	$ 142.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.101.300	$ 48.900	$ 1.150.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901638239	0	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 106 50 67 OF 2 D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3222859	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	563306052	9465483234	E	2024/04/09	2024/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,529,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (11 Afiliados)						$14,000,000	$2,240,000			$15,300,000	$612,000			$15,300,000	$612,000			$15,300,000	$1,065,100		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (8 Afiliados)						$11,400,000	$1,824,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$793,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (8 Afiliados)						$11,400,000	$1,824,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$793,600		$0	$0
1	CC	1045719010	DIAZ SAUCEDO ALBERTO MARIO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
2	CC	1047360516	FERNANDEZ JIMENEZ LUZ MABEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
3	CC	1140896132	GAVIRIA GALLEGO DANIELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
4	CC	1044212462	LAGARES ARROYO ANGELICA MARIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	57427161	OSPINO MEDINA PATRICIA ESTER	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS002	30	$2,300,000	$92,000	CCF07	30	$2,300,000	$92,000	14-4	30	$2,300,000	$160,100	30	$0	$0
6	CC	32870475	PIEDRAHITA DE LA ROSA SAUDY PATRICIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
7	CC	1045756076	SAAVEDRA CARRASCAL ANDERSON JOSE	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
8	CC	1046268160	SANCHEZ PEÑA JESUS DAVID	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0
9	PT	7137898	ALDANA VALLES IMBER SIMON		0	$0	$0	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
10	CC	1051889481	ALVARADO MORELO JEFERSON DAVID	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
11	CC	1143463209	BLANCO CUENTAS LEANDRO RAMON	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(11)**			$14,000,000	$2,240,000			$15,300,000	$612,000			$15,300,000	$612,000			$15,300,000	$1,065,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901638239	0	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 106 50 67 OF 2 D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3222859	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	563306052	9465483234	E	2024/04/09	2024/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,529,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$2,240,000	$0	$0	$2,240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,616,000	$0	$0	$1,616,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,065,100	$0	$0	$1,065,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	11	$1,065,100	$0	$0	$1,065,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$612,000	$0	$0	$612,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	11	$612,000	$0	$0	$612,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$612,000	$0	$0	$612,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$208,000	$0	$0	$208,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$196,000	$0	$0	$196,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$104,000	$0	$0	$104,000
TOTAL				11	$4,529,100	$0	$0	$4,529,100

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C8568764 **Nombre** BENJAMIN VILLALOBOS ROJANO **Fecha de nacimiento** 03-10-1981 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 25-04-2024 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 037 - NUEVA EPS S. A.

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3001667874

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento X5620686 **Nombre** LEVI SEGUNDO URDANETA **Fecha de nacimiento** 11-09-1970 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 19-04-2024 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 330 - EPS FAMILIAR DE COLOMBIA

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3022666393

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C72339668 **Nombre** MARIO VILLALOBOS ROJANO **Fecha de nacimiento** 30-04-1983 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 19-04-2024 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 138 - COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLLO INT. CARTAGENA

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3011568011

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
ARL SURA S.A.
DATOS BÁSICOS TRABAJADOR DEPENDIENTE

Empresa CONSTRUCTORA MIGUEL ZUÑIGA SAS **Documento** N901471490 **Contrato** 096204213

Documento C1002128676 **Nombre** ORLANDO ROJANO BORRERO **Fecha de nacimiento** 10-02-1994 **Sexo** M **Tipo** DEP

Cargo OPERARIO **Salario** 1300000 **Fecha inicio cobertura** 19-04-2024 **AFP** 003 - PORVENIR **EPS** 048 - ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS

Teletrabajador NO **Texto opcional para carné especial** AMJQ

Centro de trabajo

Código - Nombre 0005429001 - SOLEDAD **Clase riesgo** 5 **Porcentaje cotización** 6.96%

Ciudad SOLEDAD **Dirección** CR 15 C # 90 - 78 **Teléfono** 3044282527 **Teléfono 2** 3012000063

Sucursal

Código - Nombre 1 - SEDE PRINCIPAL **Ciudad** 6649 SOLEDAD **Dirección** CR 15B 76E - 98 **Teléfono**

AXA COLPATRIA

INGRESO INDEPENDIENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900483739
Número Afiliación:	399464
Razón social:	IDC 21 S A S

DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Tipo de documento:	C.C.
Número de documento:	1048209149
Nombre:	CANDIDO JOSE GUERRERO SOTO
Fecha Inicio contrato:	25/04/2024
Fecha Fin contrato:	30/12/2024
Fecha Inicio cobertura:	26/04/2024
Número contrato:	00390
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	1
Centro de trabajo	C TRAB 5
Fecha hora transacción:	25/04/2024 10:06:40 a.m.

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80070583 correspondiente a la empresa Gestionamos Arquitectura E Ingenieria De.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
CARLOS ANDRES GUTIERREZ ROJAS	C.C.	1,143,253,578	23/04/2024

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 22 de abril de 2024 a las 02:49:04 p.m.

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

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80070583 correspondiente a la empresa Gestionamos Arquitectura E Ingenieria De.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
EDINSON ENRIQUE GUTIERREZ SIERRA	C.C.	72,138,855	23/04/2024

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 22 de abril de 2024 a las 02:47:13 p.m.

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

AXA COLPATRIA

INGRESO INDEPENDIENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900483739
Número Afiliación: 399464
Razón social: IDC 21 S A S

DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Tipo de documento: C.C.
Número de documento: 72297178
Nombre: FERNANDO ESCORCIA GONZALEZ
Fecha Inicio contrato: 25/04/2024
Fecha Fin contrato: 30/12/2024
Fecha Inicio cobertura: 26/04/2024
Número contrato: 00389
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal 1
Centro de trabajo C TRAB 5
Fecha hora transacción: 25/04/2024 08:34:59 a.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO INDEPENDIENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900483739
Número Afiliación: 399464
Razón social: IDC 21 S A S

DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Tipo de documento: C.C.
Número de documento: 1047223999
Nombre: HABIB ORLANDO JIMENEZ AMADOR
Fecha Inicio contrato: 03/04/2024
Fecha Fin contrato: 30/12/2024
Fecha Inicio cobertura: 04/04/2024
Número contrato: 00385
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal 1
Centro de trabajo C TRAB 5
Fecha hora transacción: 03/04/2024 11:47:56 a.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO INDEPENDIENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900483739
Número Afiliación:	399464
Razón social:	IDC 21 S A S

DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Tipo de documento:	C.C.
Número de documento:	8738807
Nombre:	ISMAEL ENRIQUE OSPINO MARTINEZ
Fecha Inicio contrato:	24/04/2024
Fecha Fin contrato:	30/12/2024
Fecha Inicio cobertura:	25/04/2024
Número contrato:	00388
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	1
Centro de trabajo	C TRAB 5
Fecha hora transacción:	24/04/2024 02:54:45 p.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO INDEPENDIENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900483739
Número Afiliación:	399464
Razón social:	IDC 21 S A S

DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Tipo de documento:	C.C.
Número de documento:	8792498
Nombre:	JORGE ENRIQUE RAMIREZ PADILLA
Fecha Inicio contrato:	25/04/2024
Fecha Fin contrato:	30/12/2024
Fecha Inicio cobertura:	26/04/2024
Número contrato:	00391
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	1
Centro de trabajo	C TRAB 5
Fecha hora transacción:	25/04/2024 10:24:20 a.m.

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80070583 correspondiente a la empresa Gestionamos Arquitectura E Ingenieria De.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
JOSE MIGUEL RODRIGUEZ PARADA	C.C.	72,151,789	23/04/2024

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 22 de abril de 2024 a las 02:47:40 p.m.

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

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80070583 correspondiente a la empresa Gestionamos Arquitectura E Ingenieria De.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
JUAN GABRIEL RODRIGUEZ PARADA	C.C.	72,263,802	23/04/2024

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 22 de abril de 2024 a las 02:48:00 p.m.

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

AXA COLPATRIA

INGRESO INDEPENDIENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900483739
Número Afiliación:	399464
Razón social:	IDC 21 S A S

DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Tipo de documento:	C.C.
Número de documento:	1042427825
Nombre:	LUIS FERNANDO VANEGAS BASANTA
Fecha Inicio contrato:	15/04/2024
Fecha Fin contrato:	31/12/2024
Fecha Inicio cobertura:	15/04/2024
Número contrato:	00386
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	1
Centro de trabajo	C TRAB 5
Fecha hora transacción:	14/4/2024 10:42:38 PM

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80070583 correspondiente a la empresa Gestionamos Arquitectura E Ingenieria De.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
PEDRO ELIAS TAPIA CADENA	C.C.	721,013,039	23/04/2024

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 22 de abril de 2024 a las 02:48:39 p.m.

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

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 900483739	0	IDC 21 SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IDC21 PROVISIONAL	CL 72 55 71	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3316060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	652973023	9467355326	Y	2024/05/10	2024/05/21	BANCO DAVIVIENDA	11	$4,438,600

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72297178	ESCORCIA FERNANDO	X																	230301	6	$260,000	$41,600	EPS041	6	$260,000	$32,500		0	$0	$0	14-4	6	$260,000	$18,100	0	$0	$0	No	$92,200
2	PT	1098285	GUARUCANO JOSE		X																230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$5,500		0	$0	$0	14-4	1	$43,334	$3,100	0	$0	$0	No	$15,600
3	CC	1048209149	GUERRERO CANDIDO	X																	230301	6	$260,000	$41,600	EPS002	6	$260,000	$32,500		0	$0	$0	14-4	6	$260,000	$18,100	0	$0	$0	No	$92,200
4	CC	1143234423	GUERRERO EVER																		230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC55	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461,000
5	CC	17955050	JIMENEZ DUGLAS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461,000
6	CC	1047223999	JIMENEZ HABIB	X	X																230301	2	$86,667	$13,900	ESSC07	2	$86,667	$10,900		0	$0	$0	14-4	2	$86,667	$6,100	0	$0	$0	No	$30,900
7	CC	1044603169	LOPEZ ALEXANDER																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461,000
8	CC	1045727070	MACHADO KEIN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461,000
9	CC	7937189	MORENO LUIS		X																230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$5,500		0	$0	$0	14-4	1	$43,334	$3,100	0	$0	$0	No	$15,600
10	PT	5475456	MOSQUERA RICARDO		X																230201	1	$43,334	$7,000	EPS010	1	$43,334	$5,500		0	$0	$0	14-4	1	$43,334	$3,100	0	$0	$0	No	$15,600
11	CC	72208592	OLIVERA BORIS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461,000
12	CC	72198723	ORTIZ JOSE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC55	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461,000
13	CC	8738807	OSPINO ISMAEL	X																	230301	7	$303,334	$48,600	ESSC07	7	$303,334	$38,000		0	$0	$0	14-4	7	$303,334	$21,200	0	$0	$0	No	$107,800
14	PT	5133934	QUINTERO DONNY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461,000
15	CC	8792498	RAMIREZ JORGE	X																	230201	6	$260,000	$41,600	EPS037	6	$260,000	$32,500		0	$0	$0	14-4	6	$260,000	$18,100	0	$0	$0	No	$92,200
16	CC	8742678	SOTO ALBERTO	X	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	1	$43,334	$3,100	0	$0	$0	No	$3,100
17	CC	1043123322	TORREGROSA MARY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461,000
18	CC	1042427825	VANEGAS LUIS	X																	230301	16	$693,334	$111,000	EPS037	16	$693,334	$86,700		0	$0	$0	14-4	16	$693,334	$48,300	0	$0	$0	No	$246,000
Total	**Afiliados(18)**																						$12,393,337	$1,983,300			$12,393,337	$1,549,600			$0	$0			$12,436,671	$866,300		$0	$0		$4,399,200

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 900483739	0	IDC 21 SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IDC21 PROVISIONAL	CL 72 55 71	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3316060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	652973023	9467355326	Y	2024/05/10	2024/05/21	BANCO DAVIVIENDA	11	$4,438,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				17	$1,983,300	$17,700	$0	$2,001,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$1,934,700	$17,200	$0	$1,951,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$48,600	$500	$0	$49,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$866,300	$7,700	$0	$874,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	18	$866,300	$7,700	$0	$874,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				17	$1,549,600	$14,000	$0	$1,563,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$325,000	$2,900	$0	$327,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$168,000	$1,500	$0	$169,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	6	$698,900	$6,300	$0	$705,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$119,200	$1,100	$0	$120,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$32,500	$300	$0	$32,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$206,000	$1,900	$0	$207,900
TOTAL				18	$4,399,200	$39,400	$0	$4,438,600

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

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 80070583 correspondiente a la empresa Gestionamos Arquitectura E Ingenieria De.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
VALDOMIRO ANTONIO BEDOYA CAUDRADO	C.C.	98,612,372	23/04/2024

Cordialmente,

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

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 22 de abril de 2024 a las 02:48:21 p.m.

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

Medellín, 23 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 DE LA HOZ OJEDA MARCELO ALEJANDRO.

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:	0000000002 PERSONAL OBRA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
X6846623	TALAVERA GALEA DIOVER OMAR	24/04/2024		24622125	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 23/04/2024 23:24:25 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.252.43, 198.143.41.18, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 26 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 DE LA HOZ OJEDA MARCELO ALEJANDRO.

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:	0000000002 PERSONAL OBRA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1143432089	HERNANDEZ CANTERO GEOVANNY DE JESUS	27/04/2024		h2342432	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 26/04/2024 14:31:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.247.88, 198.143.41.20, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 23 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 DE LA HOZ OJEDA MARCELO ALEJANDRO.

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:	0000000002 PERSONAL OBRA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
X7693904	VASQUEZ CASTRO JESUS EDUARDO	24/04/2024		23020119	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 23/04/2024 23:26:55 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.252.43, 198.143.41.18, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900822244	2	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	B	1	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CRA 57 75 130 1		3042574			CONSULTOR_CT@HOTMAIL.COM		S

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
2024-03	2024-04	29574954	E	2024-04-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.507.200	7.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
21	29574954	2024-04-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 8776786	BABILONIA MARTINEZ JHONY	1.300.000	F	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
2	CC 8817217	NIÑO CORTES LEANDRO JOSE	1.300.000	F	X															0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	780.000	124.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	780.000	31.200	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	780.000	31.200	780.000	54.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	241.500	S	5411201
3	CC 12510434	CORREA FONSECA ALFRE JOSE	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
4	CC 18777676	PEREZ MARTINEZ ANTONIO JOSE	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
5	CC 72007332	CARMONA CARMONA WILFRIDO JOSE	1.300.000	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
6	CC 72206640	GUERRERO TOVAR YAIR ANTONIO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
7	CC 85270766	MACIAS OSPINO MARLON	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
8	CC 85438871	MACIAS OSPINO EMER	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
9	CC 85441663	MIER JARABA MANUEL JULIAN	1.300.000	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
10	CC 1002411236	SARMIENTO DIZZETT OSCAR ESTIBEN	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
11	CC 1007183897	RIVERO SALCEDO JOSE ANIBAL	1.300.000	F	X															0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	433.334	69.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	433.334	17.400	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	433.334	17.400	433.334	30.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	134.400	S	5411201
12	CC 1007964044	LOPEZ SALCEDO JESUS DANIEL	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
13	CC 1026553839	FORERO SIERRA LEIDY DAYAN	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
14	CC 1035233333	BUITRAGO CASTRILLON MANUELA	1.300.000	F	X															0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	780.000	124.800	0	0	EPS SURA-EPS010	780.000	31.200	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	780.000	31.200	780.000	54.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	241.500	S	5411201
15	CC 1042994621	ORTIZ ABELLO JUAN SEBASTIAN	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
16	CC 1043114434	MIER MEJIA MANUEL ALEJANDRO	1.300.000	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
17	CC 1043118544	JIMENEZ MENDEZ FRANCISCO JAVIER	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
18	CC 1048065354	MIRANDA MIRANDA MILEIDIS DE JESUS	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201

19	CC 1127952854	SALDAÑA TORRES JHONATHAN YESI	1.300.000	F		X														0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	130.000	20.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	130.000	5.200	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	130.000	5.200	130.000	9.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	40.300	S	5411201
20	CC 1143143648	TAJAN OLIVO JUAN CARLOS	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
21	PT 5328446	BERMUDEZ FINOL RAMON SEGUNDO	1.300.000	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900822244	2	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	B	1	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CRA 57 75 130 1		3042574			CONSULTOR_CT@HOTMAIL.COM		S

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
2024-03	2024-04	29574954	E	2024-04-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	7.507.200	7.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
21	29574954	2024-04-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
24.223.334	24.223.334	24.223.334	24.223.334	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				21	3.875.800	0	3.400	0	3.879.200
PORVENIR	230301	800224808	8	17	3.043.800	0	2.600	0	3.046.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	200	0	208.200
PROTECCION	230201	800229739	0	3	624.000	0	600	0	624.600
EPS(Administradoras: 7)				21	969.000	0	1.200	0	970.200
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	3	135.200	0	200	0	135.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	52.000	0	100	0	52.100
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	52.000	0	100	0	52.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	260.000	0	300	0	260.300
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	52.000	0	100	0	52.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	8	334.600	0	300	0	334.900
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	83.200	0	100	0	83.300
ARP(Administradoras: 1)				21	1.686.400	0	1.500	0	1.687.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	21	1.686.400	0	1.500	0	1.687.900
CCF(Administradoras: 1)				21	969.000	0	900	0	969.900
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890101994	9	21	969.000	0	900	0	969.900
Gran Total					7.500.200	0	7.000	0	7.507.200

	DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Formato	$ 17,00
		Versión	$ 2,00
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.	CONTRATO DE OBRA	No. EDU-345-2022
CONTRATISTA	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	PERIODO	FEB-MARZO

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
1	JAVIER ENRIQUE CONRADO LUGO	72.095.376	DIRECTOR	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PROTECCIÓN	COMFAMILIAR	SERVI LOGISTICA DE LA COSTA	$ 318.000,00
2	FERNANDEZ JIMENEZ LUZ MABEL	1.047.360.516	ING. ADMINISTRATIVA	30	SANITAS	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
3	DANIELA GAVIRIA GALLEJO	1.140.896.132	ING AMBIENTAL	30	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
4	ALBERTO MARIO DIAZ SAUCEDO	1.045.719.010	ARQUITECTO	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
5	ANDERSON JOSE SAAVEDRA CARRASCAL	1.045.756.076	ARQUITECTO	30	SURA	COLPATRIA	COLPENSIONES	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
6	PATRICIA ESTER OSPINO MEDINA	57.427.161	TRABAJADORA SOCIAL	30	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
7	ANGELICA MARIA LAGARES ARROYO	1.044.212.246	APOYO SST	30	SURA	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
8	PIEDRAHITA DE LA ROSA SAUDY PATRICIA	32.870.475	APOYO SOCIAL	30	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
9	JEFERSON DAVID ALVARADO MORELO	1.051.889.481	OBRERO	30	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
10	JESUS DAVID SANCHEZ PEÑA	1.046.268.160	OBRERO	30	SANITAS	COLPATRIA	PROTECCIÓN	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
11	LEANDRO RAMON BLANCO CUENTAS	1.143.463.209	OBRERO	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	COLPENSIONES	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
12	ALDANA VALLES IMBER SIMON	7137898	OFICIAL	30	MUTUALSER	COLPATRIA	0	COMFAMILIAR	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	$ 359.200,00
13	ALFRE JOSE CORREA FONSECA	12510434	OBRERO	21	MUTUALSER	SURA	PROTECCIÓN	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 251.440,00
14	YAIR ANTONIO GUERRERO TOVAR	72206640	OBRERO	30	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 359.200,00
15	ANTONIO PEREZ MARTINEZ	18777676	OBRERO	30	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 359.200,00
16	JUAN SEBASTIAN ORTIZ ABELLO	1042994621	OBRERO	30	SANITAS	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 359.200,00
17	FRANCISCO JAVIER JIMENEZ MENDEZ	1043118544	OBRERO	30	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 359.200,00
18	JUAN CARLOS TAJAN OLIVO	1143143648	OBRERO	30	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 359.200,00
19	MACIAS OSPINO MARLON	85270766	OBRERO	21	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 251.440,00
20	WILFRIDO JOSE CARMONA CARMONA	72007332	OBRERO	30	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 359.200,00



DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Formato	$ 17,00
	Versión	$ 2,00
	Fecha	12/07/2021

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.	CONTRATO DE OBRA	No. EDU-345-2022
CONTRATISTA	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	PERIODO	FEB-MARZO

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
21	MACIAS OSPINO EMER	85438871	OBRERO	21	SURA	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 251.440,00
22	MANUEL JULIAN MIER JARABA	85441663	OBRERO	30	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 359.200,00
23	MANUEL ALEJANDRO MIER MEJIA	1043114434	OBRERO	30	SURA	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 359.200,00
24	MARLON MACIAS OSPINO	85270766	OBRERO	3	SURA	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 35.920,00
25	OSCAR ESTIBEN SARMIENTO DIZZETT	1002411236	OBRERO	21	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 251.440,00
26	JESUS DANIEL LOPEZ SALCEDO	1007964044	OBRERO	21	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 251.440,00
27	JHONATHAN YESI SALDAÑA TORRES	1127952854	OBRERO	21	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCIÓN	COMFAMILIAR	INGENIERIA Y ARQUITECTURA METALICA SAS	$ 251.440,00
28	MARTINEZ RIOS ALBERTO	3889658	OBRERO	6	SURA	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK COLOMBIA SAS	$ 71.840,00
29	VIZCAINO HERRERA ALFREDO RAFAEL	8711050	OBRERO	8	MUTUALSER	SURA	PROTECCIÓN	COMBARRANQUILLA	STICK COLOMBIA SAS	$ 95.786,67
30	GARCIA RODRIGUEZ ROBERTO LUIS	72045227	OBRERO	7	SURA	SURA	PROTECCIÓN	COMBARRANQUILLA	STICK COLOMBIA SAS	$ 83.813,33
31	CERVANTES HERRERA RAFAEL ALBERTO	72047543	OBRERO	6	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK COLOMBIA SAS	$ 71.840,00
32	CAMAÑO OSPINO ANDRES DAVID	1048320281	OBRERO	4	MUTUALSER	SURA	COLFONDOS	COMBARRANQUILLA	STICK COLOMBIA SAS	$ 47.893,33
33	RAMIREZ BOLAÑOS STEVEN ANDRES	1193548350	OBRERO	6	SURA	SURA	PORVENIR	COMBARRANQUILLA	STICK COLOMBIA SAS	$ 71.840,00
34	CASTILLO MORON REIBETH ENRIQUE	5091729	OBRERO	5	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCIÓN	COMBARRANQUILLA	STICK COLOMBIA SAS	$ 59.866,67
35	HERNAN ANDRES PABA FIEL	1234091971	ING. RESIDENTE	20	COOSALUD	SURA	PROTECCIÓN	COMBARRANQUILLA	STICK COLOMBIA SAS	$ 239.466,67
36	CINDY PAOLA DE LA ZRUZ SOLANO	1140823878	SST	20	SURA	SURA	PROTECCIÓN	COMBARRANQUILLA	STICK COLOMBIA SAS	$ 239.466,67
37	MARY SOL TORREGROSA	1.043.123.322	INSPECTORA DE SST	26	SURA	COLPATRIA	PREVENIR	0	IDC 21 SAS	$ 311.306,67
38	LUIS FERNANDO VANEGAS	1.042.427.825	ARQUITECTO RECIENTE	3	NUEVA EPS	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ 35.920,00
39	BORIS OLIVERA	72.208.592	AUX OBRA	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ 359.200,00
40	KEIN MACHADO	1.045.727.070	AUX OBRA	30	MUTUALSER	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ 359.200,00
41	HABBIB JIMENEZ AMADOR	1.047.223.999	AUX OBRA	15	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ 179.600,00
42	EVER GUERRERO	1.143.234.423	AUX OBRA	26	CAJACOPI	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ 311.306,67
43	DUGLAS JIMENEZ	17.955.050	AUX OBRA	26	MUTUALSER	COLPATRIA	PROTECCION	0	IDC 21 SAS	$ 311.306,67
44	RICARDO MOSQUERA	5.475.456	AUX OBRA	30	MUTUALSER	COLPATRIA	PROTECCION	0	IDC 21 SAS	$ 359.200,00
45	ALEXANDER LOPEZ	1.044.603.164	AUX OBRA	30	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ 359.200,00
46	LUIS MORENO	7.937.189	AUX OBRA	26	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ 311.306,67

	DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Formato	$ 17,00
		Versión	$ 2,00
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.	CONTRATO DE OBRA	No. EDU-345-2022
CONTRATISTA	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	PERIODO	FEB-MARZO

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
47	JOSE GUARUCANO	1.098.285	AUX OBRA	30	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PROTECCION	0	IDC 21 SAS	$ 359.200,00
48	DONNY QUINTERO	5.133.934	AUX OBRA	30	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ 359.200,00
49	JOSE ORTIZ	72.198.723	AUX OBRA	24	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ 287.360,00
50	FERNANDO ESCORCIA	7.229.7178	AUX OBRA	2	NUEVA EPS	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ 23.946,67
51	CARLOS GUTIERREZ ROJAS	1,143,253,578	AUX OBRA	AFILIACION	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ -
52	PEDRO TAPIAS	72.013.030	AUX OBRA	AFILIACION	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ -
53	EDINSON GUTIERREZ	72.138.885	AUX OBRA	AFILIACION	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ -
54	VALDOMIRO BEDOYA CUADRADO	98.612.372	AUX OBRA	AFILIACION	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PROTECCION	0	IDC 21 SAS	$ -
55	JOSE RODRIGUEZ	72.151.789	AUX OBRA	AFILIACION	SALUD TOTAL	COLPATRIA	PROTECCION	0	IDC 21 SAS	$ -
56	JUAN RODRIGUEZ	72.263.802	AUX OBRA	AFILIACION	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ -
57	ISMAEL ENRIQUE OSPINO MARTINEZ	8.738.807	AUX OBRA	AFILIACION	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ -
58	CANDIDO JOSE GUERRERO SOTO	1.048.209.149	AUX OBRA	AFILIACION	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ -
59	JORGE ENRIQUE RAMIREZ PADILLA	8.792.498	AUX OBRA	AFILIACION	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ -
60	FERNANDO ESCORCIA GONZALEZ	72.297.178	AUX OBRA	AFILIACION	SURA	COLPATRIA	PORVENIR	0	IDC 21 SAS	$ -
61	HERNANDEZ CANTERO GEOVANNY	1143432089	OBRERO	AFILIACION	SURA	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	MARCELO DE LA HOZ	$ -
62	TALAVERA GALEA DIOVER OMAR	6846623	OBRERO	AFILIACION	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	MARCELO DE LA HOZ	$ -
63	VASQUEZ CASTRO JESUS EDUARDO	7693904	OBRERO	AFILIACION	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	MARCELO DE LA HOZ	$ -
64	LEVI SEGUNDO URDANETA	5620696	OBRERO	AFILIACION	FAMISANAR	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
65	ORLANDO ROJANO BORRERO	1002128676	OBRERO	AFILIACION	MUTUALSER	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
66	MARIO VILLALOBOS ROJANO	72339668	OBRERO	AFILIACION	COOSALUD	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
67	BENJAMIN VILLALOBOS ROJANO	8568764	OBRERO	AFILIACION	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
68	ADRIAN AVIT PATERNINA BUERES	1042461722	OBRERO	AFILIACION	MUTUALSER	SURA	PROTECCION	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
69	ALEX BRACHO URIANA	1124524392	OBRERO	AFILIACION	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
70	AQUILES MONTIEL MORALES	5893644	OBRERO	AFILIACION	MUTUALSER	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
71	EDINSON JOSE RAMIREZ VALENCIA	1193590708	OBRERO	AFILIACION	COOSALUD	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
72	EDUARDO URIANA MONTIEL	1124543416	OBRERO	AFILIACION	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -

	DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Formato	$ 17,00
		Versión	$ 2,00
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO	AMPLIACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA.	CONTRATO DE OBRA	No. EDU-345-2022
CONTRATISTA	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	PERIODO	FEB-MARZO

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
73	JORGE LUIS REDONDO PEÑA	84007585	OBRERO	AFILIACION	SALUD TOTAL	SURA	COLPENSIONES	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
74	NESTOR REDONDO PEÑA	8506198	OBRERO	AFILIACION	SURA	SURA	COLFONDOS	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
75	OSWALDO RA GALINDO CANTILLO	8572506	OBRERO	AFILIACION	COOSALUD	SURA	PORVENIR	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
76	RAFAEL ENRIQUE BERMUDEZ MEDINA	72269862	OBRERO	AFILIACION	SURA	SURA	COLFONDOS	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -
77	RICARDO ALONSO SANCHEZ GRACIA	72179845	OBRERO	AFILIACION	COOSALUD	SURA	COLFONDOS	COMFAMILIAR	CONSTRUCTURA MIGUEL ZUÑIGA SAS	$ -

Se deben anexar las afiliaciones y la planilla de seguridad social.

CONSORCIO CONSTRUCTIVO ORITRAL NIT 901.884.389	**ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS**	CODIGO: F-SSTA-61 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	JED Coriza	Área:	todas las instalaciones.
Descripción del trabajo:	Detalles, instalación de viga Canal, encha Re, rampla y escalera de Poteria. , escalera para acceso Piso 2.		
Nombre Contratista:	IDC 21.		
Fecha de emisión:	01-04-24.	Fecha de cierre:	06-04-24.
Hora Inicio:	7:7D	Hora de Final:	3:00 Pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.			✓	Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	✓	✓		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	SI	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	NO	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	N/A
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	N/A
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	SI	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	N/A
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones		Exposición a la radiación	N/A
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	N/A
Choque	N/A	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	N/A
Volcamiento	N/A	Asfixia	NO		
Atrapamiento	N/A				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	N/A	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	N/A
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	SI	Tener a la mano el procedimiento	N/A
Llenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	N/A
Conducir a velocidad limite/ no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Usar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

		Protectores auditivos	N/A	Guantes para soldador	N/A

Perchera de carnaza	N/A	Botas para soldador	N/A	Guantes de carnaza	SI
Barboquejo	N/A	Arnes	SI	Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas de seguridad	SI	Traje impermeable	N/A	Guantes de poliuretano G40	N/A
Monogafas	NO	Mangas para soldador	N/A		
Gafas para oxicorte	NO	Mascarilla material particulado	N/A		
Careta de protección facial	SI	Mascara con filtros	N/A		
Careta para soldadar	NO	Guantes nitrilo desechable	N/A		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Inspección de área.	golpeado por objeto	Conocimiento de Herramientas.	—	—
Preparación de Pintura	olores fuertes pulmones.	tapabocas	—	—
Armado de hierro	Corte o quemaduras	uso de Epp.	—	—
Fundida de escalera	Caida a un alto nivel.	uso de epp. contra caidas.	—	—
orden y aseo.	orden y aseo	orden y aseo.	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	ARTURO ALZATA	CC8-683831		
2	Jonathan Rojas	1044612931		
3		77955056		
4	Alexander Lopez	1044603164		
5	Luis Moreno	7937188		
6	BORIS OLIVERA	72508592		
7	candido Jose	1048209149		
8	Raul Ramos P.	8792498		
9	Voldomar Bedoya	98682372.		
10		72178895		
11		72013.039		
12	Habib Jimenez Amador	1047223999		
13	EVER	1143734773		
14	Juan Gabriel Dodoy	72263002		
15		72151789		
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Mary Sol
CARGO:	Ing. SST
FIRMA:	Mary Sol.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Luis F. Vanegas Basanta.
CARGO:	Residente de obra.
FIRMA:	LUIS F. Vanegas Basanta.

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Mary Sol.
CARGO:	Ing. SST
FIRMA:	Mary SST

FECHA Y HORA:

RECIBE:	Luis F. Vanegas Basanta.
CARGO:	Residente de obra.
FIRMA:	LUIS F. Vanegas Basanta.

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL
NIT 901.430.239

ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS

CODIGO: F-SSTA-51
VIGENCIA: 01/12/2022
VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: IED Carrizal

Descripción del trabajo: Fundida de escalera

Área: Piso 1 Por el Patio.

Nombre Contratista: IDC 21

Fecha de emisión: 05-04-24

Hora Inicio: 7:30

Fecha de cierre: 05-04-24.

Hora de Final: 4:30pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.			/	Los trabajadores refieren estar bien de salud para	/		
Área de trabajo limpia y ordenada.				Es necesario aislar completamente el área.		/	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	/			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	/		
Existe suficiente Ventilación.	/			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	/		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.	/			Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	/		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	/			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		/	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	/			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			/
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		/		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	/		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	SI	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	N/A
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	N/A
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	N/A
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	N/A	Exposición a la radiación	N/A
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	N/A
Choque	N/A			Proyección de partículas	N/A
Volcamiento	N/A	Orden y aseo deficiente	NO		
Atrapamiento	N/A	Asfixia	N/A		

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	N/A	Comunicarle a otros		Desenergizar la fuente de energía	N/A
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva		Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema		Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado		Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes		Tener a la mano el procedimiento	N/A
Drenar lineas y depósitos	SI	Limpiar el área		Colocar advertencias	N/A
Andar a velocidad limite/ no correr	SI	Tener a la mano fichas técnicas		Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional			

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	N/A
Botas de caucho	SI	Polainas	NO	Guantes dieléctricos	
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	SI

Perchera de carnaza	SI
Barboquejo	SI
Gafas de seguridad	SI
Monogafas	NO
Gafas para oxicorte	SI
Careta de protección facial	SI
Careta para soldadar	SI

Botas para soldador	NO
Arnes	SI
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	NO
Mascara con filtros	N/A
Guantes nitrilo desechable	SI

Guantes de carnaza	N/A
Guantes de nitrilo G40	SI
Guantes de poliuretano G40	NO

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Inspección de Area.	Caidas por objetos	Mantener orden y aseo	—	—
Armado de Hierro y encofrado.	Corte, golpes, caidas	Charlas de seguridad.	—	—
Preparación de Mezcla.	Golpes por y Contra	Buena utilización de EPP.	—	—
Fundida de escalera.	Caidas a diferente nivel Promedio.	Utilizar protección Anti-Caidas.	—	—
orden y aseo.	Choques Golpeado contra	Utilizar EPP.	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jorge Ramirez P.	87 92 493.		
2	Candido Jose	1043204144.		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

a autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de eguridad de la compañía

ESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

OMBRE: Mary Sol Tormey rosa
ARGO: Inp. SST
RMA: Mary Sol

ERRE DEL ATS

TREGA: Mary Sol Tormey rosa
RGO: Inp. SST
MA: Mary Sol

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE: WIS F. Vanegas B
CARGO: Residente de obra.
FIRMA: WIS F. Vanegas B.

FECHA Y HORA:

RECIBE: WIS F. Vanegas B
CARGO: Residente de obra.
FIRMA: WIS F. Vanegas B.

: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO CAPITAL NIT 901.444.208	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-61
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: IED Carrizal

Descripción del trabajo: Instalación de Cubierta, Detalles, Instalación de Baldosa

Área: IED Carrizal todas las instalaciones.

Nombre Contratista: IDC 21

Fecha de emisión:

Hora Inicio: 7:30

03-04-24

Fecha de cierre: 13-04-24

Hora de Final: 3pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

taladro, Pulidora, Palustre.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	/			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	/		
Área de trabajo limpia y ordenada.	/			Es necesario aislar completamente el área.	/		
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	/			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	/		
Existe suficiente Ventilación.	/			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	/		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			/	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	/		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	/			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.	/		
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	/			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			/
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	/			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	/		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	SI	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	N/A
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	N/A
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	SI	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	N/A
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	N/A	Exposición a la radiación	N/A
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	SI	Condiciones climáticas desfavorables	N/A
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	SI		
Volcamiento	NO	Asfixia	N/A	Proyección de partículas	N/A
Atrapamiento	N/A				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	SI	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	N/A
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	SI	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	SI	Medir contaminantes	N/A	Tener a la mano el procedimiento	N/A
Drenar lineas y depósitos	SI	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	N/A
Andar a velocidad limite/ no correr	SI	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		N/A

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	/	Protectores auditivos	N/A	Guantes para soldador	/
Botas de caucho	N/A	Polainas	N/A	Guantes dieléctricos	N/A
Botas de seguridad dieléctricas	/	Ropa o uniforme de trabajo	/	Guante nitrilo G80	N/A

Perchera de carnaza	SI
Barboquejo	SI
Gafas de seguridad	SI
Monogafas	SI
Gafas para oxicorte	SI
Careta de protección facial	SI
Careta para soldadar	SI

Botas para soldador	NO
Ames	SI
Traje impermeable	NO
Mangas para soldador	SI
Mascarilla material particulado	N/A
Mascara con filtros	NO
Guantes nitrilo desechable	SI

Guantes de carnaza	SI
Guantes de nitrilo G40	SI
Guantes de poliuretano G40	NO

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Inspecion de Area.	golpes, postura Caidas.	Seguir las Prevenciones	—	—
Instalación de Cobierta	Caida a un Alto nivel	proteción contra - Caidas	—	—
Armado y fundida. de dentellos	golpes, postura Prolongada	Pausa Activa	—	—
enchape de Baños y Cocina.	Cortes.	Buen uso de los elementos.	—	—
Orden y aseo.	Caidas por Objetos.	Tener Mucha Precaución	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Moreno M.	7827189		
2	Alexander Lopez	1044603169		Alex L.
3	Boris Oliveira	7208592		Boris
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Mary Sol Tarazona
CARGO:	INPS. SST
FIRMA:	Mary Sol

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	LUIS F. Vanegas R.
CARGO:	Residente de obra
FIRMA:	LUIS F. Vanegas R.

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Mary Sol Tarazona
CARGO:	INSP. SST.
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	LUIS F. Vanegas R.
CARGO:	Residente de obra
FIRMA:	LUIS F. Vanegas R.

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-61
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	I.E.D Carrizal.		
Descripción del trabajo:	Alcabado de via Canal, encachada de cocinas y Banos, detalles Fundidos de Dinteles.	Área:	Todas las Instalaciones.
Nombre Contratista:	IDC 21.		
Fecha de emisión:	15-04-24.	Fecha de cierre:	20-04-24
Hora Inicio:	7:30.	Hora de Final:	5Pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

taladro, Pulidora., Pala., Carrucho.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.		✓		Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.		✓	
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		✓		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	Si	Contacto con objetos corto-punzantes	Si	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	Si	Golpeado por	Si	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	Si	Golpeado Contra	Si	Presencia de animales	N/A
Caída a nivel	Si	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	N/A
Caída a diferente nivel	Si	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	Si	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	N/A
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	N/A
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	Si	Condiciones climáticas desfavorables	N/A
Choque	N/A	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	N/A
Volcamiento	N/A	Asfixia	NO		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	N/A	Comunicarle a otros	Si	Desenergizar la fuente de energía	N/A
Obtener permisos	Si	Mantener actitud positiva	Si	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	Si	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	Si	Seleccionar herramientas en buen estado	Si	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	Si	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	N/A
Drenar lineas y depósitos	NO	Limpiar el área	Si	Colocar advertencias	N/A
Andar a velocidad limite/ no correr	Si	Tener a la mano fichas técnicas	Si	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	Si	Nivelar y amarrar andamios	Si	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	Si		N/A

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	Si	Protectores auditivos	Si	Guantes para soldador	N/A
Botas de caucho	NO	Polainas	N/A	Guantes dieléctricos	N/A
Botas de seguridad dieléctricas	Si	Ropa o uniforme de trabajo	Si	Guante nitrilo G80	Si

Perchera de carnaza	
Barboquejo	
Gafas de seguridad	
Monogafas	
Gafas para oxicorte	
Careta de protección facial	
Careta para soldadar	

Botas para soldador	
Arnes	
Traje impermeable	
Mangas para soldador	
Mascanilla material particulado	
Mascara con filtros	
Guantes nitrilo desechable	

Guantes de carnaza	
Guantes de nitrilo G40	
Guantes de poliuretano G40	

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Inspecion de Are y Herramienta	Locativo caida a en mismo nivel	orden y ase	—	—
Armado y fundida de dintales.	Postura prolongada.	Charla.	—	—
Emchape en Barros y Cocino.	Postura Prolongada	Pausa Activa	—	—
Acavado de Pise Cunet.	Caida a un alto nivel.	EPP, Permiso de trabajo.	—	—
Orden y ASeo.	Caidas.	orden y ase	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	BORIS OLIVERA	72208592		
2	Rodolfo Ruiz	27955050		
3	Kein Eduardo Machado Cogollo	1045127070		
4	Alexander Lopez	1044603169		
5	Luis Medina	1237888		
6	Bladimiro Bedolla	98672372.		
7	Jorge de Escorcia	72297178		
8	Pedro Forgias	72.012.039		
9	Edgar Ayala	92133855		
10	Donald Winter	5.132.934		
11	EVER	1143234433		EVER
12	Jose Miguel Rodriguez	72151789		
13	Juan Carlos Rodrigez	72263802		
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Mary Sol Burgos
CARGO:	PASP-SST
FIRMA:	Mary Sol.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Wis F. Vanegas Basanta.
CARGO:	Arq. Residente.
FIRMA:	Wis F. Vanegas Basanta.

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	
CARGO:	
FIRMA:	

FECHA Y HORA:

RECIBE:	Wis F. Vanegas B.
CARGO:	Residente de obra
FIRMA:	Wis F. Vanegas Basanta

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-61
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	C&D Carrizal		
Descripción del trabajo:	Viga Sobre Placa de Subestación y Plantilla de subestación. levante anterior Losa Acceso PPAL; plantilla de nivelación Plata Acceso PPAL.	Área:	Planta (Piso)
Nombre Contratista:	IDC - 21		
Fecha de emisión:	17-04-2024	Fecha de cierre:	20-04-2024
Hora Inicio:	7:30	Hora de Final:	5pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Bi Chirogui, Palobuta, Yana

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.		✓		Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.		✓	
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.		✓		Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	No.	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	N/A
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	N/A
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	No	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	SI	Temperaturas extremas	SI	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	N/A
Exposición Gases, humos o vapores	No	Exposición a vibraciones	No	Exposición a la radiación	N/A
Espacio confinado	No	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	N/A
Choque	No	Orden y aseo deficiente	No	Proyección de partículas	N/A
Volcamiento	No	Asfixia	N/A		
Atrapamiento	SI				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	No.	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	N/A
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	No	Despresurizar el sistema	No	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	No	Medir contaminantes	No	Tener a la mano el procedimiento	N/A
Drenar lineas y depósitos	No	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	N/A
Andar a velocidad limite/ no correr	SI	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	No	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	SI
Botas de caucho	SI	Polainas	No	Guantes dieléctricos	No
Botas de seguridad dieléctricas	N/A	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	SI

Perchera de carnaza	
Barboquejo	NO
Gafas de seguridad	SI
Monogafas	SI
Gafas para oxicorte	NO
Careta de protección facial	NO
Careta para soldadar	NO
	NO

Botas para soldador	NO
Arnes	SI
Traje impermeable	SI
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	SI
Mascara con filtros	NO
Guantes nitrilo desechable	SI

Guantes de carnaza	SI
Guantes de nitrilo G40	SI
Guantes de poliuretano G40	NO

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO___N/A ✓

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO___N/A ✓

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [✓] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Inspección de Area	Caidas por Objeto.	Mantener el orden y aseo	—	—
Armado de encofrado Para biga	Caidas del mismo Nivel	Mantener equipo de EPP.	—	—
Armado Hierro.	Corte con equipo	Buen uso de Herramienta	—	—
Fundida de Biga	Postura Prolonga.	Pausa Activa.	—	—
orden y aseo	Caidas. por objetos	Trabajar Con cuidado	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jaime Ruiz	87925 48		
2	Leonidas Jose	1048209149		Leonidas
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Mary Sol
CARGO:	Inp. SST
FIRMA:	Mary Sol

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	WILSF. Vanegas Ibarra.
CARGO:	Residente de Obra
FIRMA:	WILS F. Vanegas IB

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Mary Sol
CARGO:	Inp. SST
FIRMA:	Mary Sol

FECHA Y HORA:

RECIBE:	WILSF. Vanegas IB.
CARGO:	Residente
FIRMA:	WILSF. Vanegas.

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CÓDIGO: [illegible]
		VIGENCIA: 01/12/2023
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: I.E.D [illegible] Área: Piso 1

Descripción del trabajo: Orden y aseo — Alfajia Baños primer Piso

Nombre Contratista: IDC [illegible]

Fecha de emisión: 22-04-24 | Fecha de cierre: 26-04-24

Hora Inicio: 7:30 | Hora de Final: 5 Pm

DESCRIBIRA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.			✓	Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con líquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieran con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.		✓		Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabilitan para realizar el trabajo asignado.		✓	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.		✓	
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.			✓	Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso				
Fuego u explosión	SI	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	SI	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	SI	Presencia de animales	N/A
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	SI	Mordedura de animales	N/A
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	SI	Temperaturas extremas		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	N/A
Exposición Gases, humos o vapores	NO	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	N/A
Espacio confinado	NO	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	N/A	Condiciones climáticas desfavorables	N/A
Choque	NO	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	N/A
Volcamiento	NO	Asfixia	N/A		
Atrapamiento	NO				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso					
Aislar el área	NO	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	N/A
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del taludo	N/A
No fumar/no hacer fuego	NO	Despresurizar el sistema	NO	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	NO	Medir contaminantes	NO	Tener a la mano el procedimiento	N/A
Drenar líneas y depósitos	N/A	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	N/A
Andar a velocidad limbal no correr	NO	Tener a la mano fichas técnicas	SI	Usar recipientes para aceites Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso					
Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	SI	Guantes para soldador	N/A
Botas de caucho	N/A	Polainas	N/A	Guantes dieléctricos	N/A
Botas de seguridad dieléctricas	N/A	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	SI

Gafas de seguridad	SI	Botas para soldador	NO	Guantes de carnaza	SI
Monogafas	SI	Arnes	SI	Guantes de nitrilo G40	SI
Gafas para oxicorte	NO	Traje impermeable	NO	Guantes de poliuretano G40	NO
Careta de protección facial	SI	Mangas para soldador	NO		
Careta para soldadar	SI	Mascarilla material particulado	N/A		
		Mascara con filtros	N/A		
		Guantes nitrilo desechable	N/A		

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A___

Requiere un permiso de trabajo adicional:

SI [ ] NO [✓] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Inspección de Area.	Caida a nivel por objetos.	orden y aseo.	—	—
Guardar Herramienta que no se utilizaran	Caidas, golpes por Herramientas.	Control de Sus Herramientas	—	—
Armado de Hierro y encofre	Cortes		—	—
Fundida de Alberca	Fatiga, Condiciones temperatura	Pausa Activa Andamio.	—	—
orden y aseo.	Cod. Seguridad trabajo	Uso de EPP.	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	BORIS OLIVERA	7-295-950		
2	[illegible]	7-208-592		
3	[illegible]	6-133-939	Oficial	
4	Jomar espino	8-738-807	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Mary Sol
CARGO:	HSE. Sr
FIRMA:	Mary Sol.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Wis F Vanegas B.
CARGO:	Residente de obra
FIRMA:	Wis F. Vanegas B

CIERRE DEL ATS

ENTREGA:	Mary Sol
CARGO:	HSE. Sr
FIRMA:	Mary Sol.

FECHA Y HORA:

RECIBE:	Wis F. Vanegas B
CARGO:	Residente de obra
FIRMA:	Wis F. Vanegas B

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	**CODIGO: F-SSTA-61**
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: Barranquilla - 16D Carrizal

Descripción del trabajo: Enchape - Subida y Acabado de Pocetas y Marcos.

Área: Piso 1 - Piso 3.

Nombre Contratista: 16D-21

Fecha de emisión: 23-04-24

Hora Inicio: 7:30

Fecha de cierre: 24-04-2024

Hora de Final: 3pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.			✓	Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	✓			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	SI	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	NO	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	NO	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	N/A
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	N/A
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	SI	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	N/A
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	N/A
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	SI
Choque	N/A	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	N/A
Volcamiento	N/A	Asfixia	NO		
Atrapamiento	N/A				

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	N/A	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	N/A
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	SI	Despresurizar el sistema	N/A	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	SI	Medir contaminantes	SI	Tener a la mano el procedimiento	N/A
Drenar lineas y depósitos	SI	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	N/A
Andar a velocidad limite/ no correr	SI	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	SI	Protectores auditivos	N/A	Guantes para soldador	N/A
Botas de caucho	NO	Polainas	N/A	Guantes dieléctricos	SI
Botas de seguridad dieléctricas	SI	Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	SI

Perchera de carnaza	
Barboquejo	N/A
Gafas de seguridad	SI
Monogafas	N/A
Gafas para oxicorte	N/A
Careta de protección facial	N/A
Careta para soldadar	SI
	SI

Botas para soldador	N/A
Arnes	SI
Traje impermeable	N/A
Mangas para soldador	N/A
Mascarilla material particulado	
Mascara con filtros	
Guantes nitrilo desechable	

Guantes de carnaza	
Guantes de nitrilo G40	
Guantes de poliuretano G40	

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO___N/A___

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO___N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Inspección de Area	Cod. Seguridad Incultura	Orden y aseo del area	—	—
Subida de puertas	Sobre Esfuerzo	Pausa Activa	—	—
Instalación de puertas	Contusiones Quemaduras con soldadura	Uso de EPP.	—	—
Pega de enchape	Postura Prolongada en el piso y de pie.	Pausa Activa.	—	—
Orden y aseo.			—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Andres Gomez R.	1143253778		
2	Pedro Fabian	72013039		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE: Mary Sol Tovar Jaramillo
CARGO: Inf. SST
FIRMA: Mary Sol

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE: Luis F. Vanegas B
CARGO: Residente de obra
FIRMA: Luis F. Vanegas B

CIERRE DEL ATS

ENTREGA: Mary Sol Tovar Jaramillo
CARGO: Inf. SST
FIRMA: Mary Sol

FECHA Y HORA:

RECIBE: Luis F. Vanegas B
CARGO: Residente de obra
FIRMA: Luis F. Vanegas B.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-61
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar: IDCT

Descripción del trabajo: Instalación de Puertas 2 Piso, Dinteles, Armado de Hierro, enchape, orden y aseo. Área: Todas las Instalaciones

Nombre Contratista: IDCT

Fecha de emisión: 29-04-2024. Fecha de cierre: 04-05-2024

Hora Inicio: 7:30 Hora de Final: 5 PM.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Bichiroque, tronzadora, pulidora, taladro, polea

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.			✓	Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).	✓		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	✓			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión	SI	Contacto con objetos corto-punzantes	SI	Contacto con hidrocarburos	N/A
Contacto Eléctrico	SI	Golpeado por	NO	Contacto con sustancias peligrosas	N/A
Caída de objetos	SI	Golpeado Contra	NO	Presencia de animales	N/A
Caída a nivel	SI	Iluminación deficiente	NO	Mordedura de animales	N/A
Caída a diferente nivel	SI	Ventilación deficiente	NO	Exposición a presión de fluido	N/A
Exposición al ruido	NO	Temperaturas extremas	NO	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	N/A
Exposición Gases, humos o vapores	N/A	Exposición a vibraciones	NO	Exposición a la radiación	N/A
Espacio confinado	N/A	Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias	NO	Condiciones climáticas desfavorables	N/A
Choque	N/A				
Volcamiento	N/A	Orden y aseo deficiente	NO	Proyección de partículas	N/A
Atrapamiento	N/A	Asfixia	N/A		

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área	SI/A	Comunicarle a otros	SI	Desenergizar la fuente de energía	N/A
Obtener permisos	SI	Mantener actitud positiva	SI	Retirar el equipo del talud	N/A
No fumar/no hacer fuego	SI	Despresurizar el sistema	SI	Colocar tarjeta de no operar	N/A
Usar los EPP	SI	Seleccionar herramientas en buen estado	SI	Colocar cable a tierra	N/A
No correr, no bromear	SI	Medir contaminantes	SI	Tener a la mano el procedimiento	N/A
Drenar lineas y depósitos	SI	Limpiar el área	SI	Colocar advertencias	N/A
Andar a velocidad limite/ no correr	SI	Tener a la mano fichas técnicas	NO	Usar recipientes para aceites /Combustibles	N/A
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	SI	Nivelar y amarrar andamios	SI	Parquearse en lugar apropiado	N/A
Lavar equipo	NO	Realizar inspección preoperacional	SI		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad		Protectores auditivos	N/A	Guantes para soldador	SI
Botas de caucho		Polainas	N/A	Guantes dieléctricos	N/A
Botas de seguridad dieléctricas		Ropa o uniforme de trabajo	SI	Guante nitrilo G80	SI

Perchera de camaza	
Barboquejo	NO
Gafas de seguridad	
Monogafas	
Gafas para oxicorte	
Careta de protección facial	
Careta para soldadar	SI
	SI

Botas para soldador	NO
Arnes	SI
Traje impermeable	SI
Mangas para soldador	NO
Mascarilla material particulado	NO
Mascara con filtros	NO
Guantes nitrilo desechable	SI

Guantes de carnaza	SI
Guantes de nitrilo G40	SI
Guantes de poliuretano G40	N/A

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI____NO____N/A____

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A____

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [ ] Cuál(es):

CARACTERIZACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
Inspecion de Area.	Locativos, Caidas. Por objetos	orden y aseo	—	—
Subida de material 3 piso	Caidas de objetos Sobre esfuerzo	uso de epp	—	—
Preparacion de mezcla - levantamiento	Postura forzada. Caidas de un nivel alto	Pausa Activa	—	—
Pega de enchape. Subida de enchape	levantamiento de Bolsa de cemento Sobre esfuerzo	Pausa Activa	—	—
Armada de hierro y de formaleta	Caidas a un nivel alto	P. Contra Caidas	—	—

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Edwin Angel	72138855	OFICIAL	
2	Pedro Fabio	72.015.039		
3	Alvaro Cano	1045603162	Ayudante	
4	BORIS OLIVERA	72208542	Boodero	BORIS
5	Luis Carranza M.	7[illegible]1155	Albañil	
6	Cortido Jose	1045826144		
7	Jhonny Florintino	5.133.934		
8	Jose Luis	72198723		
9	Edwin machado	1045777070		
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO

NOMBRE:	Mary Sol Torregrosa
CARGO:	Inp. SST
FIRMA:	Mary Sol.

RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

NOMBRE:	Luis F. Vanegas B.
CARGO:	Residente de obra.
FIRMA:	Luis F. Vanegas B

CIERRE DEL ATS **FECHA Y HORA:**

ENTREGA:	Mary Sol Torregrosa	RECIBE:	Luis F. Vanegas B.
CARGO:	Inp. SST	CARGO:	Residente de obra.
FIRMA:	Mary Sol.	FIRMA:	Luis F. Vanegas.

	ANALISIS DE TAREA SEGURA - A.T.S	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Idefth.	Área:	—
Descripción del trabajo:	Desmonte de cielo raso; Demolicion de muros; Desmote de Ventana; Limpieza General.; Desmonte de muro de mampostería; Señalización del Area; Demolicion de viga, Demolicion de enchape.		
Nombre Contratista:	Marcelo de la Hoz.		
Fecha de emisión:	22 de Abril del 2024.	Fecha de cierre:	27 de Abril 2024
Hora Inicio:	07:30Am.	Hora de Final:	5:00pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Barra; pala, monca; Taladro; pulidora.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	✓			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión		Contacto con objetos corto-punzantes	✓	Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico	✓	Golpeado por		Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos	✓	Golpeado Contra		Presencia de animales	
Caída a nivel	✓	Iluminación deficiente		Mordedura de animales	
Caída a diferente nivel		Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición al ruido		Temperaturas extremas		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓
Exposición Gases, humos o vapores		Exposición a vibraciones			
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Exposición a la radiación	
Choque				Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento		Orden y aseo deficiente			
Atrapamiento		Asfixia		Proyección de partículas	✓

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área		Comunicarle a otros		Desenergizar la fuente de energía	
Obtener permisos	✓	Mantener actitud positiva	✓	Retirar el equipo del talud	
No fumar/no hacer fuego	✓	Despresurizar el sistema		Colocar tarjeta de no operar	
Usar los EPP	✓	Seleccionar herramientas en buen estado	✓	Colocar cable a tierra	
No correr, no bromear	✓	Medir contaminantes		Tener a la mano el procedimiento	
Drenar líneas y depósitos		Limpiar el área	✓	Colocar advertencias	
Andar a velocidad limite/ no correr		Tener a la mano fichas técnicas		Usar recipientes para aceites /Combustibles	
Usar escaleras apropiadas y en buen estado	✓	Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	
Lavar equipo		Realizar inspección preoperacional	✓		

IDENTIFICACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	✓	Protectores auditivos	✓	Guantes para soldador	
Botas de caucho		Polainas		Guantes dieléctricos	✓
Botas de seguridad dieléctricas	✓	Ropa o uniforme de trabajo	✓	Guante nitrilo G80	

Perchera de carnaza		Botas para soldador		Guantes de carnaza	
Barboquejo		Arnes		Guantes de nitrilo G40	
Gafas de seguridad	✓	Traje impermeable		Guantes de poliuretano G40	
Monogafas		Mangas para soldador			
Gafas para oxicorte		Mascarilla material particulado			
Careta de protección facial		Mascara con filtros			
Careta para soldadar		Guantes nitrilo desechable			

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCION DEL TRABAJO? SI____NO____N/A X

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI____NO____N/A X

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [X] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
*Desmonte de cielo raso.	Riesgo: Fisico: Ruido. *Temperatura Ambiente	Utilizacion Epp.	Si	Si
*Demolición de muros.	*Riesgo mecanico: Utilización de Herram	*Hidratación del personal y Dotación adecuada. *Limpieza y Organización del Area.		
*Desmonte de ventanas y equipos. *limpieza General.	entas y equipos. *Riesgo locativo: Orden y Aseo. Riesgo Biomecanico:			
*Desmonte de muro de mamposteria.				
*Demolición de viga y demolición de enchape.	Posturas prolongadas (pie, en cuclillas)	*pausas Activas.		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Luis Alberto de la Hoz Vallejo	1143432089	obrero	
2	Diover Omar Talavera Galeano	ppt 6846623	obrero	DIOVER
3	Jesus Eduardo Vasquez Castro	ppt 7693904	obrero	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Mitchel Jimenez	NOMBRE:	Marcelo De la Hoz
CARGO:	Analista SST	CARGO:	Contratista.
FIRMA:		FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Mitchel Jimenez	RECIBE:	Marcelo De la Hoz
CARGO:	Analista SST	CARGO:	Contratista.
FIRMA:		FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.239	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51 VIGENCIA: 01/12/2022 VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Abello	Área:	
Descripción del trabajo:	instalación de muros en superboard a 2 caras, instalación de cerramiento estuco y pintura en muro; corte de losa; demolición de losa y piso; excavación para tubería sanitaria (externa) excavación para cimentación de vigas; fundida de viga.		
Nombre Contratista:	contratista miguel zuñiga sas.		
Fecha de emisión:	10 de Abril	Fecha de cierre:	13 de Abril 2024
Hora Inicio:	07:00 Am	Hora de Final:	5:00 pm

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Herramienta manuales, pulidora, tronzadora, taladro.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	✓			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión		Contacto con objetos corto-punzantes		Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico				Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos	✓	Golpeado por			
Caída a nivel	✓	Golpeado Contra		Presencia de animales	
Caída a diferente nivel		Iluminación deficiente		Mordedura de animales	
Exposición al ruido	✓	Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición Gases, humos o vapores		Temperaturas extremas		Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓
		Exposición a vibraciones			
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Exposición a la radiación	
Choque				Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento		Orden y aseo deficiente			
Atrapamiento		Asfixia		Proyección de partículas	✓

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área		Comunicarle a otros		Desenergizar la fuente de energía	
Obtener permisos		Mantener actitud positiva	✓	Retirar el equipo del talud	
No fumar/no hacer fuego	✓	Despresurizar el sistema		Colocar tarjeta de no operar	
Usar los EPP	✓	Seleccionar herramientas en buen estado	✓	Colocar cable a tierra	
No correr, no bromear	✓	Medir contaminantes		Tener a la mano el procedimiento	
Drenar lineas y depósitos		Limpiar el área	✓	Colocar advertencias	
Andar a velocidad limite/ no correr		Tener a la mano fichas técnicas		Usar recipientes para aceites /Combustibles	
Usar escaleras apropiadas y en buen estado		Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	
Lavar equipo		Realizar inspección preoperacional	✓		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	✓	Protectores auditivos		Guantes para soldador	
Botas de caucho		Polainas		Guantes dieléctricos	✓
Botas de seguridad dieléctricas	✓	Ropa o uniforme de trabajo	✓	Guante nitrilo G80	

Perchera de carnaza		Botas para soldador		Guantes de carnaza	
Barboquejo		Arnes		Guantes de nitrilo G40	
Gafas de seguridad	✓	Traje impermeable		Guantes de poliuretano G40	
Monogafas		Mangas para soldador			
Gafas para oxicorte		Mascarilla material particulado			
Careta de protección facial		Mascara con filtros			
Careta para soldadar		Guantes nitrilo desechable			

RIESGOS AMBIENTALES

¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? SI_____NO____N/A__Y

¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? SI_____NO____N/A__V

Requiere un permiso de trabajo adicional: SI [ ] NO [V] Cuál(es):

CARACTERIZACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Pasos básicos del trabajo	Peligros y Riesgos existentes	Medidas preventivas	Desechos generados	Disposición de residuos
*Instalación de muros en superboard	Riesgo Físico: Ruido Temperatura Ambiente	*Utilización de EPP.	Si	Si
*Instalación de cerramiento	Riesgo Mecanico: Utilización de Herramientas	*Hidratación del personal.		
*Estuco y pintura en muros	Riesgo locativo:	*Dotación adecuada		
*Demolición de losa 4 piso	Orden y Aseo Riesgo Biomecanico:	*Limpieza del Area de trabajo		
*Fundida de viga *Excavación para cimentación	Posturas prolongada Riesgo Químico:	*pausas Activas		

TRABAJADORES

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Benjamin Villalobos Rojano	05687647	Obrero	
2	Orlando Rojano Borrero	1002128676	Obrero	
3	Levi Segundo Urbaneja	5620686	Obrero	
4	Mario Villalobos Rojano	72339668	Obrero	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La autorización de este ATS es personal e intransferible y solo cubre el trabajo aquí descrito. Si se requiere adicionar trabajador(es) antes deber ser autorizado por una persona de seguridad de la compañía

RESPONSABLE AUTORIZADO DEL TRABAJO		RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	
NOMBRE:	Angelica Jagares.	NOMBRE:	
CARGO:	AUX. SST.	CARGO:	
FIRMA:	Angelica	FIRMA:	

CIERRE DEL ATS		FECHA Y HORA:	
ENTREGA:	Angelica Jagares.	RECIBE:	
CARGO:	AUX. SST	CARGO:	
FIRMA:	Angelica.	FIRMA:	

Nota: quien recibe este documento certifica que el trabajo fue concluido satisfactoriamente y el lugar se entrega limpio, ordenado y sin residuos.

CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL NIT 901.638.229	ANALISIS DE TAREA SEGURA - ATS	CODIGO: F-SSTA-51
		VIGENCIA: 01/12/2022
		VERSIÓN: 01

Antes de diligenciar la lista de chequeo, lea las instrucciones para su correcto diligenciamiento, responda con letra legible y sin enmendaduras llenando la totalidad de las casillas.

Lugar:	Colegio Abello	Área:	
Descripción del trabajo:	Fundida de viga de cimentación Demolición de piso, Excavación para tubería sanitaria (Interna y Externa) Demolición de loza en concreto; Instalación de tubería 4"; levante de muro en mampostería con dovela, encofrado para fundir		
Nombre Contratista:	Contratista Miguel Zuñiga.		
Fecha de emisión:	15 de Abril 2024	Fecha de cierre:	20 de Abril 2024.
Hora Inicio:	7:00 AM	Hora de Final:	5:00 pm.

DESCRIBA EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Herramienta manuales, Pulidora, tronzadora, taladro.

CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A	CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO	SI	NO	N/A
Es necesario señalizar el área.	✓			Los trabajadores refieren estar bien de salud para	✓		
Área de trabajo limpia y ordenada.	✓			Es necesario aislar completamente el área.		✓	
Existe suficiente Iluminación en el área, ofrece buena visibilidad.	✓			Cuentan con los equipos y elementos de protección personal específicos para el área y la tarea.	✓		
Existe suficiente Ventilación.	✓			Los trabajadores cuentan con liquido suficiente para hidratación durante la labor.	✓		
Se encuentran bloqueadas las energías peligrosas que interfieren con el trabajo a realizar.			✓	Cuentan con equipos para atender posibles situaciones de emergencia y contingencia (extintores, hidrantes, kit para control de derrames, entre otros.).			
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el área y de las condiciones de seguridad.	✓			Las personas responsables por la ejecución del trabajo están tomando medicamentos que los inhabiliten para realizar el trabajo asignado.		✓	
Los equipos y herramientas que se usarán en el trabajo se encuentran completos y en buenas condiciones de conservación y de seguridad.	✓			Se ha notificado a los departamentos afectados por la ejecución del trabajo amparado por esta autorización.			✓
Área sin otros trabajos que afecten el que usted va realizar.	✓			Se requiere la presencia de una persona del área de HSEQ o un observador permanente durante la ejecución del trabajo.	✓		

IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS Responda SI - NO - N/A según el caso

Fuego u explosión		Contacto con objetos corto-punzantes		Contacto con hidrocarburos	
Contacto Eléctrico				Contacto con sustancias peligrosas	
Caída de objetos	✓	Golpeado por			
Caída a nivel	✓	Golpeado Contra		Presencia de animales	
Caída a diferente nivel		Iluminación deficiente		Mordedura de animales	
Exposición al ruido	✓	Ventilación deficiente		Exposición a presión de fluido	
Exposición Gases, humos o vapores		Temperaturas extremas	✓	Esfuerzos excesivos o movimientos pesados	✓
		Exposición a vibraciones			
Espacio confinado		Derrame de aceites / ACPM / Desengrasantes u otras sustancias		Exposición a la radiación	
Choque				Condiciones climáticas desfavorables	
Volcamiento		Orden y aseo deficiente			
Atrapamiento		Asfixia		Proyección de partículas	✓

MEDIDAS DE CONTROL Responda SI - NO - N/A según el caso

Aislar el área		Comunicarle a otros		Desenergizar la fuente de energía	
Obtener permisos		Mantener actitud positiva	✓	Retirar el equipo del talud	
No fumar/no hacer fuego	✓	Despresurizar el sistema		Colocar tarjeta de no operar	
Usar los EPP	✓	Seleccionar herramientas en buen estado	✓	Colocar cable a tierra	
No correr, no bromear	✓	Medir contaminantes		Tener a la mano el procedimiento	
Drenar lineas y depósitos		Limpiar el área	✓	Colocar advertencias	
Andar a velocidad limite/ no correr		Tener a la mano fichas técnicas		Usar recipientes para aceites /Combustibles	
Usar escaleras apropiadas y en buen estado		Nivelar y amarrar andamios		Parquearse en lugar apropiado	
Lavar equipo		Realizar inspección preoperacional	✓		

IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN A UTILIZAR Responda SI - NO - N/A según el caso

Casco de seguridad	✓	Protectores auditivos		Guantes para soldador	
Botas de caucho		Polainas		Guantes dieléctricos	✓
Botas de seguridad dieléctricas	✓	Ropa o uniforme de trabajo	✓	Guante nitrilo G80	