AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL



INFORME INTERVENTORÍA

17 Enero - 16 Febrero 2023

ELSA TORRES ARENALES

CONTRATO No. 22001197 H3 de 2022

BOGOTÁ D.C

REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LA INFRAESTRUCTURA AEROPORTUARIA LADO AIRE Y LADO TIERRA A CARGO DE LA AEROCIVIL EN EL AEROPUERTO EL DORADO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ

CONTROL DE IDENTIFICACIÓN, REVISIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE DE DOCUMENTO: INFORME MENSUAL No. 05

PERIODO DE FACTURACION: 17 - ENE - 2023 / 16 - FEB - 2023

FECHA DE EVALUACION: 28 DE FEBRERO DEL 2023

No. Revisión			Rev. 0
APROBACIÓN	Responsables Elaboración Equipo Interventoría	Nombre / Cargo	Ing. Paula Orjuela López Ingeniera residente
		Nombre / Cargo	Ing. Marcela Díaz Ingeniera residente
		Nombre / Cargo	Ing. Felipe Vallejo Ingeniero residente
		Fecha	28 de Febrero de 2023

No. Revisión			Rev. 0
APROBACIÓN	Vo. Bo. Director de Interventoría	Nombre	Ing. Luis Rodríguez
		Firma	
		Fecha	28 de Febrero de 2023

ÍNDICE DE MODIFICACIONES

No.	FECHA	SECCIÓN MODIFICADA	OBSERVACIONES
0	28-Feb-2023	Documento versión 0	

TABLA DE CONTENIDO

1 INTRODUCCIÓN 5

2 ANTECEDENTES DEL CONTRATO 6

3 DATOS GENERALES 8

3.1 Estado general del contrato de obra e interventoría 8

3.2 Información general del contrato de obra e interventoría 9

4 CONDICIONES DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 11

4.5 Resumen del cumplimiento del contrato de obra y de actividades ejecutadas 15

5 CONTROL DE LA PROGRAMACIÓN 16

6 LABORATORIOS Y ENSAYOS 21

7 CONTROL PRESUPUESTAL DEL CONTRATO 22

8 OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES A LA GESTIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y SUS RIESGOS 23

9 FORMATOS DE CONTROL 57

10 REGISTRO FOTOGRÁFICO 64

11 GESTIÓN DE LA CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA DEL PERIODO Y SOPORTES 74

12 ANEXOS 80

ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Programación 03 de octubre de 2022 11
Ilustración 2 Programación 06 de diciembre de 2022..... 12
Ilustración 3 Programación 06 de diciembre de 2022..... 13
Ilustración 4 Gráfico avance del contrato de obra 16
Ilustración 5 Gráfica presupuestal contrato de obra No. 22001132 H4 DE 2022..... 22
Ilustración 6 Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en pista norte 64
Ilustración 8 Mejoramiento y conservación preventivo de pavimentos 64
Ilustración 8 Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en calles de rodaje 65
Ilustración 9 Poda de zonas verdes dentro de zona de seguridad de las pistas..... 65
Ilustración 10 Poda de zonas verdes fuera de zona de seguridad de las pistas..... 66
Ilustración 11 Mejoramiento y conservación - canales 66
Ilustración 12 Mejoramiento y conservación de cerramientos 67
Ilustración 13 Mejoramiento y conservación de cerramientos 67
Ilustración 14 Actividades propias del equipo de contingencia..... 68
Ilustración 15 Inspecciòn de maquinaria y equipos. 68
Ilustración 16 Tanqueo de combustible..... 69
Ilustración 17 Inspección de extintores, botiquín y camilla de emergencia, Contratista e Interventoria..... 69
Ilustración 18 Inspección actividad prolongación de la altura del cerramiento costado Fontibón..... 70
Ilustración 19 Inspección de documentación SST (preoperacionales, permisos y ATS)... 70
Ilustración 20 Recorrido inspecciòn roceria..... 71
Ilustración 21 Inspecciòn de actividad reconformaciòn perimetral Oscar 9 71
Ilustración 22 Induccìòn de ingreso de personal 72
Ilustración 23 Inspecciòn de puntos ecologicos y acopio de residuos sòlidos y peligrosos. 72
Ilustración 24 Inspecciòn de árbol emergencia y tala. 73
Ilustración 25 Recolección de residuos aprovechables (designadores de pista) por parte del gestor Interaseo..... 73

TABLAS

Tabla 1 Datos generales de obra 9
Tabla 2 Datos generales de interventoría 10
Tabla 3 Comites seguimiento de obra 14
Tabla 4 Cuadro programado vs ejecutado 18
Tabla 5 Estados cobros obra 19
Tabla 6 Estados cobros interventoría 20
Tabla 7 Personal de obra que laboró durante el periodo 49
Tabla 8 Personal contratista operativo 57
Tabla 9 Personal contratista administrativo 58
Tabla 10 Personal Construbase SAS 59
Tabla 11 Personal cerramiento Construobras Viales 59
Tabla 12 Personal TECNICONTROL 59
Tabla 13 Personal OTILIO NICOLAS MORENO 60
Tabla 14 Personal INSEVIAL 60
Tabla 15 Personal JOSE ARGEON MORA 60
Tabla 16 Personal CONSTRUCTORA A2 61
Tabla 17 Personal CELQO S.A.S. 61
Tabla 18 Personal R7 INGENIERIA S.A.S 61
Tabla 19 Personal SKYTECH S.A.S 61
Tabla 20 Personal JMS GRUPO ASFALTO 62
Tabla 21 Personal TRANSPORTE MARTINEZ RIOS S.A.S 62
Tabla 22 Personal CONSTRUSERVICIOS SJ S.A.S 62
Tabla 23 Equipamiento cuadrilla de contingencia 63
Tabla 24 Equipamento obra 63
Tabla 26 Documentación recibida por interventoría No.1 74
Tabla 27 Documentación enviada por interventoría 76

1 INTRODUCCIÓN

La UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL, tiene bajo su responsabilidad el cumplimiento de la Misión Institucional guiada a garantizar el desarrollo ordenado de la aviación civil, de la industria aérea y la utilización segura del espacio aéreo colombiano, facilitando el transporte intermodal y contribuyendo al mejoramiento de la competitividad del país.

El alcance del contrato de obra cuyo objeto es "REALIZAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LA INFRAESTRUCTURA AEROPORTUARIA LADO AIRE Y LADO TIERRA EN EL AEROPUERTO EL DORADO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ", obliga al CONTRATISTA (CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022), a cumplir con lo previsto en los pliegos de condiciones, anexos técnicos y la normatividad vigente que rige este tipo de proyectos a nivel nacional.

La Interventoría a cargo de ELSA TORRES ARENALES como representante de la AEROCIVL realizará la supervisión, la vigilancia, control, seguimiento y acompañamiento a las actividades a desarrollar en cumplimiento del contrato No. 22001197 H3 DE 2022, que tiene por objeto: "REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LA INFRAESTRUCTURA AEROPORTUARIA LADO AIRE Y LADO TIERRA A CARGO DE LA AEROCIVIL EN EL AEROPUERTO EL DORADO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ".

El siguiente informe contiene el estado y avance del contrato No. 22001132 H4 DE 2022, a cargo de CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022, en el periodo de facturación comprendido entre el 17 de enero de 2023 al 16 de febrero de 2023.

2 ANTECEDENTES DEL CONTRATO

El Aeropuerto Internacional El dorado se encuentra localizado a 13,35 kilómetros al occidente del centro (Plaza de Bolívar) de Bogotá, entre las localidades de Fontibón y Engativá. Se cataloga como el primer aeropuerto en transporte de carga y el tercer aeropuerto de mayor número de pasajeros movilizados en América Latina, luego del aeropuerto de la ciudad de México y el Aeropuerto de la ciudad de Sao Paulo, en Brasil. Ubicado en las coordenadas ARP 04°42´05,76N – 74°08´49,00´W, a una altura de 2.548,16 MSL, con temperatura promedio de referencia de 20°C.

En la actualidad el lado tierra del Aeropuerto Internacional Eldorado, se encuentra concesionado a OPAIN S.A., y la AEROCIVIL tiene a su cargo en el lado aire: pistas y calles de rodaje, zonas de seguridad, sistema de radio ayudas y de navegación aérea, torre de Control y el Centro de Gestión Aeronáutica de Colombia – CGAC. Actualmente el Aeropuerto Internacional El Dorado cuenta con dos pistas con orientación 13L/31R y 13R/31L), con longitudes de 3.800 metros y un ancho de 45 metros, las cuales operan a una elevación cercana a los 2.547 metros sobre el nivel medio del mar.

La Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil, se encuentra interesada en REALIZAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LA INFRAESTRUCTURA AEROPORTUARIA LADO AIRE Y LADO TIERRA EN EL AEROPUERTO EL DORADO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ con el fin de conllevar el desarrollo y mantenimiento de la infraestructura aeroportuaria, se tomará medidas preventivas y correctivas en la infraestructura aeroportuaria y de esta forma se garantiza la prestación y operación del servicio en el aeropuerto para lograr un avance de la actividad comercial, seguridad operacional y mayor cubrimiento del estado en zonas apartadas del país, basada en la normatividad vigente en materia aeroportuaria.

Además, se le da cumpliendo a uno de los propósitos de la Entidad el cual es preservar el patrimonio público mitigando el impacto negativo visual que genera el deterioro avanzado de la infraestructura aeroportuaria, así como mejorar la imagen institucional recuperando dicha infraestructura, realizando actividades de mantenimiento, adecuación y rehabilitación, teniendo en cuenta la normatividad establecida por la U.A.E.A.C (Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil) en la sección décimo cuarto del reglamento aeronáutico de Colombia referente al numeral 14.2.2 Estudio, construcción y reformas de aeródromos, aeropuertos, helipuertos e Instalaciones, garantizando la seguridad y la calidad en la prestación de servicios a través del mantenimiento y conservación de la infraestructura aeroportuaria

Así mismo, y en consideración a la terminación del contrato de concesión No. CODAC 0110 OP suscrito desde el año 1995 entre la Compañía de Desarrollo Aeropuerto Eldorado CODAC S.A., y la Agencia Nacional de Infraestructura ANI, además con el fin de garantizar los niveles de seguridad en la operación del aeropuerto, existe la obligación por parte de la AEROCIVIL de llevar cabo procesos de contratación con el fin de ejecutar los mantenimientos rutinarios de la infraestructura lado aire, que se encontraban a cargo de dicho concesionario.

Áreas a cargo de la Aeronáutica Civil:

- Pistas
- Calles de Rodaje
- Torre de Control
- Edificios con equipos de radio-ayudas de aeronavegación y visuales
- Zonas de seguridad
- Edificio SEI

3 DATOS GENERALES

3.1 Estado general del contrato de obra e interventoría

El acta de inicio del contratista de oba CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022 y la Interventoría ELSA TORRES ARENALES para el presente proyecto "REALIZAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LA INFRAESTRUCTURA AEROPORTUARIA LADO AIRE Y LADO TIERRA EN EL AEROPUERTO EL DORADO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ." se suscribió el día 05 de septiembre de 2021, con un plazo estimado para la ejecución del presente contrato hasta el 16 de diciembre de 2022.

De acuerdo con las especificaciones técnicas del contrato y las condiciones requeridas por la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL, para esta contratación, se busca mejorar a corto plazo la prestación del servicio a los usuarios y proporcionar condiciones en infraestructura para el cumplimiento de los estándares de seguridad operacional del orden Nacional e Internacional, mediante la ejecución de actividades de mantenimiento aplicados a la infraestructura lado aire, así como la atención oportuna de las eventualidades o casos de emergencia que surjan durante las 24 horas del día, en desarrollo del alcance del contrato de obra y durante su plazo de ejecución. Finalmente, el contrato permite contar con un plan de mantenimiento estructurado, el cual será aplicable para dar continuidad al mantenimiento de la infraestructura del aeropuerto El Dorado de Bogotá D.C.

El contratista deberá desarrollar el objeto del Contrato de conformidad con las especificaciones y características técnicas señaladas en los Documentos del Proceso de Contratación No. 22001132 H4 de 2022, los cuales hacen parte integral del presente contrato, de igual forma el Contratista se obliga para con la Entidad a ejecutar, a los precios cotizados en la propuesta y con sus propios medios: materiales, maquinaria, laboratorios, equipos y personal, en forma independiente y con plena autonomía técnica y administrativa, hasta su total terminación y aceptación de obras y/o inmuebles por adhesión en la zona del proyecto.

En este sentido con oficio INT-AERODORADO-219-2022 del 06 de diciembre del 2022 se hizo solicitud aprobación de prórroga por veinticuatro (24) días hasta el 09 de enero de 2023 a la Aerocivil, lo anterior en virtud de lo expuesto en el manual de contratación de la Aerocivil y la solicitud de trámite del contratista recibida por oficio 164-22-CLI-C&J2022-DIR, en donde se sustentaba las razones técnicas de requerir la prórroga debido al estado del clima y su afectación en la terminación de las actividades que se realizan a la intemperie.

El día 02 de enero de 2023 se recibió del CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022 el oficio 164-22-CLI-C&J2022-DIR donde solicitaba prorroga y adición presupuestal, teniendo en cuenta las necesidades de seguridad operacional y correcto funcionamiento del aeropuerto Internacional El Dorado, posteriormente esta Interventoría pone a consideración de la Aeronáutica Civil dichos requerimientos, recibiendo aval el día 06 de enero del 2023, de prorrogar hasta el 28 de febrero de 2023 y adicionar recursos por la suma de $2.775.190.819,00 IVA incluido.

3.2 Información general del contrato de obra e interventoría

Se presenta la información general para los contratos de obra e interventoría.

3.2.1 Contrato de obra

Se presenta la información general para los contratos de obra.

Tabla 1 Datos generales de obra

CONTRATO NO.	22001132 H4 DE 2022
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ALBERTO FERREIRA SANDINO
OBJETO	REALIZAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LA INFRAESTRUCTURA AEROPORTUARIA LADO AIRE Y LADO TIERRA EN EL AEROPUERTO EL DORADO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ.
VALOR	$ 5.904.661.316.oo pesos m/cte.
EMAIL	lurrego@cyg.com.co
DIRECCIÓN	CARRERA 7 N° 75 – 52, oficina 602 Bogotá D.C
INTERVENTORÍA	ELSA TORRES ARENALES
SUPERVISOR	ING. CARLOS MAURICIO GUEVARA
CLASE DE GARANTÍA	PÓLIZA
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA GARANTÍA.	16 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
PRÓRROGA	No. 1
PLAZO	VENTICUATRO (24) DÍAS
FECHA TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA No.1	09 DE ENERO DE 2023
PRÓRROGA	No. 2
PLAZO	CINCUENTA (50) DÍAS
FECHA TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA No.2	28 DE FEBRERO DE 2023
ADICIÓN	No. 1
VALOR EN NÚMEROS	$2.775.190.818
DESCRIPCIÓN DE LA AMPLIACIÓN DEL ALCANCE TÉCNICO DEL CONTRATO	DADAS LAS NECESIDADES DEL AEROPUERTO INTERNACIONAL EL DORADO

Fuente: Elsa Torres Arenales

3.2.2 Contrato de interventoría

Se presenta la información general para los contratos de interventoría.

Tabla 2 Datos generales de interventoría

CONTRATO NO.	22001197 H3 DE 2022
CONTRATANTE	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE LA AERONÁUTICA CIVIL – AEROCIVIL
CONTRATISTA	ELSA TORRES ARENALES
REPRESENTANTE LEGAL	ELSA TORRES ARENALES
OBJETO	REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL AL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LA INFRAESTRUCTURA AEROPORTUARIA LADO AIRE Y LADO TIERRA A CARGO DE LA AEROCIVIL EN EL AEROPUERTO EL DORADO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ
VALOR	$ 496.527.500.oo pesos m/cte.
EMAIL	etorresare@yahoo.es
DIRECCIÓN	Carrera 49 A No. 94 -76 Oficina 601 Edificio Empresarial Castellana 94
SUPERVISOR	ING. CARLOS MAURICIO GUEVARA
CLASE DE GARANTÍA	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA GARANTÍA.	05 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
PRÓRROGA	No. 1
PLAZO	VENTICUATRO (24) DÍAS
FECHA TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA No.1	09 DE ENERO DE 2023
PRÓRROGA	No. 2
PLAZO	CINCUENTA (50) DÍAS
FECHA TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA No.2	28 DE FEBRERO DE 2023
ADICIÓN	No. 1
VALOR EN NÚMEROS	$227.314.297 INCLUIDO IVA,
DESCRIPCIÓN DE LA AMPLIACIÓN DEL ALCANCE TÉCNICO DEL CONTRATO	No aplica

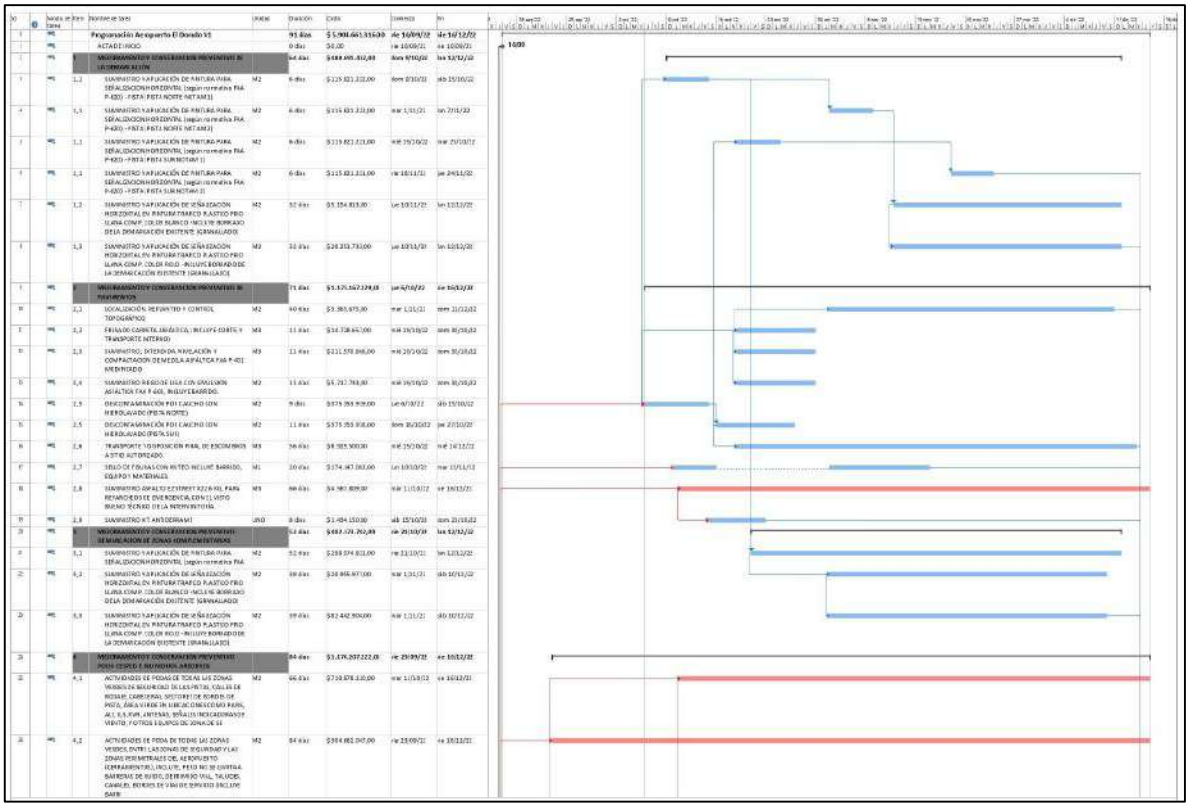
Fuente: Elsa Torres Arenales

4 CONDICIONES DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

4.1 Cumplimiento de programación

Mediante comunicado INT-AERODORADO-033-2022 está interventoría da aprobación a la programación de obra y el flujo de caja, recibido el día 03 de octubre del 2022 por medio de comunicado 015-22-CLI-C&J2022-DIR, por el cual se realizó el control de avance obra y las actividades adherentes al contrato de obra No. 22001132 H4 DE 2022.

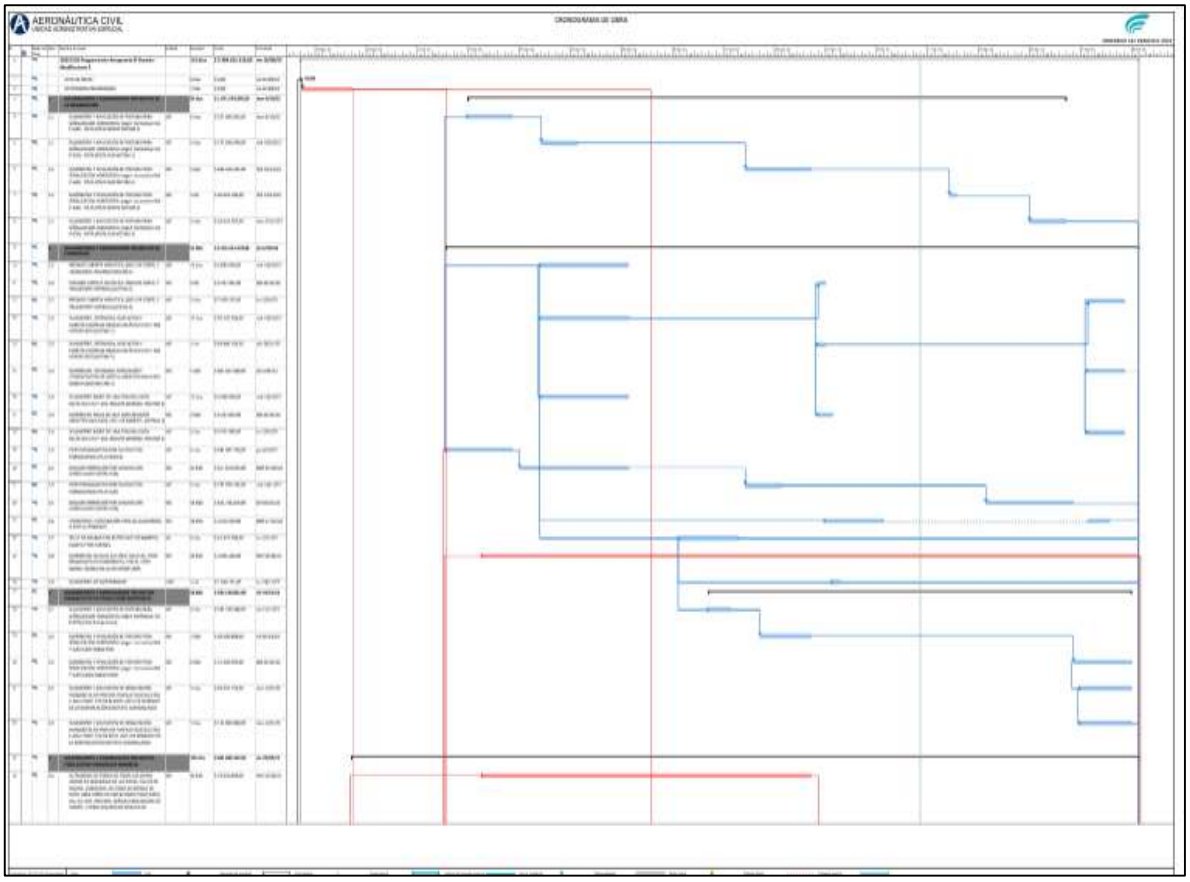
Ilustración 1 Programación 03 de octubre de 2022



Fuente: Elsa Torres Arenales

Mediante comunicado INT-AERODORADO-219-2022, esta interventoría hizo remisión a la AEROCIVIL de solicitud de aprobación de prórroga del plazo contractual contrato de obra y actualización de programación de obra y el flujo de caja, correspondiente al modificatorio No. 1, por medio del cual se realiza el control de avance obra.

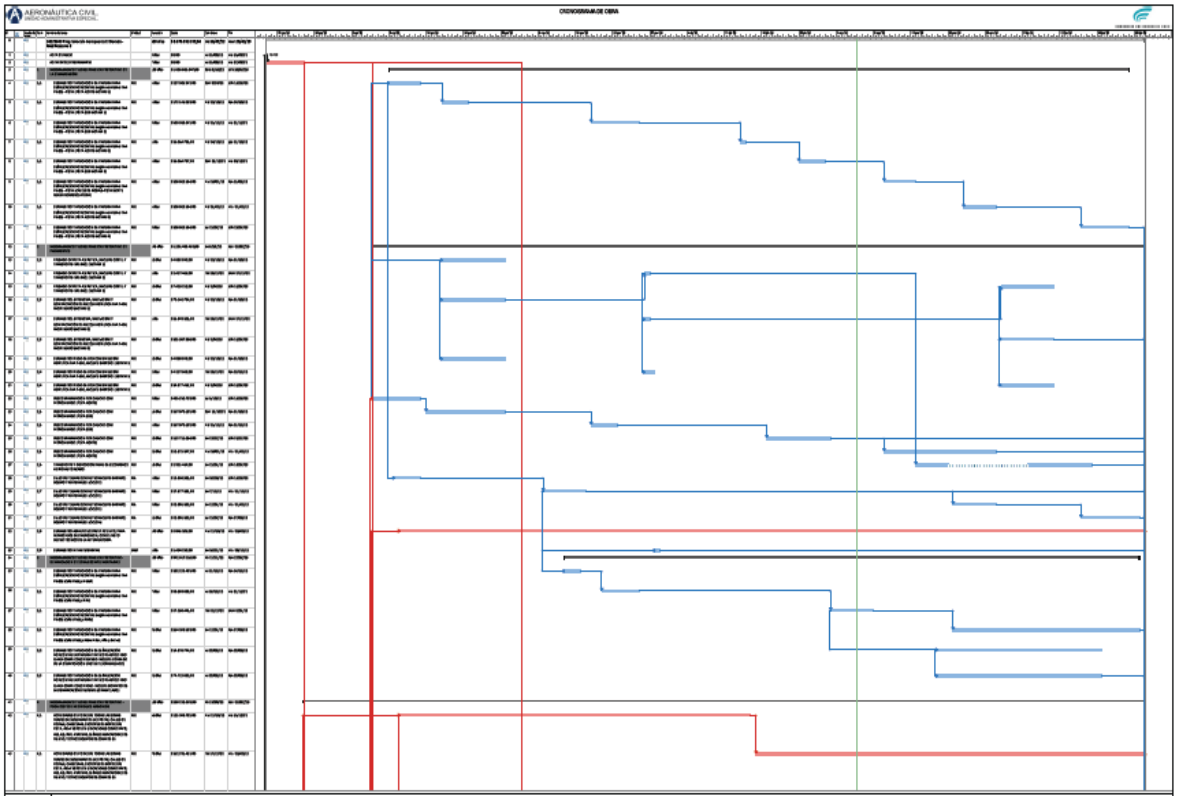
Ilustración 2 Programación 06 de diciembre de 2022



Fuente: Elsa Torres Arenales

Posteriormente, a través de oficio INT-AERODORADO-254-2022, esta interventoría hizo remisión a la AEROCIVIL de acta de modificación No.2, con asunto solicitud aprobación de prórroga y adición de recursos del contrato de obra No. 22001132 H4 de 2022, a partir de esto se realiza actualización de programación de obra y el flujo de caja, por el cual se ha realizado el control de avance obra.

Ilustración 3 Programación 06 de diciembre de 2022



Fuente: Elsa Torres Arenales

4.2 Planes de trabajo ejecutados y programados

Para el presente mes el contratista presento a la Interventoría los planes de trabajo o procedimientos asociados a las actividades de:

- Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en pista sur y pista norte.
- Mejoramiento y conservación preventiva de pavimentos.
- Descontaminación por caucho con hidrolavado en pista norte.
- Sello de fisuras.
- Instalación de asfalto EZ STREET para reparcheos de emergencia.
- Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en calles rodaje.
- Actividades de podas de zonas verdes de seguridad de las pistas, calles de rodaje, cabeceras, sectores de bordes de pista, área verde en ubicaciones como papis, ALS, ILS, RVR, antenas, señales indicadoras de viento, y otros equipos de zona de seguridad.

- Actividades de poda de zonas verdes, entre las zonas de seguridad y zonas perimetrales del aeropuerto (cerramientos).
- Limpieza de rejillas, sumideros, encoles y descoles.
- Limpieza interna de tuberías de alcantarillado, cárcamos y box coulverts
- Remoción de materiales sedimentados en canales pertenecientes a pista norte y pista sur.
- Mejoramiento y conservación de cerramiento externo perteneciente a perimetral de Fontibón.
- Mejoramiento y conservación de vías perimetrales de acceso y de servicio.
- Equipo de contingencia eventualidades y correctivos 24 horas incluye personal y equipos.
- Diagnóstico, implementación y mantenimiento rutinario del plan de manejo de plagas en zonas no concesionadas.

4.3 Informe de comités y avance de compromisos, planes de acción

Se han realizado comités de obra, además de comités técnicos con Aerocivil para informar el estado de la obra. Se anexan actas de comité.

Tabla 3 Comites seguimiento de obra

CONTROL ACTAS DE OBRA				
CÓDIGO DE REFE.	**FECHA**	**ASUNTO**	**PARTICIPANTES**	**No. Anexo**
ACTA No. 13	27-ene-23	Seguimiento de ejecución actividades de obra	Aerocivil, Obra, Interventoría	Anexo 01 - ACTA No. 13
ACTA No. 14	06-feb-23	Seguimiento de ejecución del contrato de obra	Aerocivil, Obra, Interventoría	Anexo 02 - ACTA No. 14

Fuente: Elsa Torres Arenales

4.4 Acciones preventivas y correctivas, propuestas de mitigación, para el cumplimiento del contrato

Esta Interventoría realiza las siguientes gestiones para el cumplimiento del objeto del contrato, en la cual presenta comunicados hacia el contratista de obra, en donde se evidencia bajos rendimientos en la ejecución de las actividades necesarias para dar cumplimiento al contrato:

- INT-AERODORADO-294-2023. Asunto: solicitud de entrega del informe ICA del 2do semestre del año 2022 máximo el martes 31 de enero de 2023.

- INT-AERODORADO-297-2022. Asunto: notificación contratista de obra No. 22001132 H4 de 2022
- INT-AERODORADO-311-2023. Asunto: atraso en la entrega del informe de cumplimiento ambiental - ICA respuesta a comunicado 246-22-CLI-C&J2022-DIR
- INT-AERODORADO-312-2023. Asunto: reiteración solicitud retiro de residuos material vegetal cabecera 14R a lo largo del canal 12

4.5 Resumen del cumplimiento del contrato de obra y de actividades ejecutadas

Estado actual de las actividades ejecutadas al **16-febrero-2023**, presenta:

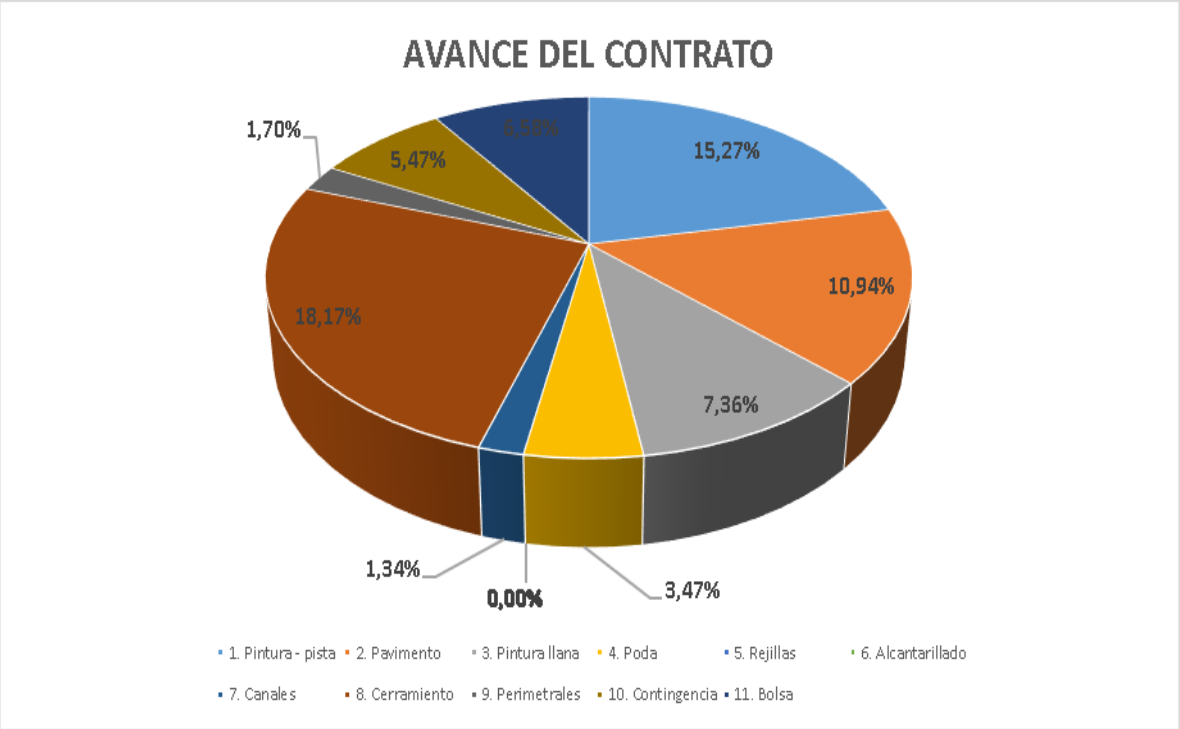
- Porcentaje de avance a la fecha de corte de este informe: 88.14%.
- Un porcentaje de atraso, entre el costo programado vs costo ejecutado del 1,91% correspondiente a $ 165.592.276,00 COP.

5 CONTROL DE LA PROGRAMACIÓN

5.1 Gráfica avance físico del contrato de obra

Se presenta gráfico de avance del contrato por ítems.

Ilustración 4 Gráfico avance del contrato de obra



Fuente: Elsa Torres Arenales

5.2 Actividades ejecutadas en el periodo.

Durante este periodo en mención se realizaron las siguientes actividades:

- Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en pista norte y pista sur.
- Mejoramiento y conservación preventiva de pavimentos.
- Sello de fisuras en pista Norte.
- Instalación de asfalto EZ STREET para reparcheos de emergencia.
- Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en calles de rodaje A, B, M.

- Actividades de podas de zonas verdes de seguridad de las pistas, calles de rodaje, cabeceras, sectores de bordes de pista, área verde en ubicaciones como papis, ALS, ILS, RVR, antenas, señales indicadoras de viento, y otros equipos de zona de seguridad.
- Actividades de poda de zonas verdes, entre las zonas de seguridad y zonas perimetrales del aeropuerto (cerramientos).
- Remoción de materiales sedimentados en canales pertenecientes a pista norte y pista sur.
- Mejoramiento y conservación de cerramiento externo perteneciente a perimetral de Fontibón.
- Equipo de contingencia eventualidades y correctivos 24 horas incluye personal y equipos.
- Diagnóstico, implementación y mantenimiento rutinario del plan de manejo de plagas en zonas no concesionadas.

5.3 Programación de actividades para el siguiente periodo.

De acuerdo con la programación presentada y aprobada por esta Interventoría el 06 de enero del 2023, se tiene programado realizar las siguientes actividades para el periodo de enero – febrero:

- Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en pista.
- Sello de fisuras en pista.
- Instalación de asfalto EZ STREET para reparcheos de emergencia.
- Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en calles de rodaje.
- Actividades de podas de zonas verdes de seguridad de las pistas, calles de rodaje, cabeceras, sectores de bordes de pista, área verde en ubicaciones como papis, ALS, ILS, RVR, antenas, señales indicadoras de viento, y otros equipos de zona de seguridad.
- Actividades de poda de zonas verdes, entre las zonas de seguridad y zonas perimetrales del aeropuerto (cerramientos).
- Tala de árboles de altura no mayor a 20m y diámetro entre 0.61m y 1.0m.
- Limpieza interna de tuberías de alcantarillado, cárcamos y box coulverts.
- Remoción de materiales sedimentados en canales pertenecientes a pista norte y pista sur.
- Mejoramiento y conservación de cerramiento externo perteneciente a perimetral de Engativá.

- Mejoramiento y conservación de vías perimetrales de acceso y de servicio.
- Equipo de contingencia eventualidades y correctivos 24 horas incluye personal y equipos.
- Diagnóstico, implementación y mantenimiento rutinario del plan de manejo de plagas en zonas no concesionadas.

5.4 Cuadro financiero del contrato

Se presenta a continuación, el listado de las actividades y el presupuesto ejecutado hasta la fecha del presente informe.

Tabla 4 Cuadro programado vs ejecutado

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	
		PROG.	EJEC.
1	MEJORAMIENTO Y CONSERVACION PREVENTIVO DE LA DEMARCACIÓN	COP $1.557.379.491,00	COP $ 1.325.591.990,00
2	MEJORAMIENTO Y CONSERVACIÓN PREVENTIVO DE PAVIMENTOS	COP $1.267.277.107,85	COP $ 949.655.389,00
3	MEJORAMIENTO Y CONSERVACION PREVENTIVO- DEMARCACION DE ZONAS COMPLEMENTARIAS	COP $ 813.241.407,10	COP $ 639.090.684,00
4	MEJORAMIENTO Y CONSERVACIÓN PREVENTIVO - PODA CESPED E INDIVIDUOS ARBOREOS	COP $ 502.697.671,49	COP $ 301.571.447,00
5	INSPECCIÓN Y LIMPIEZA DE REJILLAS, SUMIDEROS, ENCOLES Y DESCOLES	COP $ 132.957.350,00	COP $ -
6	LIMPIEZA INTERNA DE TUBERÍAS DE ALCANTARILLADO, CÁRCAMOS Y BOX COULVERTS	COP $ 2.657.728,18	COP $ -
7	MEJORAMIENTO Y CONSERVACION – CANALES	COP $ 161.760.088,26	COP $ 116.541.076,00
8	MEJORAMIENTO Y CONSERVACIÓN – CERRAMIENTOS	COP $2.158.410.382,64	COP $ 1.577.305.841,00
9	MEJORAMIENTO Y CONSERVACION - VIAS PERIMETRALES DE ACCESO Y DE SERVICIO PAVIMENTADAS Y EN AFIRMADO	COP $ 156.912.452,00	COP $ 147.585.298,00
10	MEJORAMIENTO Y CONSERVACION DE CONTIGENCIA Y EMERGENCIA	COP $ 621.023.913,19	COP $ 474.951.305,00
11	MEJORAMIENTO Y CONSERVACION DE CONTIGENCIA Y EMERGENCIA	COP $ 441.316.440,39	COP $ 571.501.421,00

Fuente: Elsa Torres Arenales

5.4.1 Control de cobros y pagos

- Contrato de obra:
  - El corte de obra No. 01 correspondiente al periodo del 16-sep-2022 al 16-oct-2022 y fue tramitado.
  - El corte de obra No. 02 correspondiente al periodo del 17-oct-2022 al 16-nov-2022 y fue tramitado.
  - El corte de obra No. 03 correspondiente al periodo del 17-nov-2022 al 10-dic-2022 y fue tramitado.
  - El corte de obra No. 04 correspondiente al periodo del 11-dic-2022 al 09-ene-2023 el cual está en curso de trámite.
  - El corte de obra No. 05 correspondiente al periodo del 10-ene-2022 al 16-ene-2023 el cual está en curso de trámite.
  - El corte de obra No. 06 correspondiente al periodo del 17-ene-2023 al 16-feb-2023 el cual está en curso de trámite.

Tabla 5 Estados cobros obra

COBRO	VALOR ($)	ESTADO
Anticipo	$ 1.240.000.000,00	Pagado
Acta No. 1	$ 743.483.846,00	Pagado
Acta No. 2	$ 1.592.053.972,00	Pagado
Acta No. 3	$ 1.342.601.685,00	Pagado
Acta No. 4	$ 1.435.975.722,00	En tramite
Acta No. 5	$ 699.657.645,00	En tramite
Acta No. 6	$ 1.836.268.886,00	En tramite

Fuente: Elsa Torres Arenales

- Contrato de interventoría:
  - El corte de obra No. 01 correspondiente al periodo del 16-sep-2022 al 16-oct-2022, y fue tramitado.
  - El corte de obra No. 02 correspondiente al periodo del 17-oct-2022 al 16-nov-2022, y fue tramitado.
  - El corte de obra No. 03 correspondiente al periodo del 17-nov-2022 al 10-dic-2022, y fue tramitado.
  - El corte de obra No. 04 correspondiente al periodo del 11-dic-2022 al 09-ene-2023, el cual está en curso de trámite.
  - El corte de obra No. 05 correspondiente al periodo del 10-ene-2023 al 16-ene-2023, el cual está en curso de trámite.

- El corte de obra No. 06 correspondiente al periodo del 17-ene-2023 al 16-feb-2023, el cual está en curso de trámite.

Tabla 6 Estados cobros interventoría

COBRO	VALOR ($)	ESTADO
Anticipo	$ 148,958,250,00	Pagado
Acta No. 1	$ 53.517.288,00	Pagado
Acta No. 2	$ 114.617.964,00	Pagado
Acta No. 3	$ 96.654.179,00	Pagado
Acta No. 4	$ 120.750.522,00	En tramite
Acta No. 5	$ 58.341.649,00	En tramite
Acta No. 6	$ 153.454.460,00	En tramite

Fuente: Elsa Torres Arenales

6 LABORATORIOS Y ENSAYOS

En el periodo del presente informe no se realizaron ensayos de laboratorio.

6.1 Copia de los laboratorios realizados durante el periodo

No aplica para este periodo.

6.2 Análisis técnico y recomendaciones de los resultados obtenidos en los ensayos

No aplica para este periodo.

6.3 Informe de revisión de control técnico

En el periodo del presente informe, comprendido entre 17 de enero y 16 de febrero no se realizaron ensayos de laboratorio, sin embargo durante la ejecución de las demás actividades se realizaron controles técnicos como sigue:

- Ítem 4.1 y 4.2. Actividades de podas de todas las zonas verdes dentro y fuera de las áreas de seguridad, de las pistas, calles de rodaje, cabeceras, sectores de bordes de pista, área verde en ubicaciones como PAPIS, ALS, ILS, RVR: En esta actividad se chequeó la altura del césped y se verificó la recolección y disposición final del residuo producto de la poda.
- Ítem 7.1. Mejoramiento y conservación – canales. En esta actividad se chequeó la limpieza y remoción de materiales sedimentados, reconformación de pendientes, limpieza de lodos y arenas, control de vegetación de canales de drenaje, encoles y descoles.

6.4 Programación de ensayos y laboratorios para el siguiente periodo

No aplica.

6.5 Recomendaciones y observaciones a los laboratorios y ensayos

No aplica para este periodo.

7 CONTROL PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

7.1 Cuadro de control del presupuesto programado y ejecutado.

Respecto del avance del contratista sobre el cronograma de obra con fecha de inicio el 16 de septiembre de 2022 y su ejecución presupuestal se tiene los siguientes porcentajes:

	PROGRAMADO ACUMULADO	EJECUTADO EN EL PERIODO	EJECUTADO ACUMULADO
(%)	90,04%	21,16%	88,14%
Valor ejecutado ($)	$ 7.815.634.032,10	$ 1.836.268.886,00	$ 7,650,041,756.00

Estos porcentajes se presentan tomando como base la programación mensual, con un plazo de terminación al 28 de febrero del 2023, según Modificatorio No. 2.

7.2 Soporte de las actas de pago.

Los pagos correspondientes a este periodo se encuentran en trámite.

7.3 Grafica presupuestal.

Ilustración 5 Gráfica presupuestal contrato de obra No. 22001132 H4 DE 2022



Fuente: Elsa Torres Arenales

Los porcentajes de ejecución y programación, se muestran de acuerdo al Modificatorio No. 2.

7.4 Cuadro control de pagos, gestión de pagos de obra e interventoría

Los relacionados en el ítem 5.4.1 Control de cobros y pagos.

8 OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES A LA GESTIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y SUS RIESGOS

8.1 Gestión administrativa

Se presentan las siguientes gestiones en el presente periodo:

- Se tramitan documentos para la cartelización del personal de obra e interventoría.
- Se tramitan permisos de ingreso de maquinaria y equipos de obra e interventoría.
- Se hace entrega a la Aerocivil de informes semanales correspondientes a las actividades realizadas en obra durante el periodo en mención.
- Se ha dado alcance y tramitado los requerimientos realizados por la supervisión y contratista, dando cumplimiento a todo lo solicitado.

8.2 Gestión técnica

- Se adelantan actividades de mantenimiento en diferentes zonas de lado aire como lo son: pista norte y sur, calles de rodaje, zonas verdes dentro y fuera de áreas de seguridad y cerramiento perimetral. Entre las actividades de mantenimiento que se vienen desarrollando se puede mencionar las siguientes:
  - Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en pista norte y pistar sur.
  - Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en calles de rodaje.
  - Actividades de podas de zonas verdes de seguridad de las pistas, calles de rodaje, cabeceras, sectores de bordes de pista, área verde en ubicaciones como papis, ALS, ILS, RVR, antenas, señales indicadoras de viento, y otros equipos de zona de seguridad.
  - Actividades de poda de zonas verdes, entre las zonas de seguridad y zonas perimetrales del aeropuerto (cerramientos).
  - Remoción de materiales sedimentados en canales pertenecientes a pista norte y pista sur.
  - Mejoramiento y conservación de cerramiento externo perteneciente a perimetral de Fontibón.
  - Mejoramiento y conservación de vías perimetrales Engativá y Fontibón.
  - Equipo de contingencia eventualidades y correctivos 24 horas incluye personal y equipos.
  - Diagnóstico, implementación y mantenimiento rutinario del plan de manejo de plagas en zonas no concesionadas.

- Se han atendido todas las contingencias presentadas y se han realizado acciones preventivas para evitar que se generen otras, dentro de estas actividades se ha realizado:
  - Chequeo constante del correcto funcionamiento de las motobombas, revisión del nivel del rio Bogotá.
  - Inspecciones en perímetros, cerramientos, calles de rodaje y pistas.
  - Atención a reparcheos de emergencia reportador por Torre de control.
  - Disponibilidad de equipo de contingencia eventualidades y correctivos 24 horas x 7 días.

8.3 Gestión ambiental y social

8.3.1 Gestión ambiental

Para la ejecución de las actividades propias del contrato se cuenta con el personal, tanto por parte del Contratista como de la interventoría, en cumplimiento con el personal mínimo requerido en los documentos contractuales. Se continúa por parte del contratista, con la profesional en campo, la cual apoya las actividades desarrolladas en obra, referentes al aseguramiento de la gestión ambiental (Ingeniera Ambiental - Nerieth Del Pilar Salas Jara) y en labores documentales relacionadas con el componente, así como la Residente Ambiental de la Interventoría (Residente Ambiental – Kelly Johana Mercado García)

El contratista atiende la solicitud de registrar las actividades diarias desarrolladas en campo, en actas de comité, informes semanales y mensuales, del componente ambiental, según aplique.

De forma general se desarrollaron las siguientes actividades, relacionadas con el componente ambiental.

- Trabajo de carácter documental.
- Mantenimiento de señalización provisional (maletines con luces de obstrucción, colombinas etc.)
- Instalación y mantenimiento de señalización preventiva y protecciones generales, así como cartelera ambiental.
- Separación In situ de residuos sólidos.
- Entrega de residuos sólidos a gestor para trasporte, recolección, tratamiento y disposición final.
- Etiquetado de recipientes de sustancias químicas.
- Cumplimiento de capacitaciones e inducciones ambientales.
- Limpieza de canales.
- Inspecciones de área realizando ahuyentamiento de fauna, antes de iniciar labores.

- Actividades de rocería.
- Recolección de residuos de poda.
- Entrega de residuos aprovechables (pasto), generados por las actividades de rocería.
- Inducciones, capacitaciones y charlas ambientales.
- Implementación, control y monitoreo del Plan de Manejo Integral de Plagas para las áreas del Aeropuerto Internacional El Dorado.
- Poda de árboles, en el cerramiento de Fontibón, prolongación del doble cerramiento.

Asimismo, se realiza el seguimiento a las actividades desarrolladas por el componente ambiental del Contratista, indicando lo siguiente:

Semana 1. Del 8 de enero de 2023 al 14 de enero de 2023.

MANEJO Y CONTROL DE CALIDAD DEL AIRE (PMA-02).

- Para el periodo reportado el contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, no ejecutó actividades constructivas que generen material particulado (polvo).
- Los vehículos vinculados al contrato cuentan con los documentos vigentes aplicables al proyecto según lo estipulado en la normativa vigente Decreto 019 de 2012 y las resoluciones 3500 de 2005 y 2200 de 2006 de los Ministerios de Transporte, Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible, respecto de los certificados de revisión técnico-mecánica y demás documentación conexa, se enuncian a continuación:

NO	PLACA	TIPO DE VEHÍCULO	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VIGENCIA
1	ZIU854	CAMIONETA	11/08/2022	11/08/2023
2	GZZ966	CAMIÓN	NO APLICA	NO APLICA
3	EQO890	VOLQUETA	15/07/2022	17/07/2023
4	TTZ724	CAMIÓN	04/02/2022	04/02/2023
6	TFT637	CAMIONETA	13/04/2022	13/04/2023
7	WLM580	VOLQUETA	06/07/2022	06/07/2023
8	WCV970	VOLQUETA	08/04/2022	08/04/2023
9	TAQ017	VOLQUETA	20/01/2022	20/01/2023
10	SZY801	VOLQUETA	22/03/2022	22/03/2022
11	SWP916	VOLQUETA	11/06/2022	11/06/2023
12	SPU118	VOLQUETA	08/06/2022	08/06/2023
13	LJT435	CAMIÓN GRUA	NO APLICA	NO APLICA
14	WDR762	CAMIONETA	22/07/2022	22/07/2023
16	SXW026	TRACTOCAMION	19/09/2022	19/09/2023
17	GUU798	CAMIONETA	02/03/2022	02/03/2023

- En la tabla anterior algunos automotores relacionados por el contratista no aplican en Revisión técnico-mecánica dando cumplimiento al Decreto ley 019/12 Artículo 202, donde indica: “Primera revisión de los vehículos automotores. Los vehículos nuevos de servicio particular diferentes de motocicletas y similares, se someterán a la primera revisión técnico - mecánica y de emisiones contaminantes a partir del sexto (6°) año contado a partir de la fecha de su matrícula”.

- Para la presente semana los operarios del consorcio realizan preoperacional de las máquinas, equipos y vehículos adscritos al contrato; con la finalidad de revisar las condiciones generales (chasis, mecánicas, eléctricas y electrónicas) y así llevar reporte oportuno del óptimo funcionamiento.
- El Consorcio C&J Aerocivil 2022, en la operación de maquinaria y equipos para el periodo reportado no realizo el uso del comprensor neumático.
- Desde el área ambiental del contratista, se implementan medidas para la prevención de enfermedades auditivas, sensibilizando a los conductores que las bocinas o pitos sean utilizados en caso de emergencia, como señal de alerta y así evitar accidentes o incidentes, adicional del uso de elementos de protección personal como lo son los tapa oídos de copa e inserción.

MANEJO DE RESIDUOS (PMA-03).

Gestión:

- El contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, dispone de puntos ecológicos para la segregación de residuos sólidos convencionales (aprovechables, no aprovechables y aprovechables orgánicos) en el área administrativa se encuentra un punto ecológico con 4 canecas de 45cms, en el comedor canecas de 60cms; cumpliendo con los lineamientos del Plan de Manejo Ambiental (P.M.A) de la Aeronáutica Civil y la resolución 2184 de 2019, código de colores.
- El contratista desde el área ambiental realiza inducción de ingreso de personal directo y subcontratistas en temas ambientales, como segregación en la fuente, código de colores, contribuyendo a una educación ambiental en sensibilización y cultura al manejo adecuado de los residuos sólidos convencionales, peligrosos y demás, dejando evidencia fotográfica, taller evaluativo y registro de asistencia.

Almacenamiento temporal:

- En el campamento del aeropuerto, el contratista cuenta con acopio temporal de residuos sólidos convencionales y peligrosos, los cuales cumplen con condiciones ambientales y de bioseguridad.
- Los residuos peligrosos generados por las actividades de mantenimiento serán entregados al gestor Interaseo S.A.S, quien será el encargado del transporte, recolección, tratamiento y disposición final de los mismos; para el periodo no se realizó entrega de RESPEL al gestor.
- Los residuos orgánicos generados principalmente por la actividad de mantenimiento de zonas verdes (rocería y limpieza de canales), los cuales son recolectados y transportados por el contratista para ser aprovechados en calidad de donación por el señor Pedro Bautista, utilizado en actividades agroindustriales.
- Durante esta semana se realizó poda, en las zonas 1, 56, 61, 61A, 57, 59B, 62, Jarillón de Fontibón con una totalidad de 179,489.376 M2 Generando aproximadamente 538,468,128 Kg de residuo orgánico.

- El contratista lleva registro de las entregas de residuos orgánicos al señor Pedro Bautista producto de la rocería y limpieza de canales, en donde indica cantidad de viajes entregados, fecha de entrega, datos de la persona que entrega y la persona que recibe.

VERTIMIENTOS (PMA-04).

Canales de agua de lluvia.

- El Consorcio C&J Aerocivil 202 realizó actividad de limpieza de 2300 ml en los canales 1, 10 y 12, en el cual consiste en la rocería en los taludes del canal, retiro de residuos, limpieza del fondo, y rocería en el espejo de agua; para este periodo la cuadrilla de contingencia apoyo la ejecución con la limpieza de cunetas existentes en vías principales.
- Para el periodo reportado el contratista conto con el apoyo de dos maquinarias (retroexcavadora y excavadora), las cuales cumplen con la función del retiro del buchón de agua.

REMOCIÓN DE COBERTURA VEGETAL, DESCAPOTE Y DISPOSICIÓN DE SUELOS (PMA-05).

- El Consorcio C&J Aerocivil 2022, durante la semana no realizó actividades de retiro de cobertura vegetal, descapote y disposición de suelo.

Transporte externo y disposición final:

- El contratista realiza entrega de 38 Kg de residuos no aprovechables (ordinarios) al gestor CIUDAD LIMPIA, el cual realiza recolección y transporte de los residuos con una frecuencia de tres días a la semana (lunes, martes y viernes) para su posterior disposición final.

MANEJO DE LA FAUNA SILVESTRE (PMA-05B).

- Al inicio de actividades de rocería el contratista realiza ahuyentamiento, (inspección de fauna silvestre), llevando registro y control por medio de formato, revisando que el área a intervenir no presente aves o cualquier otro animal silvestre que pueda ser afectado por la ejecución de las actividades, en esta semana el contratista no reportó avistamiento, ni nidos activos, ni fauna silvestre herida.

MANEJO DE MATERIALES Y SOBRANTES DE CONSTRUCCIÓN (PMA-06).

- Dando alcance a la ficha de manejo y control de calidad del aire (PMA-02), el contratista y su parque automotor (vehículos, maquinaria) cumplen con la revisión técnico-mecánica y de gases.
- Durante esta semana el contratista no adquirió o transporto material granular o fresado.

SEÑALIZACION (PMA-07).

- La señalización por parte del contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, con maletines con luces de obstrucción, en Pista Sur, para la ejecución de actividades de rocería.

MANEJO DE SUELOS (PMA-09).

- En este periodo el contratista desde el área ambiental reporta que no se presentaron incidentes ambientales (derrames de sustancias químicas), tampoco realizó mantenimientos a vehículos, equipo o maquinaria.
- Los vehículos y maquinaria vinculados al contrato cuentan con los documentos vigentes aplicables al proyecto según lo estipulado en la normativa vigente Decreto 019 de 2012 y las resoluciones 3500 de 2005 y 2200 de 2006 de los Ministerios de Transporte, Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible, respecto de los certificados de revisión técnico-mecánica.
- En cada turno los operadores del contratista realizan los preoperacionales a vehículos, maquinaria y equipos.

MANEJO AMBIENTAL PARA CAMPAMENTOS, TALLERES Y/O BODEGAS (PMA-10).

- El campamento cuenta con baños, por lo tanto, no es necesario la instalación de baños portátiles, se tiene conexión fija de agua potable y alcantarillado, este último es prestado por la empresa Interaseo Soluciones Ambientales.
- El agua para consumo humano es comprada en botellón, manteniendo un punto de hidratación.
- En las instalaciones del campamento, el contratista cuenta con un punto ecológico actualizado con el nuevo código de colores, adicional en varios puntos de obra el contratista instalo bolsas para segregación en la fuente.

SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN (PMA-PGS-04).

- Durante este periodo no se realizaron charlas o capacitaciones.

OBRAS CIVILES MENORES (PSM-12).

- Durante esta semana el contratista no realizó actividades constructivas de remoción de cobertura vegetal, descapote y disposición de suelo.

Manejo de materiales y sobrantes de construcción:

Procedencia de materiales.

- Para el periodo en mención por parte del contratista no se realizó el ingreso de materiales como agregados y asfalto.

Transporte de materiales:

- Durante esta semana el contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, no realizó transporte de fresado o materiales pétreos.

Almacenamiento temporal de material:

- El fresado generado por las actividades de mantenimiento el contratista almacena los residuos en un sitio adecuado con ubicación K4 +420, perimetral Fontibón, desde el área ambiental se verifica que por motivos de lluvia el material no tenga arrastre y ocasiones contaminación del recurso suelo, es por esto que el área se encuentra señalizada e impermeabilizada.

COMITÉS, REUNIONES:

- Durante este periodo no se realizaron reuniones o comités

Atención a la comunidad.

- Para este periodo no se presentaron PQRS.

Semana 2. Del 15 de enero de 2023 al 21 de enero de 2023.

MANEJO Y CONTROL DE CALIDAD DEL AIRE (PMA-02).

NO	TIPO	PLACA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
1	CAMIONETA	ZIU854	11/08/2022	11/08/2023
2	CAMIÓN	GZZ966	NA	NA
3	CAMIÓN	TTZ724	04/02/2022	04/04/2023
4	CAMIONETA	TFT637	14/04/20222	13/04/2023
5	CAMIÓN	LJT435	NA	NA
6	CAMIONETA	WDR762	22/07/2022	22/07/2023
7	CAMIONETA	JEK768	17/11/2022	17/11/2023
8	CAMIÓN	WEV268	18/12/2022	18/12/2023

- En este periodo el contratista reporta el ingreso un vehículo, el cual cuenta con la tecno mecánica.
- Para la presente semana el Consorcio no se realizó actividades constructivas que generen material particulado (polvo).
- El parque automotor utilizado por el contratista fue: vehículos de contingencia, vehículos de rocería y cerramientos.
- Antes de comenzar actividades el conductor diligencia el preoperacional, donde identifica las características mecánicas y estructurales de los vehículos.
- Todos los vehículos cuentan con su revisión técnico-mecánica – RUNT, vigente, cumpliendo la normatividad vigente Decreto 019 de 2012 y las resoluciones 3500 de 2005 y 2200 de 2006 de los Ministerios de Transporte, Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible.

- Debido al riesgo auditivo que se presenta por la circulación de aeronaves cerca de las zonas donde se realizan actividades, el área de seguridad y salud en el trabajo realiza la entrega a cada trabajador de protectores auditivos tipo copa y de inserción, esto con el fin de disminuir el riesgo auditivo.
- En la inducción se realiza sensibilización a las personas que conducen automotores en donde las bocinas o pitos sean utilizadas solo en caso de emergencia, utilizando como una alarma sonora en caso de presentarse un peligro de choque o la existencia de una emergencia en alguna de las zonas en que se esté presente.

MANEJO DE RESIDUOS (PMA-03).

Gestión:

- El contratista Consorcio, dispone de puntos ecológicos fijos para la segregación de residuos sólidos convencionales (aprovechables, no aprovechables y aprovechables orgánicos) en el área administrativa se encuentra un punto ecológico con 4 canecas de 45cms, en el comedor canecas de 60cms; cumpliendo con los lineamientos del Plan de Manejo Ambiental (P.M.A) de la Aeronáutica Civil y la resolución 2184 de 2019, código de colores, adicional de tres puntos móviles que se encuentran distribuidos por el campamento.
- El personal contratista y subcontratistas adscrito al contrato, desde el área ambiental se sensibiliza por medio de charlas, inducción y capacitación en temas como: ¿qué es un residuo?, ¿a qué tipo de residuos corresponde? ¿qué características tienen estos residuos?

Almacenamiento temporal:

- El consorcio cuenta con tres sitios autorizados para el almacenamiento de materiales:

  1. Residuos Convencionales: ubicado en el campamento del Consorcio C&J Aerocivil 2022.

  2. Residuos Peligrosos: ubicado en el campamento del Consorcio C&J Aerocivil 2022.

  3. Fresado: ubicado en la vía perimetral de Fontibón-costado norte frente a abscisa K4+200.

Transporte externo y disposición final:

- La entrega y disposición final de los residuos no aprovechables (ordinarios), es realizada por el gestor Ciudad Limpia, quien es la empresa autorizada por el distrito para la recolección de los residuos ordinarios en la localidad de Fontibón.
- Durante esta semana se realizó la entrega 115 Kg de residuos ordinarios, los cuales fueron recolectados por un Camión, cumpliendo el recorrido interno que tiene establecido en el Aeropuerto el Dorado; la frecuencia de recolección son los lunes, miércoles y viernes.

- Durante esta semana el contratista no generó residuos peligrosos, ni entrego al gestor autorizado Interaseo S.A.S.
- Los residuos orgánicos generados por el Consorcio durante este periodo fueron de 241923.51 Kg, producto de actividades de rocería realizada en las zonas verdes, JFONTIBON, ZONA 7, 50a, 60, 60ª y 62 del Aeropuerto el Dorado.
- Los residuos orgánicos producto de las actividades de rocería de zonas verde y limpieza de canales, son dispuestos en la finca del señor Pedro Bautista para ser aprovechados en actividades agrícolas; en cada una de las entregas el contratista lleva registro de los residuos orgánicos.

VERTIMIENTOS (PMA-04).

Canales de agua de lluvia.

- Dentro de las actividades contractuales que tiene el Consorcio C&J Aerocivil 2022, se debe de realizar limpieza de los canales, lo cual se realiza de la siguiente manera:
  1. Rocería al talud del canal.
  2. Limpieza del espejo de agua.
  3. Retiro del Buchón.
  4. Disposición de los residuos.
- La cuadrilla de contingencia brindo apoyo con la limpieza de cunetas.
- Durante esta semana el contratista realizó limpieza en el canal 9 de aproximadamente 900ml.

REMOCIÓN DE COBERTURA VEGETAL, DESCAPOTE Y DISPOSICIÓN DE SUELOS (PMA-05).

- El Consorcio C&J Aerocivil 2022, durante la semana no ejecutó actividades de retiro de cobertura vegetal, descapote y disposición de suelo.

MANEJO DE LA FAUNA SILVESTRE (PMA-05B).

- Al inicio de actividades de rocería el contratista realiza ahuyentamiento, (inspección de fauna silvestre), llevando registro y control por medio de formato, revisando que el área a intervenir no presente aves o cualquier otro animal silvestre que pueda ser afectado por la ejecución de las actividades, en esta semana el contratista no reportó avistamiento, ni nidos activos, ni fauna silvestre herida.

MANEJO DE MATERIALES Y SOBRANTES DE CONSTRUCCIÓN (PMA-06).

- Dando alcance a la ficha de manejo y control de calidad del aire (PMA-02), el contratista y su parque automotor (vehículos, maquinaria) cumplen con la revisión técnico-mecánica y de gases.

SEÑALIZACION (PMA-07).

- La señalización por parte del contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, con maletines con luces de obstrucción, para la ejecución de actividades de rocería.

MANEJO DE SUELOS (PMA-09).

- En este periodo el contratista desde el área ambiental reporta que no se presentaron incidentes ambientales (derrames de sustancias químicas).

MANEJO AMBIENTAL EN CAMPAMENTOS, TALLERES Y/O BODEGAS (PMA-10).

- El campamento cuenta con un punto de hidratación de agua fijo en donde es utilizado por todos los colaboradores y por medio de termos se abastecen del recurso líquido.
- En las instalaciones del campamento, el contratista cuenta con un punto ecológico actualizado con el nuevo código de colores, adicional en varios puntos de obra el contratista instalo bolsas para segregación en la fuente.
- Se cuenta con baños fijos ubicados en el campamento del Consorcio, los cuales tienen su correspondiente sanitario y lava manos; en las instalaciones mantienen en orden, aseado y limpios.
- En la actualidad el Consorcio no cuenta con baños portátiles.
- Se tiene una camilla y extintores multipropósitos distribuidos en los puntos críticos del campamento de Consorcio C&J Aerocivil.

SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN (PMA-PGS-04).

- El miércoles 18 de enero de 2023, el contratista con apoyo de Control Fauna de Opain, se realizó sensibilización sobre ahuyentamiento de fauna en los frentes de trabajo.
- Durante esta semana el Consorcio desde el área ambiental realizó inducción al personal nuevo que va a ingresar para apoyar las actividades de rocería, limpieza de canales y operadores (Minicargador, motoniveladora).

OBRAS CIVILES MENORES (PSM-12).

- Durante esta semana el contratista realizó el aprovechamiento de fresado para la reconformación de la vía perimetral (Oscar 9).

Manejo de materiales y sobrantes de construcción:

Procedencia de materiales.

- Para el periodo no se realizó adquisición de materiales de construcción.

Transporte de materiales:

- Durante esta semana el contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, no realizó transporte de fresado o materiales pétreos.

Almacenamiento temporal de material:

- El fresado generado por las actividades de mantenimiento el contratista almacena los residuos en un sitio adecuado con ubicación K4 +420, perimetral Fontibón, desde el área ambiental se verifica que por motivos de lluvia el material no tenga arrastre y ocasiones contaminación del recurso suelo, es por esto por lo que el área se encuentra señalizada e impermeabilizada.

COMITÉS, REUNIONES:

- Durante esta semana el contrista realizó una reunión con control Fauna de Opain, supervisión de la Entidad (Ing. Carlos Mauricio Guevara), Interventoría (Residente Ambiental – SST y el Consorcio C&J Aerocivil 2022 (Ing. Residente Civil y Ambiental), donde se definió control que se va a realizar en los canales, ILS Y ALS.

Atención a la comunidad

- Para este periodo no se presentaron PQRS.

Semana 3. Del 22 de enero de 2023 al 28 de enero de 2023.

MANEJO Y CONTROL DE CALIDAD DEL AIRE (PMA-02).

- En la siguiente tabla algunos automotores relacionados por el contratista no aplican en Revisión técnico-mecánica dando cumplimiento al Decreto ley 019/12 Artículo 202, donde indica: “Primera revisión de los vehículos automotores. Los vehículos nuevos de servicio particular diferentes de motocicletas y similares, se someterán a la primera revisión técnico - mecánica y de emisiones contaminantes a partir del sexto (6°) año contado a partir de la fecha de su matrícula”.

NO	TIPO	PLACA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
1	CAMIONETA	ZIU854	11/08/2022	11/08/2023
2	CAMIÓN	GZZ966	NA	NA
3	CAMIÓN	TTZ724	04/02/2022	04/04/2023
4	CAMIONETA	TFT637	14/04/20222	13/04/2023
5	CAMIÓN	LJT435	NA	NA
6	CAMIONETA	WDR762	22/07/2022	22/07/2023
7	CAMIONETA	JEK768	17/11/2022	17/11/2023
8	CAMIÓN	WEV268	18/12/2022	18/12/2023

- Todos los vehículos cuentan con su revisión técnico-mecánica – RUNT, vigente, cumpliendo la normatividad vigente Decreto 019 de 2012 y las resoluciones 3500 de 2005 y 2200 de 2006 de los Ministerios de Transporte, Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible.
- En este periodo el contratista reporta el ingreso de una volqueta, la cual cuenta con los documentos vigentes y Pin activo.
- El contratista realizó disposición final de material sobrante de la reconformación de la vía perimetral que conduce a Oscar 9.
- El parque automotor utilizado por el contratista fue: vehículos de contingencia, vehículos de rocería y cerramientos.
- Antes de comenzar actividades el conductor diligencia el preoperacional, donde identifica las características mecánicas y estructurales de los vehículos.
- Para la presente semana el Consorcio no se realizó actividades constructivas que generen material particulado (polvo).
- Debido al riesgo auditivo que se presenta por la circulación de aeronaves cerca de las zonas donde se realizan actividades, el área de seguridad y salud en el trabajo realiza la entrega a cada trabajador de protectores auditivos tipo copa y de inserción, esto con el fin de disminuir el riesgo auditivo.
- En la inducción se realiza sensibilización a las personas que conducen automotores en donde las bocinas o pitos sean utilizadas solo en caso de emergencia, utilizando como una alarma sonora en caso de presentarse un peligro de choque o la existencia de una emergencia en alguna de las zonas en que se esté presente.

MANEJO DE RESIDUOS (PMA-03).

Gestión:

- El contratista Consorcio, dispone de puntos ecológicos fijos para la segregación de residuos sólidos convencionales (aprovechables, no aprovechables y aprovechables orgánicos) en el área administrativa se encuentra un punto ecológico con 4 canecas de 45cms, en el comedor canecas de 60cms; cumpliendo con los lineamientos del Plan de Manejo Ambiental (P.M.A) de la Aeronáutica Civil y la resolución 2184 de 2019, código de colores, adicional de tres puntos móviles que se encuentran distribuidos por el campamento.

- El personal contratista y subcontratistas adscritos al contrato, desde el área ambiental se sensibiliza por medio de charlas, inducción y capacitación en temas: como realizar segregación en la fuente de acuerdo con el nuevo código de colores, medidas para reciclar, reducir y reutilizar.

Almacenamiento temporal:

- El consorcio cuenta con tres sitios autorizados para el almacenamiento de materiales:

  1. Residuos Convencionales: ubicado en el campamento del Consorcio C&J Aerocivil 2022.

  2. Residuos Peligrosos: ubicado en el campamento del Consorcio C&J Aerocivil 2022.

  3. Fresado: ubicado en la vía perimetral de Fontibón-costado norte frente a abscisa K4+200.

Transporte externo y disposición final:

- La entrega y disposición final de los residuos no aprovechables (ordinarios), es realizada por el gestor Ciudad Limpia, quien es la empresa autorizada por el distrito para la recolección de los residuos ordinarios en la localidad de Fontibón.
- Durante esta semana se realizó la entrega 117 Kg de residuos ordinarios, los cuales fueron recolectados por un camión, cumpliendo el recorrido interno que tiene establecido en el Aeropuerto el Dorado; la frecuencia de recolección son los lunes, miércoles y viernes.
- Para la entrega de residuos ordinarios al gestor, el contratista realiza el pesaje, llevando el control por medio de un acta interna.
- Durante esta semana el contratista no generó residuos peligrosos, ni entrego al gestor autorizado Interaseo S.A.S.
- Los residuos orgánicos generados por el consorcio durante este periodo, producto de actividades de rocería realizada en las zonas verdes fue de 40010.23 Kg, en las zona 7, 59, 60, 62, Jarillón de Engativá del Aeropuerto el Dorado
- Los residuos orgánicos producto de las actividades de rocería de zonas verde y limpieza de canales, son dispuestos en la finca del señor Pedro Bautista para ser aprovechados en actividades agrícolas; en cada una de las entregas el contratista lleva registro de los residuos orgánicos.

VERTIMIENTOS (PMA-04).

Canales de agua de lluvia:

- Dentro de las actividades contractuales que tiene el Consorcio C&J Aerocivil 2022, se debe de realizar limpieza de los canales, lo cual se realiza de la siguiente manera:

  1. Rocería al talud del canal.

2. Limpieza del espejo de agua.
3. Retiro del Buchón.
4. Disposición de los residuos.

- La cuadrilla de contingencia brindo apoyo con la limpieza de cunetas y reconformación de las cunetas vía de acceso a Oscar 9.
- Durante esta semana el contratista realizó limpieza en los canales 1 y 9.

REMOCIÓN DE COBERTURA VEGETAL, DESCAPOTE Y DISPOSICIÓN DE SUELOS (PMA-05).

- El Consorcio C&J Aerocivil 2022, durante la semana no ejecutó actividades de retiro de cobertura vegetal, descapote y disposición de suelo.

MANEJO DE LA FAUNA SILVESTRE (PMA-05B).

- Al inicio de actividades de rocería el contratista realiza ahuyentamiento, (inspección de fauna silvestre), llevando registro y control por medio de formato, revisando que el área a intervenir no presente aves o cualquier otro animal silvestre que pueda ser afectado por la ejecución de las actividades, en esta semana el contratista no reportó avistamiento, ni nidos activos, ni fauna silvestre herida.

MANEJO DE MATERIALES Y SOBRANTES DE CONSTRUCCIÓN (PMA-06).

- Dando alcance a la ficha de manejo y control de calidad del aire (PMA-02), el contratista y su parque automotor (vehículos, maquinaria) cumplen con la revisión técnico-mecánica y de gases.
- El contratista termino actividad de conformación de vía perimetral Oscar 9, reutilizando el fresado generado por las actividades constructivas.

SEÑALIZACION (PMA-07).

- La señalización por parte del contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, con maletines con luces de obstrucción, dando cumplimiento al Plan de Seguridad Operacional.

MANEJO DE SUELOS (PMA-09).

- En este periodo el contratista desde el área ambiental reporta que no se presentaron incidentes ambientales (derrames de sustancias químicas).
- En cada turno los operadores del contratista realizan los preoperacionales a vehículos, maquinaria y equipos.

MANEJO AMBIENTAL PARA CAMPAMENTOS, TALLERES Y/O BODEGAS (PMA-10).

- El campamento cuenta con un punto de hidratación de agua fijo en donde es utilizado por todos los colaboradores y por medio de termos se abastecen del recurso líquido.
- En las instalaciones del campamento, el contratista cuenta con un punto ecológico actualizado con el nuevo código de colores, adicional en varios puntos de obra el contratista instalo bolsas para segregación en la fuente.
- Se cuenta con baños fijos ubicados en el campamento del Consorcio, los cuales tienen su correspondiente sanitario y lava manos; en las instalaciones mantienen en orden, aseado y limpios.
- En la actualidad el Consorcio no cuenta con baños portátiles.
- Se tiene una camilla y extintores multipropósitos distribuidos en los puntos críticos del campamento de Consorcio C&J Aerocivil.
- El Consorcio tiene señalización en las áreas, punto ecológico, elementos de emergencia y cuarto de almacenamiento de combustible.

SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN (PMA-PGS-04).

- Durante esta semana el Consorcio desde el área ambiental realizó inducción al personal nuevo que va a ingresar para apoyar las actividades de rocería, donde se socializo cada una de las fichas ambientales, manejo de residuos, la política ambiental y las medidas para el ahorro de agua y energía.

OBRAS CIVILES MENORES (PSM-12).

- Durante esta semana el contratista realizó el aprovechamiento de fresado para la reconformación de la vía perimetral (Oscar 9).
- El contratista realizo la disposición de aproximadamente 15 metros cúbicos de material granular sobrante de la reconformación de las vías perimetrales.

Manejo de materiales y sobrantes de construcción:

Procedencia de materiales.

- Para el periodo no se realizó adquisición de materiales de construcción.

Transporte de materiales:

- Durante esta semana el contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, realizó transporte para la disposición final del material sobrante de la reconformación de las vías perimetrales.

Almacenamiento temporal de material:

- El fresado generado por las actividades de mantenimiento el contratista almacena los residuos en un sitio adecuado con ubicación K4 +420, perimetral Fontibón, desde el área ambiental se verifica que por motivos de lluvia el material no tenga arrastre y ocasiones contaminación del recurso suelo, es por esto por lo que el área se encuentra señalizada e impermeabilizada.

COMITÉS, REUNIONES:

- Durante este periodo no se realizaron reuniones o comités

Atención a la comunidad.

- Para este periodo no se presentaron PQRS.

Semana 4. Del 29 de enero de 2023 al 4 de febrero de 2023.

MANEJO Y CONTROL DE CALIDAD DEL AIRE (PMA-02).

NO	TIPO	PLACA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
1	CAMIONETA	ZIU854	11/08/2022	11/08/2023
2	CAMIÓN	GZZ966	NA	NA
3	CAMIÓN	TTZ724	04/02/2022	04/04/2023
4	CAMIONETA	TFT637	14/04/20222	13/04/2023
5	CAMIÓN	LJT435	NA	NA
6	CAMIONETA	WDR762	22/07/2022	22/07/2023
7	CAMIONETA	JEK768	17/11/2022	17/11/2023
8	CAMIÓN	WEV268	18/12/2022	18/12/2023

- En la tabla anterior algunos automotores relacionados por el contratista no aplican en Revisión técnico-mecánica dando cumplimiento al Decreto ley 019/12 Artículo 202, donde indica: “Primera revisión de los vehículos automotores. Los vehículos nuevos de servicio particular diferentes de motocicletas y similares, se someterán a la primera revisión técnico - mecánica y de emisiones contaminantes a partir del sexto (6°) año contado a partir de la fecha de su matrícula”.
- Todos los vehículos cuentan con su revisión técnico-mecánica – RUNT, vigente, cumpliendo la normatividad vigente Decreto 019 de 2012 y las resoluciones 3500 de 2005 y 2200 de 2006 de los Ministerios de Transporte, Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible.
- En este periodo el contratista reporta el ingreso de la maquinaria de asfalto y volquetas, las cuales cuentan con los documentos vigentes y Pin activo.
- Antes de comenzar actividades el conductor diligencia el preoperacional, donde identifica las características mecánicas y estructurales de los vehículos. El cual el camión con Placa WEV 268, fue retirado para realizar mantenimiento correctivos y preventivos, mejorando las condiciones mecánicas, de llantas y físicas.

- Debido al riesgo auditivo que se presenta por la circulación de aeronaves cerca de las zonas donde se realizan actividades, el área de seguridad y salud en el trabajo realiza la entrega a cada trabajador de protectores auditivos tipo copa y de inserción, esto con el fin de disminuir el riesgo auditivo.
- En la inducción se realiza sensibilización a las personas que conducen automotores en donde las bocinas o pitos sean utilizadas solo en caso de emergencia, utilizando como una alarma sonora en caso de presentarse un peligro de choque o la existencia de una emergencia en alguna de las zonas en que se esté presente.

MANEJO DE RESIDUOS (PMA-03).

Gestión:

- El contratista Consorcio, dispone de puntos ecológicos fijos para la segregación de residuos sólidos convencionales (aprovechables, no aprovechables y aprovechables orgánicos) en el área administrativa se encuentra un punto ecológico con 4 canecas de 45cms, en el comedor canecas de 60cms; cumpliendo con los lineamientos del Plan de Manejo Ambiental (P.M.A) de la Aeronáutica Civil y la resolución 2184 de 2019, código de colores, adicional de tres puntos móviles que se encuentran distribuidos por el campamento.
- El personal contratista y subcontratistas adscritos al contrato, desde el área ambiental se sensibiliza por medio de charlas, inducción y capacitación en temas: como realizar segregación en la fuente de acuerdo con el nuevo código de colores, medidas para reciclar, reducir y reutilizar.

Almacenamiento temporal:

- El consorcio cuenta con tres sitios autorizados para el almacenamiento de materiales:

  1. Residuos Convencionales: ubicado en el campamento del Consorcio C&J Aerocivil 2022.

  2. Residuos Peligrosos: ubicado en el campamento del Consorcio C&J Aerocivil 2022.

  3. Fresado: ubicado en la vía perimetral de Fontibón-costado norte frente a abscisa K4+200.

Transporte externo y disposición final:

- La entrega y disposición final de los residuos no aprovechables (ordinarios), es realizada por el gestor Ciudad Limpia, quien es la empresa autorizada por el distrito para la recolección de los residuos ordinarios en la localidad de Fontibón.
- Durante esta semana se realizó la entrega 102 Kg de residuos ordinarios, los cuales fueron recolectados por un camión, cumpliendo el recorrido interno que tiene establecido en el Aeropuerto el Dorado; la frecuencia de recolección son los lunes, miércoles y viernes. Para la entrega de residuos ordinarios al gestor, el contratista realiza el pesaje, llevando el control por medio de un acta interna.

- Durante esta semana el contratista no generó residuos peligrosos, ni entrego al gestor autorizado Interaseo S.A.S.
- Los residuos orgánicos generados por el consorcio durante este periodo, producto de actividades de rocería realizada en las zonas verdes fue de 604622.75 Kg, en las zonas 2,9 ,56, 60, 66 y Jarillón de Engativá del Aeropuerto el Dorado
- Los residuos orgánicos producto de las actividades de rocería de zonas verde y limpieza de canales, son dispuestos en la finca del señor Pedro Bautista para ser aprovechados en actividades agrícolas; en cada una de las entregas el contratista lleva registro de los residuos orgánicos.

VERTIMIENTOS (PMA-04).

Canales de agua de lluvia.

- Dentro de las actividades contractuales que tiene el Consorcio C&J Aerocivil 2022, se debe de realizar limpieza de los canales, lo cual se realiza de la siguiente manera:

  1. Rocería al talud del canal.
  2. Limpieza del espejo de agua.
  3. Retiro del Buchón.
  4. Disposición de los residuos.

- La cuadrilla de contingencia brindo apoyo con la limpieza de cunetas.
- Durante esta semana el contratista realizó limpieza en los canales 1, 9 y 14.

REMOCIÓN DE COBERTURA VEGETAL, DESCAPOTE Y DISPOSICIÓN DE SUELOS (PMA-05).

- El Consorcio C&J Aerocivil 2022, durante la semana no ejecutó actividades de retiro de cobertura vegetal, descapote y disposición de suelo.

MANEJO DE LA FAUNA SILVESTRE (PMA-05B).

- Al inicio de actividades de rocería el contratista realiza ahuyentamiento, (inspección de fauna silvestre), llevando registro y control por medio de formato, revisando que el área a intervenir no presente aves o cualquier otro animal silvestre que pueda ser afectado por la ejecución de las actividades.
- En esta semana el contratista no reportó avistamiento, ni nidos activos, ni fauna silvestre herida.

MANEJO DE MATERIALES Y SOBRANTES DE CONSTRUCCIÓN (PMA-06).

- Dando alcance a la ficha de manejo y control de calidad del aire (PMA-02), el contratista y su parque automotor (vehículos, maquinaria) cumplen con la revisión técnico-mecánica y de gases.
- El contratista termino actividad de conformación de vía perimetral Oscar 9, reutilizando el fresado generado por las actividades constructivas.

SEÑALIZACION (PMA-07).

- La señalización por parte del contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, con maletines con luces de obstrucción, dando cumplimiento al Plan de Seguridad Operacional.

MANEJO DE SUELOS (PMA-09).

- En este periodo el contratista desde el área ambiental reporta que no se presentaron incidentes ambientales (derrames de sustancias químicas).
- En cada turno los operadores del contratista realizan los preoperacionales a vehículos, maquinaria y equipos.

MANEJO AMBIENTAL PARA CAMPAMENTOS, TALLERES Y/O BODEGAS (PMA-10).

- El campamento cuenta con un punto de hidratación de agua fijo en donde es utilizado por todos los colaboradores y por medio de termos se abastecen del recurso líquido.
- En las instalaciones del campamento, el contratista cuenta con un punto ecológico actualizado con el nuevo código de colores, adicional en varios puntos de obra el contratista instalo bolsas para segregación en la fuente.
- Se cuenta con baños fijos ubicados en el campamento del Consorcio, los cuales tienen su correspondiente sanitario y lava manos; en las instalaciones mantienen en orden, aseado y limpios.
- En la actualidad el Consorcio no cuenta con baños portátiles.
- Se tiene una camilla y extintores multipropósitos distribuidos en los puntos críticos del campamento de Consorcio C&J Aerocivil.
- El Consorcio tiene señalización en las áreas, punto ecológico, elementos de emergencia y cuarto de almacenamiento de combustible.
- El Consorcio C&J Aerocivil no realiza vertimientos, por lo tanto no se requieren de permisos u autorizaciones.

SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN (PMA-PGS-04).

- Para el periodo reportado el Consorcio, realizo charla a los colaboradores en temas de interés ambiental: el día de los humedales y el día del no uso de pitillos; siendo la sensibilización un factor importante en la ejecución de contrato.

OBRAS CIVILES MENORES (PSM-12).

- Durante esta semana el contratista realizó el aprovechamiento de fresado y de mezcla asfáltica para el re parcheo en vías de acceso a Kilo; la movilización del material desde el punto de acopio ubicado en K4+400 Perimetral Fontibòn hasta el sitio, fue por medio de volquetas, cumpliendo con los parámetros ambientales (carpadas) evitando la emisión de material particulado.

Manejo de materiales y sobrantes de construcción:

Procedencia de materiales.

- Para el periodo el Consorcio adquirió mezcla asfáltica proveniente de la plata de Dromos, la cual cuenta con los permisos ambientales y licencias.

Transporte de materiales:

- Durante esta semana el contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, realizó transporte de fresado y mezcla asfáltica.

Almacenamiento temporal de material:

- El fresado generado por las actividades de mantenimiento el contratista almacena los residuos en un sitio adecuado con ubicación K4 +420, perimetral Fontibón, desde el área ambiental se verifica que por motivos de lluvia el material no tenga arrastre y ocasiones contaminación del recurso suelo, es por esto por lo que el área se encuentra señalizada e impermeabilizada.

COMITÉS, REUNIONES:

- Durante el periodo reportado, no se realizaron reuniones.

Atención a la comunidad.

- Para este periodo no se presentaron PQRS.

Semana 5. Del 5 de febrero de 2023 al 11 de febrero de 2023.

MANEJO Y CONTROL DE CALIDAD DEL AIRE (PMA-02).

- Como se evidencia en la siguiente tabla, algunos automotores relacionados por el contratista no aplican en Revisión técnico-mecánica dando cumplimiento al Decreto ley 019/12 Artículo 202, donde indica: “Primera revisión de los vehículos automotores. Los vehículos nuevos de servicio particular diferentes de motocicletas y similares, se someterán a la primera revisión técnico - mecánica y

de emisiones contaminantes a partir del sexto (6°) año contado a partir de la fecha de su matrícula".

NO	TIPO	PLACA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
1	CAMIONETA	ZIU854	11/08/2022	11/08/2023
2	CAMIÓN	GZZ966	NA	NA
3	CAMIÓN	TTZ724	04/02/2022	04/04/2023
4	CAMIONETA	TFT637	14/04/20222	13/04/2023
5	CAMIÓN	LJT435	NA	NA
6	CAMIONETA	WDR762	22/07/2022	22/07/2023
7	CAMIONETA	JEK768	17/11/2022	17/11/2023
8	CAMIÓN	WEV268	18/12/2022	18/12/2023

- Todos los vehículos cuentan con su revisión técnico-mecánica – RUNT, vigente, cumpliendo la normatividad vigente Decreto 019 de 2012 y las resoluciones 3500 de 2005 y 2200 de 2006 de los Ministerios de Transporte, Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible.
- Durante esta semana el contratista realizó movimiento de fresado para reutilización, en actividades bacheo; el vehículo utilizado con su respectiva carpa, para evitar emisión de material particulado.
- Antes de comenzar actividades los conductores del Contratista, diligencia el preoperacional, donde identifica las características mecánicas y estructurales de los vehículos.
- El cual el camión con Placa WEV 268, el Consorcio realizó el mantenimiento correctivo y preventivo, por lo tanto, ya se encuentra en movilización.
- En este periodo el contratista reporta el ingreso de la maquinaria de asfalto y volquetas, las cuales cuentan con los documentos vigentes y Pin activo.
- Debido al riesgo auditivo que se presenta por la circulación de aeronaves cerca de las zonas donde se realizan actividades, el área de seguridad y salud en el trabajo realiza la entrega a cada trabajador de protectores auditivos tipo copa y de inserción, esto con el fin de disminuir el riesgo auditivo.
- En la inducción se realiza sensibilización a las personas que conducen automotores en donde las bocinas o pitos sean utilizadas solo en caso de emergencia, utilizando como una alarma sonora en caso de presentarse un peligro de choque o la existencia de una emergencia en alguna de las zonas en que se esté presente.
- Desde el área ambiental se realiza capacitación en temas de: contaminación atmosférica y las consecuencias para el medio ambiente y la salud.

MANEJO DE RESIDUOS (PMA-03).

Gestión:

- El contratista Consorcio, dispone de puntos ecológicos fijos para la segregación de residuos sólidos convencionales (aprovechables, no aprovechables y aprovechables orgánicos) en el área administrativa se encuentra un punto

ecológico con 4 canecas de 45cms, en el comedor canecas de 60cms; cumpliendo con los lineamientos del Plan de Manejo Ambiental (P.M.A) de la Aeronáutica Civil y la resolución 2184 de 2019, código de colores, adicional de tres puntos móviles que se encuentran distribuidos por el campamento.

- El personal contratista y subcontratistas adscritos al contrato, desde el área ambiental se sensibiliza por medio de charlas, inducción y capacitación en temas: como realizar segregación en la fuente de acuerdo con el nuevo código de colores, medidas para reciclar, reducir y reutilizar.

Almacenamiento temporal:

- El consorcio cuenta con tres sitios autorizados para el almacenamiento de materiales:

  1. Residuos Convencionales: ubicado en el campamento del Consorcio C&J Aerocivil 2022.

  2. Residuos Peligrosos: ubicado en el campamento del Consorcio C&J Aerocivil 2022.

  3. Fresado: ubicado en la vía perimetral de Fontibón-costado norte frente a abscisa K4+200.

Transporte externo y disposición final:

- La entrega y disposición final de los residuos no aprovechables (ordinarios), es realizada por el gestor Ciudad Limpia, quien es la empresa autorizada por el distrito para la recolección de los residuos ordinarios en la localidad de Fontibón.
- Durante esta semana se realizó la entrega 480 Kg de residuos ordinarios, por parte del contratista al gestor Ciudad Limpia, para su posterior disposición y tratamiento.
- El día 7 de febrero de 2023, el gestor Interaseo realizo el transporte y recolección de los letreros (designadores de pista), siendo un residuo aprovechable, con un peso de 280 Kg.
- Para el periodo reportado el contratista no generó residuos peligrosos, ni entrego al gestor autorizado Interaseo S.A.S.
- Los residuos orgánicos generados por el consorcio durante este periodo, producto de actividades de rocería realizada en las zonas verdes fue de 1294982.26, Kg, en las zonas 1, 2,9, 45 ,46, 60, 66, Jarillón de Engativá, ALS Sur del Aeropuerto Internacional El Dorado
- Los residuos orgánicos producto de las actividades de rocería de zonas verde y limpieza de canales, son dispuestos en la finca del señor Pedro Bautista para ser aprovechados en actividades agrícolas; en cada una de las entregas el contratista lleva registro de los residuos orgánicos.

VERTIMIENTOS (PMA-04).

Canales de agua de lluvia.

- Dentro de las actividades contractuales que tiene el Consorcio C&J Aerocivil 2022, se debe de realizar limpieza de los canales, lo cual se realiza de la siguiente manera:

  1. Rocería al talud del canal.
  2. Limpieza del espejo de agua.
  3. Retiro del Buchón.
  4. Disposición de los residuos.

- Durante esta semana el contratista realizó limpieza en los canales 1, 9 y 10.

REMOCIÓN DE COBERTURA VEGETAL, DESCAPOTE Y DISPOSICIÓN DE SUELOS (PMA-05).

- El Consorcio C&J Aerocivil 2022, durante la semana no ejecutó actividades de retiro de cobertura vegetal, descapote y disposición de suelo.

MANEJO DE LA FAUNA SILVESTRE (PMA-05B).

- Al inicio de actividades de rocería el contratista realiza ahuyentamiento, (inspección de fauna silvestre), llevando registro y control por medio de formato, revisando que el área a intervenir no presente aves o cualquier otro animal silvestre que pueda ser afectado por la ejecución de las actividades.
- En esta semana el contratista no reportó avistamiento, ni nidos activos, ni fauna silvestre herida.

MANEJO DE MATERIALES Y SOBRANTES DE CONSTRUCCIÓN (PMA-06).

- Dando alcance a la ficha de manejo y control de calidad del aire (PMA-02), el contratista y su parque automotor (vehículos, maquinaria) cumplen con la revisión técnico-mecánica y de gases.
- El contratista para el periodo reportado realizó bacheo con adoquines, donde se reutilizo aproximadamente 5 m3 de fresado.

SEÑALIZACION (PMA-07).

- La señalización por parte del contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, con maletines con luces de obstrucción, dando cumplimiento al Plan de Seguridad Operacional.

MANEJO DE SUELOS (PMA-09).

- En este periodo el contratista desde el área ambiental reporta que no se presentaron incidentes ambientales (derrames de sustancias químicas).
- En cada turno los operadores del contratista realizan los preoperacionales a vehículos, maquinaria y equipos.

MANEJO AMBIENTAL PARA CAMPAMENTOS, TALLERES Y/O BODEGAS (PMA-10).

- El campamento cuenta con un punto de hidratación de agua fijo en donde es utilizado por todos los colaboradores y por medio de termos se abastecen del recurso líquido.
- En las instalaciones del campamento, el contratista cuenta con un punto ecológico actualizado con el nuevo código de colores, adicional en varios puntos de obra el contratista instalo bolsas para segregación en la fuente.
- Se cuenta con baños fijos ubicados en el campamento del Consorcio, los cuales tienen su correspondiente sanitario y lava manos; en las instalaciones mantienen en orden, aseado y limpios.
- En la actualidad el Consorcio no cuenta con baños portátiles.
- Se tiene una camilla y extintores multipropósitos distribuidos en los puntos críticos del campamento de Consorcio C&J Aerocivil.
- El Consorcio tiene señalización en las áreas, punto ecológico, elementos de emergencia y cuarto de almacenamiento de combustible.
- El Consorcio C&J Aerocivil no realiza vertimientos, por lo tanto, no se requieren de permisos u autorizaciones.

SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN (PMA-PGS-04).

- Para el periodo reportado el Consorcio, realizo capacitación a los colaboradores en temas de interés ambiental: contaminación atmosférica y sus consecuencias en el medio ambiente y la salud de las personas.

OBRAS CIVILES MENORES (PSM-12).

- Durante esta semana el contratista realizó el aprovechamiento de fresado 5m3 en el bacheo con adoquines en Bravo 7; la movilización del material desde el punto de acopio ubicado en K4+400 Perimetral Fontibón hasta el sitio, fue por medio de volquetas, cumpliendo con los parámetros ambientales (carpadas) evitando la emisión de material particulado.

Manejo de materiales y sobrantes de construcción:

Procedencia de materiales.

- Para el periodo el Consorcio no adquirió material.

Transporte de materiales:

- Durante esta semana el contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022, realizó transporte de fresado interno en las Instalaciones del Aeropuerto Internacional El Dorado (Bravo 7).

Almacenamiento temporal de material:

- El fresado generado por las actividades de mantenimiento el contratista almacena los residuos en un sitio adecuado con ubicación K4 +420, perimetral Fontibón, desde el área ambiental se verifica que por motivos de lluvia el material no tenga arrastre y ocasiones contaminación del recurso suelo, es por esto por lo que el área se encuentra señalizada e impermeabilizada.

COMITÉS, REUNIONES:

- Durante el periodo reportado, no se realizaron reuniones.

Atención a la comunidad.

- Para este periodo no se presentaron PQRS.

IMPLEMENTACIÒN DEL PROGRAMA DE MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS:

- Para la semana del 5 de febrero al 11 de febrero de 2023, el contratista en conjunto con los técnicos de la empresa Tecnicontrol Fumigaciones, da continuidad al Programa Integral de Plagas, para el monitoreo, control y rotación del cebo químico, en las áreas no concesionadas del Aeropuerto Internacional El Dorado.

8.3.2 Gestión social

Tal como lo indica el Numeral 2.8.16 Manejo Ambiental Aspectos e impactos ambientales en las actividades constructivas. Las fichas de gestión (mínimas) social a implementar durante todas las etapas de desarrollo del proyecto, que quedaron establecidas en el documento PMA, son:

Tal como lo indica el numeral 2.6.4 Gestión Social: Efectuar la socialización con las partes interesadas del entorno del contrato, y llevar a cabo la gestión de la participación de interesados durante el desarrollo de este. Mediante veedurías ciudadanas, de ser requeridas en el desarrollo de este contrato.

Generación de empleos

La generación de empleos a la fecha de cierre de este informe corresponde a 80 empleos directos y aproximadamente cuarenta y siete (47) empleos indirectos

(subcontratistas, gestores, especialistas, etc.). A continuación, se detalla la cantidad de personal vinculado al proyecto, para este periodo:

Semana 1. Del 8 de enero de 2023 al 14 de enero de 2023.

Durante el periodo se evidencio permanencia de 80 personas vinculadas al proyecto, entre empleos directos y aproximadamente seis (06) empleos indirectos (subcontratistas, etc.).

Semana 2. Del 15 de enero de 2023 al 21 de enero de 2023.

Durante el periodo se evidencio permanencia de 80 personas vinculadas al proyecto, entre empleos directos y aproximadamente dieciocho (18) empleos indirectos (subcontratistas, etc.).

Semana 3. Del 22 de enero de 2023 al 28 de enero de 2023.

Durante el periodo se evidencio permanencia de 80 personas vinculadas al proyecto, entre empleos directos y aproximadamente trece (13) empleo indirecto (subcontratistas, etc.).

Semana 4. Del 29 de enero de 2023 al 4 de febrero de 2023.

Durante el periodo se evidencio permanencia de 80 personas vinculadas al proyecto, entre empleos directos y aproximadamente veintidós (22) empleos indirectos (subcontratistas, etc.).

Semana 5. Del 5 de febrero de 2023 al 11 de febrero de 2023.

Durante el periodo se evidencio permanencia de 80 personas vinculadas al proyecto, entre empleos directos y aproximadamente dos (2) empleos indirectos (subcontratistas, etc.).

Valla del proyecto

En comité realizado el viernes 27 de enero de 2023, bajo Acta No. 13, se notifica al contratista, la aprobación por parte del supervisor del contrato de obra, del arte de la valla siendo radicado bajo comunicado 208-22-CLI-C&J2022-DIR por parte del Consorcio C&J Aerocivil 2022, el día 12 de enero de 2023, en donde el supervisor designa el sitio para la publicación a las afueras de la subestación A/B, con coordenadas 4º42’11.489’’N, 74º9’13.168’’W.

8.4 Gestión SST

A continuación, se relacionan las diferentes actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) realizadas por la empresa Contratista CONSORCIO C&J y por la Interventoría ELSA TORRES ARENALES durante el presente periodo:

- Aportes al Sistema de Gestión de Seguridad Social (SGSS)

  La Interventoría ELSA TORRES ARENALES realiza la vinculación del personal profesional acorde con las exigencias del contrato afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral: (salud, pensión y ARL y caja de compensación) y se anexa los soportes de pago de la seguridad social del periodo.

  - Anexo 03 - Planilla de seguridad social ELSA TORRES ARENALES.

  Al respecto, el Contratista CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022, presentó los correspondientes soportes de afiliaciones y/o pagos al sistema de seguridad social correspondientes, también se presentan los pagos de los subcontratistas que laboraron durante el periodo tal como se muestra a continuación:

Tabla 7 Personal de obra que laboró durante el periodo

Nombre	Contratista	Operativo	Cargo	No. De personas/ semana
Consorcio C&J Aerocivil 2022		X	Cuadrilla de contingencia civil.	24
Consorcio C&J Aerocivil 2022		X	Cuadrilla de contingencia eléctrica.	9
Consorcio C&J Aerocivil 2022	X	X	Guadañadores	10
Consorcio C&J Aerocivil 2022		X	Ingenieros, SST, Aux. administrativo, servicios generales, almacenista.	10
Consorcio C&J Aerocivil 2022		X	Especialista en Pavimentos.	1
Consorcio C&J Aerocivil 2022		X	Operario.	8
Consorcio C&J Aerocivil 2022		X	Conductores.	3
Consorcio C&J Aerocivil 2022		X	Auxiliares y ayudantes de poda.	21

Construbase	X	X	Guadañadores.	3
Construbase		X	Auxiliares.	2
Construbase			Supervisor, conductor.	2
Tecnicontrol fumigaciones S.A.S	X		Técnicos.	4
Otilio Nicolas Moreno Blanco LTDA	X	X	Guadañadores	7
Otilio Nicolas Moreno Blanco LTDA	X	X	Auxiliares	2
Otilio Nicolas Moreno Blanco LTDA	X	X	Conductor	1
Construobras	X	X	Supervisor, SST, conductor.	4
Construobras	X	X	Soldadores.	1
Construobras	X	X	Ayudantes.	7
Construobras	X	X	Oficiales.	2
José Argeon Mora	X	X	Guadañadores.	2
José Argeon Mora	X	X	Auxiliares y supervisor	6
R7 Ingeniería S.A.S	X	X	Ayudantes	7
R7 Ingeniería S.A.S	X	X	Guadañadores	4
R7 Ingeniería S.A.S	X	X	Ingeniero	1
JMS grupo asfalto	X	X	Operarios, ayudantes, rastrilleros, inspector de obra	11
Transporte Martínez Ríos S.A.S	X	X	Conductores	6
Skytech S.A.S	X	X	Técnicos y supervisor	3
CELQO S.A.S	X	X	Auxiliar y ayudante	5
CELQO S.A.S	X	X	Director de obra, Conductor y operador	3
CONSTRUSERVICIOS SJ S.A.S	X	X	Conductor	1
CONSTRUCTORA A 2	X	X	Operario, Coordinadora SST, Gerente general.	6

Fuente: Elsa Torres Arenales

- Anexo 04 - Planilla Seguridad Social CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022.
- Anexo 05 - Planilla Seguridad Social JMS INGENIERIA.
- Anexo 06 - Planilla Seguridad Social CONSTRU BASE S.A.S.
- Anexo 07 – Planilla de Seguridad Social CONSTRUCTORA A2.
- Anexo 08 – Planilla de Seguridad Social EMPRESA CELQO S.A.S.
- Anexo 09 - Planilla de seguridad Social EMPRESA CONSTRUSERVICIOS.
- Anexo 10 - Planilla de Seguridad Social EMPRESA JMS GRUPO ASFALTO.
- Anexo 11 - Planilla de Seguridad Social INSEVIAL.
- Anexo 12 - Planilla de Seguridad Social y Soporte de Afiliación EMPRESA CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022.
- Anexo 13 - Soporte de afiliación EMPRESA JMS.
- Anexo 14 - Soporte de Afiliación EMPRESA JOSE ARGEON.
- Anexo 15 - Soporte de afiliación EMPRESA OTILIO NICOLAS - PODA.
- Anexo 16 - Planilla de Seguridad Social EMPRESA R7 INGENIERIA S.A.S.
- Anexo 17 - Soporte de afiliación EMPRESA TRANSPORTE RIOS MARTINEZ.
- Anexo 18 - Soporte de afiliaciones EMPRESA CELQO S.A.S.
- Anexo 19 - Soporte de afiliaciones JEISSON FLOREZ CONSORCIO C&J.
- Anexo 20 - Planilla de Seguridad Social OTILIO NICOLAS MORA.
- Anexo 21 - Planilla de Seguridad Social JOSE ARGEON MORA.
- Anexo 22 - Planilla de Seguridad Social CONSTRUOBRAS VIALES.
- Anexo 23 - Planilla de Seguridad Social TECNICONTROL FUMIGACIONES.
- Anexo 24 - Planilla de Seguridad Social OMAR MOJICA.
- Anexo 25 - Soporte de afiliación R7 INGENIERA S.A.S.
- Anexo 26 - Planilla de Seguridad Social SKYTECH.
- Anexo 27 - Planillas de Seguridad Social TRANSPORTE RIOS MARTINEZ.

- Medicina preventiva y del trabajo

  Tanto el Contratista y subcontratistas realizaron exámenes médicos ocupacionales de ingreso para nuevo personal, los cuales han sido realizados con énfasis en los riesgos a los cuales están expuestos por la actividad laboral que van a realizar dentro del proyecto, estos exámenes médicos ocupacionales de ingreso son realizados por una IPS con licencia en Salud Ocupacional vigente expedida por la Secretaría de Salud Departamental o que corresponda, según la normatividad legal vigente.

- Inducción general en SST

  El contratista se encuentra en proceso de realización de los procesos de inducción general al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo tocando los siguientes temas:

  - Accidente de Trabajo;
  - Enfermedad laboral;
  - Políticas del SG-SST;
  - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo;
  - Peligros y riesgos a los cuales está expuesto en su trabajo.

  Adicionalmente, antes de que el personal por parte del contratista y la interventoría ingrese a la obra realiza y aprueba el proceso de inducción en la página web de OPAIN (enlace: https://www.opain.co/) buscando generar estándares adecuados de seguridad en el área concesionada y el cumplimiento de la normatividad nacional vigente, tratando los siguientes temas de seguridad:

  - Curso de inducción en Seguridad Aeroportuaria,
  - Curso de inducción en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y el Sistema de Gestión Ambiental.
  - Capacitación en seguridad vial, normas de seguridad en plataforma.

  Estos documentos se encuentran en físico y en medio magnético en el campamento de obra.

- Capacitaciones SST y charlas de seguridad

  La empresa contratista reportó la realización de charlas de seguridad antes del inicio de labores en campo, para lo cual ha dejado evidencia fotográfica de la actividad y evidencia mediante planillas de asistencia a la actividad las cuales se encuentran en el archivo del contratista en medio físico y digital.

- Higiene Industrial

  El contratista en sus actividades constructivas realiza los respectivos ATS y permisos de trabajo, con el objetivo de que se evidencie que se está trabajando bajo un ambiente seguro, evidencia que queda registrada en los respectivos permisos los cuales se encuentran en el campamento de obra en medio magnético y físico.

- Seguridad Industrial

  Entrega de EPP: La interventoría ha evidenciado en campo el suministro de EPP al personal del contratista, así como el adecuado uso conforme a las actividades que se realizan en obra entre ellas están:

- Poda y recolección zona 1, zona 2, zona 4, zona 5, zona 7, zona 8, zona 42, zona 42A, zona 50A, zona 51, zona 56, zona 57, zona 59, 59C, 59D, zona 60, zona 60A, zona 61, zona 61A, zona 62, zona 63, zona 64, zona 65, Jarillón de Fontibón, Jarillón de Engativá;
- Recolección de césped;
- Limpieza de maleza berma Kilo 1,2, 4, 5, 6, 7, 8 costado Norte pista Sur,
- Pintura señales horizontales Pista Norte 32R- 14L, calle de rodaje Alfa;
- Pintura señales horizontales designadores Pista Sur cabeceras y Pista Norte cabeceras;
- Pintura señales horizontales calle de rodaje Alfa 4;
- Acopio y recolección de poda de árboles;
- Conformación de vía perimetral de Engativá;
- Poda de árbol Jarillón Fontibón;
- Mantenimiento de canales 1,4,8, 9, 10,12;
- Prolongación malla a doble altura, instalación de ángulos, pie amigo y alambre cerramiento externo, perimetral Fontibón;
- Prolongación malla a doble altura, instalación de ángulos, excavación, fundida de pie amigo e instalación de alambre de púas cerramiento externo perimetral Engativá;
- Monitorio y control de tubos cebaderos para el control de plagas;
- Inspecciòn perímetros, motobombas, nivel del rio Bogotá, cerramientos, calles de rodaje, limpieza de cunetas vía acceso frente a Recinto de motores;
- Sello y fisuras con ruteo;

Al respecto, se ha solicitado al contratista de obra la presentación de registros que evidencien la entrega de estos elementos y los tienen me medio físico en el almacén de obra.

Señalización. El contratista realiza la señalización y demarcación de los lugares donde se realizan actividades de obra.

Inspecciones. El contratista realiza inspecciones de seguridad de los extintores, los botiquines, de toda la maquinaria, equipos y vehículos que se encuentran operando en obra; los soportes de las inspecciones programadas durante el periodo se encuentran en obra en medio físico y medio magnético.

Preoperacionales: Todas las herramientas, vehículos, equipos y maquinaria cuentan con sus respectivos preoperacionales los cuales son diligenciados de manera diaria, por tal motivo, en el campamento de obra se tienen los preoperacionales de la maquinaria en medio físico y en medio digital, la interventoría realiza revisión periódica del diligenciamiento de dichos formatos directamente en campo.

Permisos de trabajo: La interventoría realiza la verificación del diligenciamiento y firma de los respectivos permisos de trabajo antes de iniciar labores y durante la ejecución de estas, de igual manera se realiza revisión de estos documentos semanalmente; los permisos de trabajo se encuentran me medio físico y en medio magnético (formato PDF) en el campamento de obra.

ATS: Todas las actividades constructivas que realiza el contratista en campo cuentan con sus respectivos Análisis de Trabajo Seguro – ATS firmados por el personal operativo, por sus jefes inmediatos y por el personal SISOMA encargado; estos documentos son revisados y se encuentran en el campamento en medio físico en medio magnético en formato PDF.

- Accidentes de trabajo

  Hasta la fecha se han presentado en total tres (3) accidentes de trabajo el cual han sido leves, dichos accidentes de trabajo se encuentran debidamente reportados al FURAT por el contratista Consorcio C&J Aerocivil 2022.

  Para este periodo, se presentaron tres (03) accidentes de trabajo uno, ocurrido el día trece (13) de enero de 2023 siendo las 10:00 a.m. el colaborador refiere que se encontraba realizando la labor de poda, cuando sintió que algo golpeo el ojo izquierdo, paro la máquina, para revisar si tenía algún cuerpo extraño, pero no se encontró, al parpadear siente ardor y molestia, tornándose rojo. Se atiende el hallazgo trasladándolo a un centro asistencial y se procede a realizar el debido reporte.

  - Anexo 28 - Reporte FURAT. Consorcio C&J Aerocivil 2022, Ányelo Capera.
  - Anexo 29 - Investigación de accidente, Consorcio C&J Aerocivil 2022, Ányelo Capera.

  El segundo accidente, ocurrió el día 30 de enero de 2023, siendo las 15:30:00, la colaboradora se encontraba realizando su actividad de barrido y recolección de césped, de repente siente un golpe en su espalda producido por una rama; manifiesta que al momento del evento no sintió dolor, por lo tanto, no realiza el reporte inmediato, pero al día siguiente se levanta con dolor en la zona.

  - Anexo 30 - Reporte de FURAT, colaboradora BRIYITH ALARCON.

  El tercer accidente, ocurrió el día 02 de febrero de 2023, siendo las 15:00:00, la colaboradora se encontraba ejecutando sus actividades de recolección de césped, tropieza con una piedra y cae apoyándose en su brazo derecho, cabe resaltar que al momento del evento y el día posterior no presento ningún tipo de dolor ni inflamación por tanto siguió en ejecución de sus actividades. El sábado 04 de febrero de 2023, reporta mucho dolor e inflamación por ende se remite a atención medica por ARL. Por parte de la interventoría no se presentaron accidentes de trabajo.

  - Anexo 31 - Reporte de FURAT, colaboradora KELLY CUAVA.

  Adicional se anexa en formato PDF la investigación de accidente de trabajo dando cumplimiento a lo dispuesto en la Resolución 1402 de 2007 por la cual se reglamenta

"La investigación de accidente e incidentes de trabajo" del día veintiocho (28) de diciembre de 2022 por parte del subcontratista Construbase.

- Anexo 32 – Investigación accidente de trabajo, subcontratista Construbase y lecciones aprendidas.

- Protocolo de Bioseguridad

  Para los trabajadores que realizan su trabajo en campo, en caso de requerirse se les hace entrega de mascarilla quirúrgica; es preciso indicar que durante el periodo ni el personal de obra ni de la interventoría ha presentado casos sospechosos de contagio por COVID-19 y por lo tanto no se ha requerido tomar medidas de aislamiento.

8.5 Gestión seguros

A la fecha se han causado y dado cumplimiento a las diferentes pólizas contractuales. Se hace actualización de las pólizas conforme al modificatorio No. 2.

8.6 Gestión a la evaluación de riesgos.

- Se han analizado y enunciado particularmente para cada una de las diferentes especialidades.
- Se continua con el respectivo monitoreo de la matriz de riesgos.

8.7 Alcance contable.

- Se realiza el pago de nómina para el personal activo.
- Se realiza el pago de los proveedores.
- Se realiza la creación y pago de la planilla de seguridad social.

8.8 Otros alcances de gestión.

8.8.1 Gestión legal

Se ha notificado al contratista mediante comunicados INT-AERODORADO-297-2023 y INT-AERODORADO-305-2023 acerca del bajo rendimiento que se ha evidenciado en la ejecución de las actividades correspondientes a los ítems 4.1, 4.2 y 7.1 (poda de zonas verdes dentro y fuera de las áreas de seguridad, de las pistas y calles de rodaje; mejoramiento y conservación – canales, respectivamente). Así como también, se le solicitó a la Aerocivil iniciar un proceso administrativo sancionatorio por presunto incumplimiento

en las obligaciones contractuales a cargo del contratista de obra - contrato de obra No. 22001132 H4 de 2022.

Lo anterior, debido a que en reiteradas ocasiones esta Interventoría le ha solicitado al Contratista de Obra, realizar las acciones pertinentes para aumentar el rendimiento de ejecución de las actividades correspondientes a estos ítems (4.1, 4.2 y 7.1). Sin embargo, no se ha tenido una acción correctiva oportuna a estas observaciones por parte del contratista de obra.

8.8.2 Gestión documental

Se realiza el respectivo control, seguimiento y archivado de los diferentes documentos contractuales y correspondencia, así como también, dando respuesta oportuna a los mismos.

9 FORMATOS DE CONTROL

9.1 Relación de personal en obra

El personal de contratista es el siguiente:

Tabla 8 Personal contratista operativo

LISTADO PERSONAL CONTRATISTA OPERATIVO	
NOMBRE	**CARGO**
Albeiro Parra Sánchez	Oficial de cuadrilla
Carlos Colmenares Pico	Supervisor
Yesid Rojas Avellaneda	Ayudante General
Edwin Yesid Moreno Páez	Supervisor eléctrico
Cristian Gilberto Velasco Garavito	Auxiliar eléctrico
Jorge Iván Parra	Oficial eléctrico
David Alfonso Palacio Gómez	Supervisor eléctrico
Lalo León Villamizar Arredondo	Oficial de cuadrilla
Milton Javier Pava Mendoza	Ayudante
Ángelo Eduardo Capera	Guadañador
Cristian Camilo Pinzón Pérez	Guadañador
Katiusca Miley Martínez Acuña	Ayudante
José Gregorio Ochoa Rojas	Guadañador
Damaris Ruiz Diaz	Ayudante
Dagoberto Guerra León	Oficial
Briyith Farleydy Alarcón Rojas	Ayudante
Jorge Enrique Barrero González	Supervisor Guadañador
Abraham Antonio Paternina Barrios	Guadañador
Eulicen Rojas Avellaneda	Ayudante
Kelly Johana Cuava López	Ayudante
Montegranario Aroca Prada	Ayudante
José Javier Jiménez Vega	Supervisor
José Eliecer Brinez Bucuru	Guadañador
Sebastián Felipe Velásquez Martínez	Ayudante
Jerly Castro Torres	Supervisor
Neftalí Salcedo	Oficial de cuadrilla
Kevin Andrés Gómez Ortiz	Oficial de cuadrilla
Yobany Loaiza Useche	Oficial de cuadrilla
German Rodríguez	Oficial de cuadrilla
José Antonio Castro Mesa	Oficial de cuadrilla
Wilder Steven Tamayo Guayara	Ayudante general
Epaminondas Jiménez	Ayudante general
Yosep Alejandro Capera Roberto	Ayudante general
Daniel Eduardo Vargas Sarmiento	Ayudante general
Duván Francisco Villamizar	Ayudante general
Yuber Alexis Medina	Supervisor eléctrico
Fabian Yesid Barajas Puentes	Oficial eléctrico
Duván Camilo Quiroga	Ayudante eléctrico
Julián David Ruiz Anzola	Auxiliar eléctrico
Carlos Enrique Aroca	Guadañador
Diego Nicolas Velásquez Martínez	Ayudante de Poda
Edwin Alexander Medina Ariza	Ayudante
Jean Carlos Escobar Villalba	Ayudante
Omar Yesid Mojica Jaime	Conductor
Jarly Miguel Medrano Puerta	Ayudante

Yeison Alexander Puentes Beltran	Ayudante de Poda
José Dimas Solís Portocarrero	Ayudante de Poda
José Ángel Jiménez Mahecha	Ayudante de Poda
David Fernando Rocha Lozano	Ayudante de Poda
Luis Carlos Uribe Camacho	Conductor
Carlos José Pinto López	Ayudante General
Blanca Yolanda Rocha Lozano	Servicios generales
Diego Fernando Parrado Rodríguez	Oficial de cuadrilla
Willinton Rojas Salazar	Oficial de cuadrilla
Said Cano Better	Oficial eléctrico
Edgar Andrés Vásquez Piedrahita	Ayudante de Poda
Ludwing Caballero Peña	Operador
Carlos Ramiro Cortes Cuellar	Conductor
Mauricio Castro Montaño	Operario tractor
Karen Tatiana Cortes Ariza	Ayudante Canales de poda
Fabian Bohorquez	Ayudante General
William Leonardo Oliveros Ramírez	Especialista en Pavimentos
Jefferson Sebastián Daza Celis	Ayudante Canales de poda
Huber David Culma	Guadañador
Arnobis José Rodríguez Gallego	Guadañador
Edwin Alexander Pérez Algarra	Guadañador
José Darío Guido Rojas	Operador
Bandermy Cuervo Suarez	Conductor
Carlos William Castiblanco Upegui	Auxiliar de Poda
Sergio Andrés Castillo Rodríguez	Auxiliar de Poda
Gabriel Emiro Arcia Pila	Ayudante de Poda
Carlos William Castiblanco Upegui	Auxiliar de Poda
Sergio Andrés Castillo Rodríguez	Auxiliar de Poda
Yefferson Sebastián Daza Celis	Auxiliar de Poda
Luis Alfredo Carvajal Ballesteros	Operador
Omar Enrique López	Operador
Giraldo Guzmán Joaqui	Ayudante
Jeferson Andrés Martínez Mejía	Ayudante
Jhorman Camilo Marín González	Ayudante
José Luis Villalobos Avendaño	Ayudante
Junior Steven Martínez de la Hoz	Ayudante
Miguel Andrés López Castañeda	Ayudante

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 9 Personal contratista administrativo

LISTADO PERSONAL CONTRATISTA ADMINISTRATIVO	
NOMBRE	**CARGO**
Yessica Andrea Ortiz Murillo	Residente de obra
María Camila Arboleda Guayara	Inspector SST
María Alejandra Patiño Cárdenas	Auxiliar de ingeniería
José Alexander Caicedo Barrios	Ingeniero
Nerieth Del Pilar Salas Jara	Ingeniera Ambiental
Claudia Patricia Sánchez Grass	Inspector SST
Luis Fernando Ramírez Quintero	Inspector. Lado aire
Jeisson Steven Flórez	Ingeniero Auxiliar

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 10 Personal Construbase SAS

LISTADO CONTRATISTA PODA CONSTRUBASE S.A.S	
NOMBRE	**CARGO**
Cristian Chaid Seachoque Ovallo	Recolector
Sergio Andrés Navarro	Guadañador Recolector
Yovanny Antonio Mosquera	Recolector
Carlos Alberto Espitia Ardila	Supervisor
Brayan Alberto Espitia Rodríguez	Supervisor
Jimmi Méndez Fulleda	Guadañador Recolector
Juan de Dios Pacheco Villalba	Guadañador recolector
Yefferson Stiven Pacheco Morales	Guadañador recolector

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 11 Personal cerramiento Construobras Viales

LISTADO CONTRATISTA CONSTRUOBRAS VIALES	
NOMBRE	**CARGO**
Jessica Alejandra Corredor Paredes	SST
Juan Sebastián Barreto Bonilla	Inspector de obra
Numas Suarez Arrieta	Ayudante general
Cristian Fernando Sisa Estupiñán	Ayudante general
Edward Duván Sisa Estupiñán	Ayudante
Oscar Darío López Pinzón	Ayudante
Jorge Enrique Garay Torres	Oficial
Henry Oswaldo Garay	Oficial
José Luis Manzano Enrique	Soldador
Carlos Arturo Toro	Ayudante general
Oscar Fernando Toro	Ayudante general
Carlos Julio Urrego	Conductor
Pedro Pablo Vanegas	Conductor

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 12 Personal TECNICONTROL

LISTADO CONTRATISTA TECNICONTROL	
NOMBRE	**CARGO**
Oscar Alberto Diaz	Técnico
Johan Sebastián Ramírez Suarez	Técnico
Jesús Antonio Aguilera Bejarano	Técnico
Edward Duván Sisa Estupiñán	Ayudante
Oscar Darío López Pinzón	Ayudante
Jorge Enrique Garay Torres	Oficial
Henry Oswaldo Garay	Oficial
William Mauricio Barrera	Soldador
Josi Luis Manzano Enrique	Soldador
Luis Tobías Mancera Pedraza	Soldador
Alberto Lombana Sánchez	Ayudante
Carlos Arturo Toro	Ayudante general
Oscar Fernando Toro	Ayudante general
Jorge Leonardo Garzón Ochoa	Ayudante general
Fredy Barreto Duarte	Ayudante

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 13 Personal OTILIO NICOLAS MORENO

LISTADO CONTRATISTA OTILIO NICOLAS MORENO	
NOMBRE	**CARGO**
Efraín Vanegas Torres	Ayudante Forestal
Jair Oliveros Pardo	Ayudante Forestal
Luis Humberto Lima	Ayudante Forestal
Carlos Alberto Ariza Gutiérrez	Ayudante Forestal
Santos Briñez Ducuara	Ayudante Forestal
Miguel Ángel Restrepo Galvis	Ingeniero Residente
Yeison Andrés Lima Ávila	Ayudante Forestal
Daniel Herrera Suarez	Ayudante general
Samuel de Jesús Álvarez Solar	Ayudante general
Francisco José Pastrana Warnes	Operario forestal
John Esteban Moreno Conampia	Operario forestal
Jorge Luis Rodríguez	Operario forestal

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 14 Personal INSEVIAL

LISTADO CONTRATISTA INSEVIAL	
NOMBRE	**CARGO**
Ángel Gabriel Castillo	Ayudante
Blanca Imelda Hernández	Ayudante
Edilberto Jurado	Ingeniero Residente
Gilberto Pulgarín	Operario
Arnobio Álvarez Ruiz	Auxiliar

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 15 Personal JOSE ARGEON MORA

LISTADO CONTRATISTA JOSE ARGEON MORA	
NOMBRE	**CARGO**
Lisnel Antonio Olaya Martínez	Guadañador
Wilmer José Peroso	Ayudante
Linario Adrián González Ipuana	Auxiliar
Carlos Andrés Serna Gallego	Guadañador
José Heriberto López Rojas	Ayudante
German Torrealba Tona	Ayudante
Nicolas Sánchez Cante	Ayudante
Fabio Antonio Franco	Guadañador
Brayan Alexis García Cuellar	Guadañador

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 16 Personal CONSTRUCTORA A2

LISTADO CONTRATISTA CONSTRUCTORA A2	
NOMBRE	**CARGO**
José Daniel Martínez Garzón	Operario
Jorge Wilson Anzola Reina	Operario de mantenimiento
Yessica Andrea Casallas Chimbi	Coordinadora SST
Luis Antonio Lozano Barrero	Gerente General
Kevin Jair Anzola Anzola	Operario
José Daniel Martínez Garzón	Operario

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 17 Personal CELQO S.A.S.

LISTADO DE PERSONAL CELQO S.A.S	
NOMBRE	**CARGO**
Joan Sebastián Machado Riveros	Auxiliar de obra
Cristian Julián Castellanos Monsalve	Conductor
Carlos Javier Camacho Ariza	Auxiliar de obra
Edward Camilo Cantin Orjuela	Operador
Nubia Esperanza Bojacá	Director de obra
Néstor Yony Herrera Ramírez	Auxiliar de obra
Luis Álvaro Fonseca Rincón	Ayudante general
Jesús Armando Rodríguez	Ayudante general

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 18 Personal R7 INGENIERIA S.A.S

LISTADO DE PERSONAL R7 INGENIERIA S.A.S	
NOMBRE	**CARGO**
Jaider Alexis Monsalve Hincapié	Ayudante
Jaime Enciso Luque	Ayudante
Jorge Luis Romero Villa	Ayudante
José Santos Carranza Marín	Guadañador
Nelson Osvaldo Ramos Garzón	Guadañador
Steven Palacios Berrio	Ayudante
Yheferson Chitiva Muñoz	Guadañador
Ernesto Carranza Martínez	Guadañador
Ismael Antonio Cuava	Ayudante
Verónica Paola Cuava López	Ayudante
Juan Carlos Charri Rúa	Ingeniero
Carlos Yepes Luna	Ayudante

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 19 Personal SKYTECH S.A.S

LISTADO CONTRATISTA SKYTECH S.A.S	
NOMBRE	**CARGO**
Cristian David Cárdenas Piñeros	Tecnico
Yeimar Stiven Figueredo Novoa	Tecnico
Yesid Rojas Rodríguez	Supervisor

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 20 Personal JMS GRUPO ASFALTO

LISTADO CONTRATISTA JMS GRUPO ASFALTO	
NOMBRE	**CARGO**
Álvaro Botia Pinilla	Operario
Jaime Alejandro Vergara Banquett	Ayudante
Jairo Antonio Loaiza Zuluaga	Operador de maquinaria
Luis Carlos Rueda Camacho	Operador
Marco Julio Rodríguez Malaver	Inspector de obra
Rubén Darío Avendaño Novoa	Rastrillero
Victorino Mattos Centeno	Rastrillero
Yeisson Bedoya Villadiego	Ayudante general
Plinio Rincón Pedraza	Rastrillero
José Duver Cadena Guzmán	Ayudante
Andrés Felipe Montoya Rodríguez	Ayudante

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 21 Personal TRANSPORTE MARTINEZ RIOS S.A.S

LISTADO PERSONAL TRANSPORTE MARTINEZ RIOS S.A.S	
NOMBRE	**CARGO**
Francisco Camacho Toro	Conductor
Harol Esteban Martínez Gaviria	Conductor
Hugo Daniel Cruz Cortes	Conductor
Neyder Orlando Martínez Acosta	Conductor
Oscar Danilo Abril Hurtado	Conductor
Moisés Castañeda Acosta	Conductor

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 22 Personal CONSTRUSERVICIOS SJ S.A.S

NOMBRE	CARGO
Nelson Daniel Salinas Casas	Conductor

Fuente: Elsa Torres Arenales

9.2 Relación del equipo en obra y horas equipo trabajadas.

El equipamiento del contratista es el siguiente:

Tabla 23 Equipamiento cuadrilla de contingencia

EQUIPO, HERRAMIENTA DE CUADRILLA DE CONTINGENCIA	CANT.
Barredora mecánica de cepillo. BC 60 Sweeper o similar, modelo ≥2014	1
Cargador 128 hp Bote min 0,43 m3	0
Torres de iluminación con planta eléctrica, planta y accesorios necesarios	1
Minicargador con accesorios. 52 hp. Modelo ≥2014	1
Comprensor (barrido y soplado)125 ft3 Ingersoll Rand o similar modelo ≥2014	1
Hidrolavadora, Katcher o similar	1
Vibrocompactador 10 ton Dynapac o similar modelo ≥ 2012	0
Volqueta 7 m3 modelo ≥2014	1
Planta eléctrica 0 a 12kva ft-145-. Dinco modelo ≥2014	1
Camioneta doble cabina 4x4 modelo ≥2014	1

Fuente: Elsa Torres Arenales

Tabla 24 Equipamento obra

TIPO	CONTRACTUAL (descripción)	ACTUAL (descripción)	CANTIDAD
Equipo menor	Torres de iluminación		2
Equipo		Tractor con roto Speed	1
Equipo menor		Cortadora de asfalto	1
Equipo menor		Rana	1
Equipo menor		saltarín	1
Equipo		Camioneta	1
Equipo		Compactador manual	1
Equipo	Volqueta		1
Equipo menor	Sopladora		1
Equipo menor	Sopladora		1
Equipo menor		Guadañadora	12
Equipo menor		Pulidora	2
Equipo menor		Fumigadora	2
Equipo		Minitractor podador	1
Equipo		Camiones	3

Fuente: Elsa Torres Arenales

9.3 Control climatológico y de horas trabajadas.

Durante el periodo en mención no se presentaron lluvias que pudiera afectar la ejecución de las actividades programadas.

9.4 Ordenes de trabajo de la INTERVENTORÍA.

No aplica.

10 REGISTRO FOTOGRÁFICO

10.1 Área técnica

Ilustración 6 Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en pista norte

ID	INF-05-01	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en pista norte		
Ubicación:	14L- 32R - Aeropuerto Internacional El Dorado.		





Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 7 Mejoramiento y conservación preventivo de pavimentos

ID	INF-05-02	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Mejoramiento y conservación preventivo de pavimentos.		
Ubicación:	K1 – K2 - Aeropuerto Internacional El Dorado.		

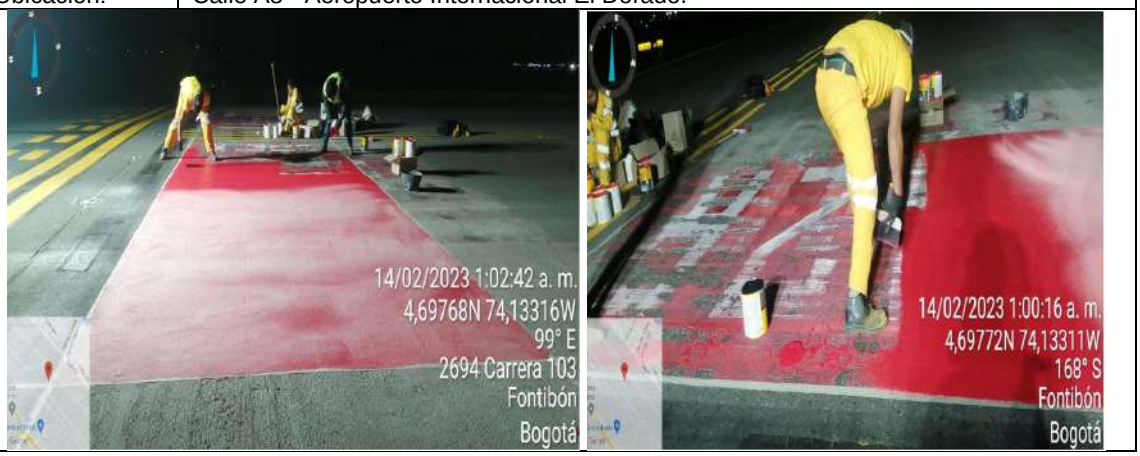




Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 8 Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en calles de rodaje

ID	INF-05-03	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Suministro y aplicación de pintura para señalización horizontal en calles de rodaje		
Ubicación:	Calle A8 - Aeropuerto Internacional El Dorado.		



Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 9 Poda de zonas verdes dentro de zona de seguridad de las pistas

ID	INF-05-04	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Poda de zonas verdes dentro de zona de seguridad de las pistas		
Ubicación:	Zonas de seguridad de pistas. Aeropuerto Internacional El Dorado.		



Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 10 Poda de zonas verdes fuera de zona de seguridad de las pistas

ID	INF-05-05	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Poda de zonas verdes fuera de zona de seguridad de las pistas		
Ubicación:	Zonas fuera de áreas de seguridad de pistas. Aeropuerto Internacional El Dorado.		





Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 11 Mejoramiento y conservación - canales

ID	INF-05-06	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Mejoramiento y conservación - canales		
Ubicación:	Limpieza de canales - Aeropuerto Internacional El Dorado		





Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 12 Mejoramiento y conservación de cerramientos

ID	INF-05-07	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Mejoramiento y conservación de cerramientos		
Ubicación:	Cerramiento externo – perimetral Fontibón - Aeropuerto Internacional El Dorado.		
			

Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 13 Mejoramiento y conservación de cerramientos

ID	INF-05-08	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Mejoramiento y conservación de vías perimetrales		
Ubicación:	Vía de acceso O9 - Aeropuerto Internacional El Dorado.		
			

Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 14 Actividades propias del equipo de contingencia

ID	INF-05-09	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Revisión periódica equipo de contingencia		
Ubicación:	Equipo de contingencia eventualidades y correctivos 24 horas - Aeropuerto Internacional El Dorado.		



Fuente: Elsa Torres Arenales

10.2 Área SISOMA

Ilustración 15 Inspecciòn de maquinaria y equipos.

ID	INF-05-10	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Inspección de equipos, herramienta y maquinaria.		
Ubicación:	Campamento - Aeropuerto Internacional El Dorado.		



Fuente: Elsa Torres Arenales.

Ilustración 16 Tanqueo de combustible.

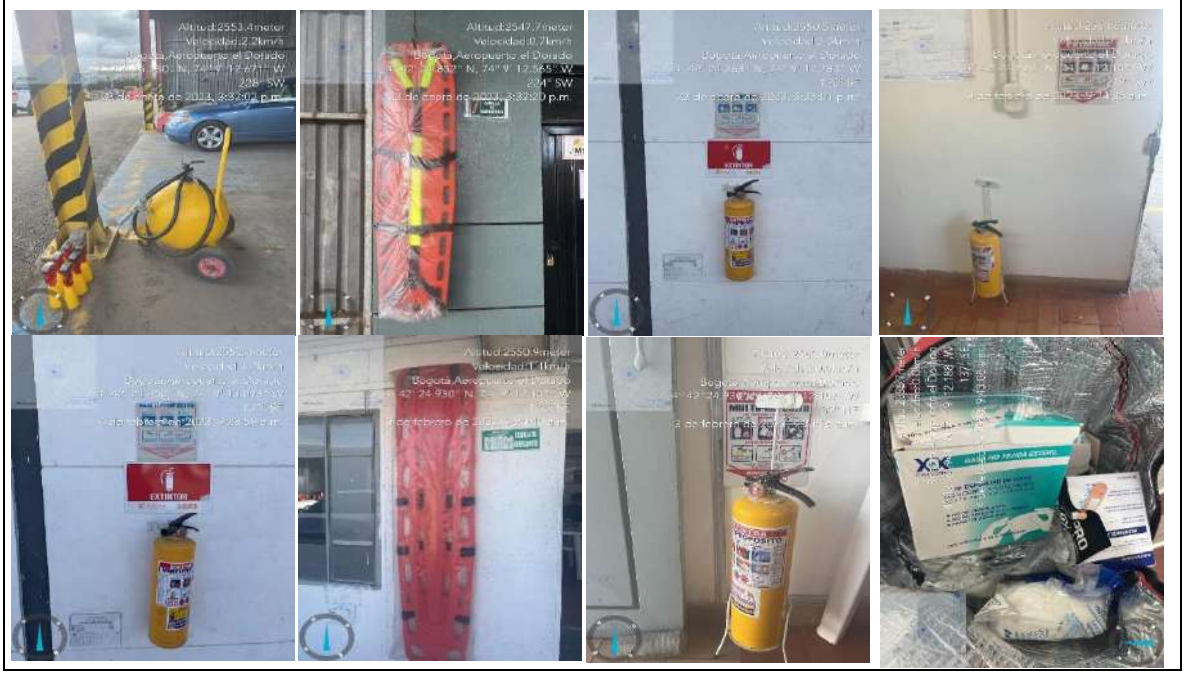
ID	INF-05-11	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Tanqueo de combustible.		
Ubicación:	Campamento - Aeropuerto Internacional El Dorado.		



Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 17 Inspección de extintores, botiquín y camilla de emergencia, Contratista e Interventoria.

ID	INF-05-12	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Inspección de extintores y botiquín, Contratista e interventoría.		
Ubicación:	Campamento – Aeropuerto Internacional El Dorado.		



Fuente: Elsa Torres Arenales.

Ilustración 18 Inspección actividad prolongación de la altura del cerramiento costado Fontibón.

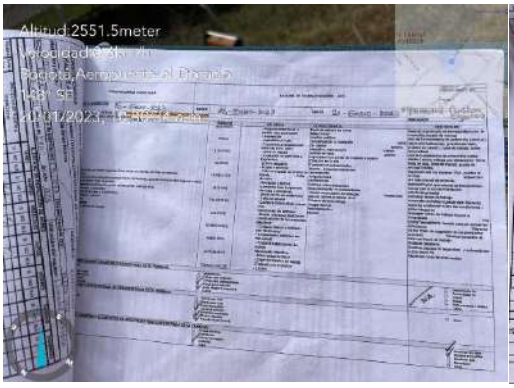
ID	INF-05-13	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Inspección actividad prolongación de la altura del cerramiento costado Fontibón.		
Ubicación:	Costado Fontibón.		




Fuente: Elsa Torres Arenales.

Ilustración 19 Inspección de documentación SST (preoperacionales, permisos y ATS).

ID	INF-05-14	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Inspección de documentación SST (preoperacionales, permisos y ATS).		
Ubicación:	Cerramiento costado Fontibón.		





Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 20 Recorrido inspecciòn roceria

ID	INF-05-15	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Recorrido inspección rocería.		
Ubicación:	Perimetral Fontibón		



Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 21 Inspecciòn de actividad reconformaciòn perimetral Oscar 9

ID	INF-05-16	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Inspecciòn reconformación perimetral Oscar 9		
Ubicación:	Oscar 9		



Fuente: Elsa Torres Arenales.

Ilustración 22 Inducciòn de ingreso de personal

ID	INF-05-17	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Inducción de ingreso de personal		
Ubicación:	Campamento Aeropuerto Internacional El Dorado.		




Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 23 Inspecciòn de puntos ecologicos y acopio de residuos sòlidos y peligrosos.

ID	INF-05-18	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Inspecciòn de puntos ecologicos y acopio de residuos sòlidos y peligrosos.		
Ubicación:	Campamento Aeropuerto Internacional El Dorado.		





Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 24 Inspecciòn de árbol emergencia y tala.

ID	INF-05-19	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Poda de rama de árbol.		
Ubicación:	Jarillón Fontibón.		



Fuente: Elsa Torres Arenales

Ilustración 25 Recolección de residuos aprovechables (designadores de pista) por parte del gestor Interaseo.

ID	INF-05-20	Fecha:	Ene. Feb
Ítem:	Recolección de residuos aprovechables		
Ubicación:	Campamento Aeropuerto		



Fuente: Elsa Torres Arenales

11 GESTIÓN DE LA CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA DEL PERIODO Y SOPORTES

11.1 Documentación recibida por interventoría

Se realiza el siguiente seguimiento:

Tabla 25 Documentación recibida por interventoría No.1

CORRESPONDENCIA RECIBIDA DEL CONTRATISTA C&J		
FECHA	**CONSECUTIVO**	**ASUNTO**
16/01/2023	232-22-CLI-C&J2023-DIR	ENTREGA ACTA DE CORTE No.5 (PERIODO DEL 10 AL 16 DE ENERO DE 2023
17/01/2023	212-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA AL COMUNICADO INT-AERODORADO-179-2022 RESPUESTA A COMUNICADO 116-22-CLI-C&J2022-DIR DOCUMENTOS FALTANTES AREA AMBIENTAL
17/01/2023	213-22-CLI-C&J2023-DIR	DOCUMENTOS INGRESO PERSONAL (PODA)
17/01/2023	214-22-CLI-C&J2023-DIR	RENOVACIÓN DE STICKER PERSONA Y VEHICULOS CONTRATISTA CELQO SAS
17/01/2023	215-22-CLI-C&J2023-DIR	RENOVACIÓN DE STICKER DE PERSONA Y VEHICULOS
17/01/2023	216-22-CLI-C&J2023-DIR	RENOVACIÓN DE STICKER Y CAMION NUEVO
17/01/2023	217-22-CLI-C&J2023-DIR	DOCUMENTOS INGRESO DE PERSONAL
18/01/2023	218-22-CLI-C&J2023-DIR	INFORME PRIMERA VISITA A CAMPO - BOMBAS DEPRIMIDO CATAM
18/01/2023	219-22-CLI-C&J2023-DIR	DOCUMENTOS INGRESO DE PERSONAL CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
19/01/2023	220-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA A OFICIO INT-AERODORADO-277-2023 CONTINGENCIA ARBOL CAIDO SOBRE CERRAMIENTO EXTERNO FONTIBON UBICACIÓN K2+660
19/01/2023	221-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA A OFICIO INT-AERODORADO-280-2023 RESPUESTA A COMUNICADO 218-22-CLI-C&J2022-DIR INFORME PRIMERA VISITA A CAMPO BOMBAS DEPRIMIDO CATAM
20/01/2023	222-22-CLI-C&J2023-DIR	NOVEDAD DE STICKER DEL PERSONAL DE PODA R7
20/01/2023	223-22-CLI-C&J2023-DIR	RENOVACIÓN DE STICKER Y MAQUINARIA CONSORCIO
20/01/2023	224-22-CLI-C&J2023-DIR	ENTREGA INFORME MENSUAL SST - 17 de diciembre al 16 de enero
24/01/2023	225-22-CLI-C&J2023-DIR	INGRESO DE PERSONAL SUBCONTRATISTA R7 INGENIERÍA Y CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
24/01/2023	226-22-CLI-C&J2023-DIR	COTIZACIÓN FUMIGACIÓN CANALES TRAMPAS Y CAJAS ADICIONALES A AREAS CONCESIONADAS POR LA AERONAUTICA CIVIL
23/01/2023	227-22-CLI-C&J2023-DIR	STICKER PERSONAL DE PODA R7
23/01/2023	228-22-CLI-C&J2023-DIR	STICKER DE PERSONAL Y VEHICULO DE CONSTRUBASE
26/01/2023	230-22-CLI-C&J2023-DIR	INGRESO DE VOLQUETA WGA56
27/01/2023	232-22-CLI-C&J2023-DIR	ENTREGA INFORME MENSUAL AMBIENTAL
27/01/2023	233-22-CLI-C&J2023-DIR	INVESTIGACIÓN ACCIDENTE DE TRABAJO
30/01/2023	234-22-CLI-C&J2023-DIR	STICKER DE PERSONA Y VEHICULO DE VOLQUETA DE TRANSPORTES MARTINEZ RIOS SAS
30/01/2023	235-22-CLI-C&J2023-DIR	INGRESO DE PERSONAL CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
30/01/2023	236-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA AL COMUNICADO INT-AERODORADO-300-2023 RESPUESTA A COMUNICADO 226-22-CLI-C&J2022-DIR COTIZACIÓN FUMIGACIÓN CANALES TRAMPAS Y CAJAS ADICIONALES A AREAS CONCESIONADAS POR LA AERONAUTICA CIVIL
31/01/2023	238-22-CLI-C&J2023-DIR	ENTREGA FURAT
31/01/2023	239-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA A COMUNICADO INT-AERODORADO-308-2022 RETIRO DE BALIZA BARRA DE PARADA CALLE DE SALIDA K3
31/01/2023	240-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA A COMUNICADO INT-AERODORADO-307-2022 SOLICITUD NOTAM DE CIERRE - TRABAJOS EN MEZCLA ASFALTICA CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
31/01/2023	241-22-CLI-C&J2023-DIR	ENTREGA DE STICKER PERSONAL NUEVO DEL CONSORCIO C&J
31/01/2023	242-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA AL COMUNICADO INT-AERODORADO-290-2023 ALCANCE INT-AERODORADO-176-2023 ACTIVIDAD DE CONFORMACIÓN DE VIAS PERIMETRALES
01/02/2023	243-22-CLI-C&J2023-DIR	ENTREGA BALIZA Y OLLA No BPA K3-09 RETIRADA EN CALLE K3

CORRESPONDENCIA RECIBIDA DEL CONTRATISTA C&J		
FECHA	**CONSECUTIVO**	**ASUNTO**
01/02/2023	244-22-CLI-C&J2023-DIR	PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL CUADRILLA DE ASFALTO E INGRESO AYUDANTE ASFALTO
01/02/2023	245-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA AL COMUNICADO INT-AERODORADO-262-2022 SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS NO APROVECHABLES (ORDINARIOS)
01/02/2023	246-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA A COMUNICADO INT-AERODORADO-260-2022
01/02/2023	247-22-CLI-C&J2023-DIR	ENTREGA STICKER PERSONAL PARA ACTIVIDAD DE ASFALTO Y CARROTANQUE DE AGUA Y CONDUCTOR
03/02/2023	249-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA AL COMUNICADO INT-AERODORADO-312-2023 REITERACIÓN SOLICITUD RETIRO DE RESIDUOS MATERIAL VEGETAL CABECERA 14R A LO LARGO DEL CANAL 12
03/02/2023	250-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA AL COMUNICADO INT-AERODORADO-313-2023 FALENCIAS EN ACTVIDADES DE MANTENIMIENTO RECOLECCIÓN DE MATERIAL VEGETAL LADO AIRE AEROPUERTO EL DORADO
03/02/2023	251-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA A OFICIOS INT-AERODORADO-259-2023 INT-AERODORADO-271-2023 INT-AERODORDO-273-2023
03/02/2023	253-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA A COMUNICADO INT-AERODORADO-315-2023
03/02/2023	254-22-CLI-C&J2023-DIR	STICKER DE PERSONAL OTILIO MORENO
03/02/2023	255-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA A COMUNICADO INT-AERODORADO-319-2023
03/02/2023	256-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA A COMUNICADO INT-AERODORADO-304-2023
06/02/2023	257-22-CLI-C&J2023-DIR	ENTREGA STICKER DE PERSONAL NUEVO PARA APOYO ODA DE C&J
06/02/2023	258-22-CLI-C&J2023-DIR	STICKER DE PERSONAL NUEVO PARA APOYO DE PODA R7
06/02/2023	259-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA A COMUNICADO INT-AERODORADO-324-2023
06/02/2023	260-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA A COMUNICADO INT-AERODORADO-323-2023 INT-AERODORADO-294-2022 Y INT-AERODORADO-260-2022
06/02/2023	261-22-CLI-C&J2023-DIR	RESPUESTA AL COMUNICADO INT-AERODORADO-301-2023 AVANCE A MONITOREO CONTROL DEL MIP POR PARTE DEL CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
06/02/2023	262-22-CLI-C&J2023-DIR	FORMULARIO UNICO PARA REGISTRO DE ACCIDENTE DE TRABAJO FURAT
06/02/2023	263-22-CLI-C&J2023-DIR	ENTREGA STICKER DE PERSONAL NUEVO PARA APOYO C&J
08/02/2023	264-22-CLI-C&J2023-DIR	INGRESO DE PERSONAL R7 INGENIERÍA SAS
08/02/2023	265-22-CLI-C&J2023-DIR	ALCANCE AL COMUNICADO 260-22-CLI-C&J2022-DIR DANDO RESPUESTA AL COMUNICADO INT-AERODORADO-323-2023 _ INT-AERODORADO-294-2023 E INT-AERODORADO-260-2023
08/02/2023	266-22-CLI-C&J2023-DIR	STICKER DE PERSONAL DE APOYO R7 PODA
08/02/2023	267-22-CLI-C&J2023-DIR	ALCANCE AL COMUNICADO 259-23-CLI-C&J2022-DIR (HOJA DE VIDA CAMION WEV 268)
10/02/2023	268-22-CLI-C&J2023-DIR	ENTREGA STICKER DE PERSONAL DE APOYO R7 PODA
10/02/2023	269-22-CLI-C&J2023-DIR	STICKER DE PERSONAL DE APOYO MORA SIN INGRESO
10/02/2023	270-22-CLI-C&J2023-DIR	RADICADO DE SOLICITUD DE TALA DE EMERGENCIA POR SEGURIDAD OPERACIONAL

Fuente: Elsa Torres Arenales

11.2 Documentación enviada por interventoría

Tabla 26 Documentación enviada por interventoría

CORRESPONDENCIA ENVIADA AL CONTRATISTA C&J		
FECHA	**CONSECUTIVO**	**ASUNTO**
16/1/2023	INT-AERODORADO-269-2023	NOVEDAD DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL SUBCONTRATISTA CONSTRUBASE SAS
16/1/2023	INT-AERODORADO-270-2023	REPORTE FURAT E INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE CONSORCIO C&J AEROCIVIL
16/1/2023	INT-AERODORADO-271-2023	SOLICITUD RETIRO DE RESIDUOS MATERIAL VEGETAL CANAL 12 Y JARILLON DE FONTIBON
17/1/2023	INT-AERODORADO-273-2023	NO APROBACIÓN DE ACOPIO DE RESIDUOS DE MATERIAL VEGETAL DE LIMPIEZA DE FONDO DE CANALES ZONA 57 FRENTE A HB Y UBICACIÓN K4 +400 PERIMETRAL FONTIBON
17/1/2023	INT-AERODORADO-275-2023	RESPUESTA A COMUNICADO 212-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO RESPUESTA A COMUNICADO INT-AERODORADO-179-2022 Y COMUNICADO 116-22-CLI-C&J2022-DIR DOCUMENTOS FALTANTES AREA AMBIENTAL
18/1/2023	INT-AERODORADO-276-2023	APROBACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMUNICADO 203-22-CLI-C&J2022-DIR ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN INGRESO DE PERSONAL ACTVIVIDAD SELLO DE FISURAS EMPRESA CELQO SAS Y COMUNICADO 214-22-CLI-C&J2022-DIR RENOVACIÓN DE STICKER PERSONAL Y VEHICULOS CONTRATISTA CELQO SAS
18/1/2023	INT-AERODORADO-277-2023	CONTINGENCIA ARBOL CAIDO SOBRE CERRAMIENTO EXTERNO FONTIBONUBICACIÓN K2+660
18/1/2023	INT-AERODORADO-280-2023	RESPUESTA COMUNICADO 218-22-CLI-C&J2023-DIR INFORME PRIMERA VISITA A CAMPO - BOMBAS DEPRIMIDO CATAM
18/1/2023	INT-AERODORADO-281-2023	REITERACIÓN DE SOLICITUD RETIRO DE RESIDUOS MATERIAL VEGETAL CANAL 12 Y JARILLON DE FONTIBÓN ALCANCE A COMUNICADO INT-AERODORADO-271-2023
18/1/2023	INT-AERODORADO-282-2023	INGRESO DE PERSONAL RADICADO EN COMUNICADO 213-22-CLI-C&J2022-DIR 217-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO INGRESO DE PERSONAL QUE EJECUTARÁN LABORES DE PODA
21/1/2023	INT-AERODORADO-283-2023	REPORTE DE MANTENIMIENTOS DE LOS VEHICULOS MAQUINARIA Y EQUIPOS DE LA CUADRILLA DE CONTINGENCIA
21/1/2023	INT-AERODORADO-284-2023	APROBACIÓN DE ACOPIO DE RESIDUOS GENERADOS POR LA CONFORMACIÓN DE VIA PERIMETRAL OSCAR 9
23/1/2023	INT-AERODORADO-285-2023	REITERACIÓN NO APROBACIÓN DE ACOPIO DE RESIDUOSGENERADOS POR LA CONFORMACIÓN DE VIA PERIMETRAL OSCAR 9 ALCANCE A COMUNICADO INT-AERODORADO-284-2023
23/1/2023	INT-AERODORADO-286-2023	APROBACIÓN PARCIAL COMUNICADO 213-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO INGRESO DE PERSONAL QUE EJECUTARÁN LABORES DE PODA Y COMUNICADO 225-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO ENTREGA STICKER DE PERSONAL
23/1/2023	INT-AERODORADO-287-2023	RESPUESTA A COMUNICADO 228-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO STICKER DE PERSONAL Y VEHICULO CONSTRUBASE SAS
23/1/2023	INT-AERODORADO-288-2023	RESPUESTA A COMUNICADO 224-22-CLI-C&J2022-DIR APROBACIÓN DE INFORME MENSUAL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJAO PERIODO COMPRENDIDO 17 DE DICIEMBRE AL 16 DE ENERO DE 2023
23/1/2023	INT-AERODORADO-289-2023	REITERACIÓN DE SOLICITUD RETIRO DE RESIDUOS MATERIAL VEGETAL CANAL 12 Y JARILLON DE FONTIBÓN ALCANCE A COMUNICADO INT-AERODORADO-271-2023, INT-AERODORADO-273- INT-AERODORADO-281-2023
23/1/2023	INT-AERODORADO-290-2023	ALCANCE INT-AERODORADO-176-2022 ACTIVIDAD DE CONFORMACIÓN DE VIAS PERIMETRALES
24/1/2023	INT-AERODORADO-293-2023	ALCANCE A COMUNICADO INT-AERODORADO-283-2023 CON ASUNTO REPORTE DE MANTENIMIENTOS DE LOS VEHICULOS, MAQUINARIA Y EQUIPOS DE LA DUADRILLA DE CONTINGENCIA
24/1/2023	INT-AERODORADO-294-2023	ALCANCE A COMUNICADO INT-AERODORADO-260-2022 SOLICITUD DE ENTREGA POR PARTE DEL CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022 DEL ICA DEL 2DO SEMESTRE DEL AÑO 2022 MAXIMO EL MARTES 31 DE ENERO DE 2023 Y OTROS ASPECTOS RELEVANTES
26/1/2023	INT-AERODORADO-296-2023	APROBACIÓN COMUNICADO 225-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO INGRESO DE PERSONAL SUBCONTRATISTA R7 INGENIERIA Y CONSORCIO C&J AEROCIVIL

CORRESPONDENCIA ENVIADA AL CONTRATISTA C&J		
FECHA	**CONSECUTIVO**	**ASUNTO**
		2022 Y COMUNICADO 225-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO ENTREGA DE STICKER DE PERSONAL
27/1/2023	INT-AERODORADO-297-2023	NOTIFICACIÓN CONTRATISTA DE OBRA No. 22001132 H4 DE 2022
27/1/2023	INT-AERODORADO-300-2023	RESPUESTA A COMUNICADO 226-22-CLI-C&J2022-DIR COTIZACIÓN FUMIGACIÓN CANALES TRAMPAS Y CAJAS ADICIONALES A AREAS CONCESIONADAS POR LA AERONAUTICA CIVIL
27/1/2023	INT-AERODORADO-301-2023	AVANCE DE MONITOREO CONTROL E IMPLEMENTACIÓN DEL MIP POR PARTE DEL CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
27/1/2023	INT-AERODORADO-302-2023	APROBACIÓN DE DOCUEMNTACIÓN COMUNICADO 230-22-C&J2022-DIR INGRESO DE VOLQUETA WGA56
30/1/2023	INT-AERODORADO-304-2023	APROBACIÓN DE DISPOSICIÓN FINAL DE AVISOS (DESIGNAODRES DE PISTA) ARTE DE VALLA Y SITIO DE INSTALACIÓN
31/1/2023	INT-AERODORADO-305-2023	SOLICITUD INICIO DE INCUMPLIMIENTO PARA EL CONTRATO DE OBRA No. 22001132 H4 DE 2022
30/1/2023	INT-AERODORADO-306-2023	RESPUESTA A COMUNICADO 226-22-CLI-C&J2022-DIR COTIZACIÓN FUMIGACIÓN CANALES TRAMPAS Y CAJAS ADICIONALES A AREAS CONCESIONADAS POR LA AERONAUTICA CIVIL Y 236-22-CLI-C&J2022-DIR
31/1/2023	INT-AERODORADO-307-2023	SOLICITUD NOTAM DE CIERRE - TRABAJOS EN MEZCLA ASFALTICA CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
31/1/2023	INT-AERODORADO-308-2023	RETIRO BARRA DE PARADA CALLE DE SALIDA K3
31/1/2023	INT-AERODORADO-309-2023	RESPUESTA A COMUNICADO 238-23-CLI-C&J202-DIR REPORTE FURAT INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
1/2/2023	INT-AERODORADO-310-2023	APROBACIÓN COMUNICADO 225-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO INGRESO DE PERSONAL SUBCONTRATISTA R7 INGENIERIA Y CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022 Y COMUNICADO 241-22-CLI-C&J202-DIR ASUNTO STICKER DE PERSONAL NUEVO DEL CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
1/2/2023	INT-AERODORADO-311-2023	ATRASO EN LA ENTREGA DEL INFORME DE CUMPLIMIENTO AMBIENTAL - ICA RESPUESTA A COMUNICADO 246-22-CLI-C&J2022-DIR
1/2/2023	INT-AERODORADO-312-2023	REITERACIÓN SOLICITUD RETIRO DE RESIDUOS MATERIAL VEGETAL CABECERA 14R A LO LARGO DEL CANAL 12
2/2/2023	INT-AERODORADO-313-2023	FALENCIAS EN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO RECOLECCIÓN DE MATERIAL VEGETAL LADO AIRE AEROPUERTO EL DORADO
2/2/2023	INT-AERODORADO-314-2023	RESPUESTA AL COMUNICADO 240-23-CLI-C&J2022-DIR
2/2/2023	INT-AERODORADO-315-2023	OBSERVACIONES FORMATO OCA 1a PARA OBRAS EL DORADO Y ANEXOS RESPUESTA A COMUNICADO 246-22-CLI-C&J2023-DIR ANEXOS ICA
3/2/2023	INT-AERODORADO-316-2023	RESPUESTA A COMUNICADO 130-22-CLI-C&J2023-DIR, 128-22-CLI-C&J2022-DIR Y 232-22-CLI-C&J2023-DIR APROBACIÓN DE INFORMES MENSUALES AREA ABINTAL PERIODOS COMPRENDIDOS 16 DE SEPTIEMBRE DE 2022 AL 16 DE OCTUBRE, 17 DE OCTUBRE AL 16 D ENOVIEMBRE , 17 DE NOVIEMBRE DE 2022 AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022 Y 17 DE DICIEMBRE 2022 AL 16 DE ENERO 2023
3/2/2023	INT-AERODORADO-317-2023	RESPUESTA A COMUNICADOS 249-23-CLI-C&J2022-DIR, 250-23-CLI-C&J2022-DR, Y 251-23-CLI-C&J2022-DIR
3/2/2023	INT-AERODORADO-318-2023	CERTIFICADO DE APROVECHAMIENTO Y REUTILIZACIÓN DE FRESADO (37.2 METROS CUBICOS (M3) EN LA CONFORMACIÓN DE LA VIA PERIMETRAL DE ENGATIVÁ OSCAR 9
3/2/2023	INT-AERODORADO-319-2023	OBSERVACIONES ANEXOS DEL FORMATO ICA 1b PARA OBRAS EL DORADO FORMATO ICA 4a - 4b RESPUESTA A COMUNICADO 246-22-C&J2023-DIR ANEXOS ICA
4/2/2023	INT-AERODORADO-320-2023	SOLICITUD DE ENTREGA POR PARTE DEL CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022 DEL INFORME DE CIERRE AMBIENTAL (DOSSIER) CON PLAZO MAXIMO EL 22 DE FEBRERO DE 2023
4/2/2023	INT-AERODORADO-321-2023	APROBACIÓN COMUNICADO 213-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO INGRESO DE PERSONAL QUE EJECUTARAN LABORES DE PODA Y COMUNICADO 254-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO STICKER DE PERSONAL OTILIO MORENO
6/2/2023	INT-AERODORADO-322-2023	NOTIFICACIÓN DE INCUMPLIMIENTO AL FORMATO 81 ESPECIFICACIONES TECNICAS 2.5.2 PLAN DE SEGURIDAD OPERACIONAL DE LA OBRA REGLAMENTOS AERONAUTICOS COLOMBIANOS Y PLAN OPERATIVO DEL AEROPUERTO INTERNACIONAL EL DORADO

CORRESPONDENCIA ENVIADA AL CONTRATISTA C&J		
FECHA	**CONSECUTIVO**	**ASUNTO**
6/2/2023	INT-AERODORADO-323-2023	REITERACIÓN DE SOLICITUD ENTREGA DE GODATABASE POR PARTE DEL CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022 ALCANCE A COMUNICADOS INT-AERODORADO 294, 260, 311, DE 2023 Y CORREO ELECTRÓNICO
6/2/2023	INT-AERODORADO-324-2023	NOVEDAD INSPECCIÓN - PREOPERACIONAL DE CAMIÓN WEV 268
6/2/2023	INT-AERODORADO-325-2023	ACOMPAÑAMIENTO Y PRESENCIALIDAD DEL PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN JORNADA NOCTURNA
6/2/2023	INT-AERODORADO-326-2023	ALCANCE A COMUNICADO INT-AERODORADO-301-2023 CON ASUNTO AVANCE DE MONITOREO CONTROL E IMPLEMENTACIÓN DEL MIP POR PARTE DEL CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022 Y COMUNICADO INT-AERODORADO-306-2023 CON ASUNTO RESPUESTA A COMUNNICADO 226-22-CLI-C&J2022-DIR COTIZACIÓN FUMIGACIÓN CANALES TRAMPAS Y CAJAS ADICIONALES A AREAS CONCESIONADAS POR LA AERONAUTICA CIVIL Y 236-22-CLI-C&J 2022-DIR
6/2/2023	INT-AERODORADO-327-2023	APROBACIÓN COMUNICADO 213-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO INGRESO DE PERSONAL QUE EJECUTARAN LABORES DE PODA Y COMUNICADO 258-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO STICKER DE PERSONAL NUEVO PARA APOYO PODA DE R7
6/2/2023	INT-AERODORADO-328-2023	APROBACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMUNICADO 225-22-CLI-C&J2022-DIR INGRESO DE PERSONAL CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022 Y COMUNICADO 257-22-CLI-C&J2022-DIR
6/2/2023	INT-AERODORADO-329-2023	SOLICITUD RETIRO DE RESIDUOS MATERIAL VEGETAL CANAL 1 JARILLÓN DE ENGATIVÁ Y RESIDUOS ACOPIADOS EN K0+400 JARILLÓN DE FONTIBÓN
6/2/2023	INT-AERODORADO-330-2023	INCUMPLIMIENTO DE ENREGA DE INFORMES SEMANALES POR PARTE DEL AREA AMBIENTAL SST Y TECNICA
6/2/2023	INT-AERODORADO-331-2023	ALCANCE INT-AERODORADO-290-2022 ACTIVIDAD DE CONFORMACIÓN DE VIAS PERIMETRALES FONTIBÓN
7/2/2023	INT-AERODORADO-332-2023	RESPUESTA A COMUNICADO 262-23-CLI-C&J2022-DIR REPORTE FURAT INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
7/2/2023	INT-AERODORADO-333-2023	APROBACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMUNICADO 219-22-CLI-C&J2022-DIR CON ASUNTO DOCUMENTOS INGRESO DE PERSONAL CONSORCIO C&J AEROCIVIL Y COMUNICADO 263-22-CLI-C&J2022-DIR CON ASUNTO STICKER PERSONAL NUEVO PARA APOYO C&J
7/2/2023	INT-AERODORADO-334-2023	RESPUESTA A COMUNICADOS 218-23-CLI-C&J2022-DIR Y 221-23-CLI-C&J2022-DIR INFORME VISITA DE CAMPO Y COTIZACIÓN MOTOBOMBAS CATAM
8/2/2023	INT-AERODORADO-336-2023	REITERACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO DE PROFESIONAL EN SEGURIDAD U SALUD EN EL TRABAJO EN JORNADA NOCTURNA ALCANCE A COMUNICADO INT-AERODORADO-325-2023
9/2/2023	INT-AERODORADO-337-2023	APROBACIÓN COMUNICADO 264-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO INGRESO PERSONAL R7 INGENIERÍA SAS Y COMUNICADO 266-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO STICKER PERSONAL NUEVO PARA APOYO PODA R7
9/2/2023	INT-AERODORADO-338-2023	ALCANCE A COMUNICADOS INT-AERODORADO-306-2023 CON ASUNTO RESPUESTA A COMUNICADO 266-22-CLI-C&J2023-DIR COTIZACIÓN FUMIGACIÓN CANALES TRAMPAS Y CAJAS ADICIONALES A AREAS CONCESIONADAS POR LA AERONÁUTICA CIVIL COMUNICADO 236-22-CLI-C&J2023-DIR Y INT-AERODORADO-263-2023
10/2/2023	INT-AERODORADO-339-2023	REITERACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO DE PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN JORNADA NOCTURNA ALCANCE A COMUNICADO INT-AERODORADO-325-2023 E INT-AERODORADO-336-2023
10/2/2023	INT-AERODORADO-340-2023	RESPUESTA A COMUNICADO 213-22-CLI-C&J2022-DIR ASUNTO INGRESO DE PERSONAL QUE EJECUTARÁN LABORES DE PODA COMUNICADO 268-22-CLI-C&J2022-DIR Y 269-22-CLI-C&J2022-DIR
10/2/2023	INT-AERODORADO-343-2023	ENTREGA DE FORMA EXPRESA DE INFORME DE AVANCE DE LA IMPLEMENTACIÓN CONTROL Y MONITOREO DEL MIP POR PARTE DEL CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022
13/2/2023	INT-AERODORADO-344-2023	NOVEDAD CUADRILLA DE CONTINGENCIA
14/2/2023	INT-AERODORADO-346-2023	REITERACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO DE PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fuente: Elsa Torres Arenales

11.3 Copia del libro diario de obra

- Anexo 33 - Bitácora Obra desde el 17-ene-2023 al 16-feb-2023

11.4 Certificaciones y fichas técnicas

Fichas técnicas de materiales usados en el mes se encuentran almacenadas en el archivo de Interventoría.

11.4.1 Equipos de contratista

Lo presentando en el ítem 9.2. Relación del equipo en obra y horas equipo trabajadas.

11.4.2 Equipos de interventoría

No aplica.

12 ANEXOS

- Anexo 01 - ACTA No. 13
- Anexo 02 - ACTA No. 14
- Anexo 03 - Planilla de seguridad social ELSA TORRES ARENALES.
- Anexo 04 - Planilla Seguridad Social CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022.
- Anexo 05 - Planilla Seguridad Social JMS INGENIERIA.
- Anexo 06 - Planilla Seguridad Social CONSTRU BASE S.A.S
- Anexo 07 – Planilla de Seguridad Social CONSTRUCTORA A2.
- Anexo 08 – Planilla de Seguridad Social EMPRESA CELQO S.A.S.
- Anexo 09- Planilla de seguridad Social EMPRESA CONSTRUSERVICIOS.
- Anexo 10 - Planilla de Seguridad Social EMPRESA JMS GRUPO ASFALTO.
- Anexo 11 - Planilla de Seguridad Social INSEVIAL.
- Anexo 12 - Planilla de Seguridad Social y Soporte de Afiliación EMPRESA CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022.
- Anexo 13 - Soporte de afiliación EMPRESA JMS.
- Anexo 14 - Soporte de Afiliación EMPRESA JOSE ARGEON.
- Anexo 15 - Soporte de afiliación EMPRESA OTILIO NICOLAS - PODA.
- Anexo 16 - Planilla de Seguridad Social EMPRESA R7 INGENIERIA S.A.S.
- Anexo 17 - Soporte de afiliación EMPRESA TRANSPORTE RIOS MARTINEZ.
- Anexo 18 - Soporte de afiliaciones EMPRESA CELQO S.A.S.
- Anexo 19 - Soporte de afiliaciones JEISSON FLOREZ CONSORCIO C&J.
- Anexo 20 - Planilla de Seguridad Social OTILIO NICOLAS MORA.
- Anexo 21 - Planilla de Seguridad Social JOSE ARGEON MORA.
- Anexo 22 - Planilla de Seguridad Social CONSTRUOBRAS VIALES.
- Anexo 23 - Planilla de Seguridad Social TECNICONTROL FUMIGACIONES.
- Anexo 24 - Planilla de Seguridad Social OMAR MOJICA.
- Anexo 25 - Soporte de afiliación R7 INGENIERA S.A.S.
- Anexo 26 - Planilla de Seguridad Social SKYTECH.
- Anexo 27 - Planillas de Seguridad Social TRANSPORTE RIOS MARTINEZ.
- Anexo 28 - Reporte FURAT. Consorcio C&J Aerocivil 2022, Ányelo Capera.
- Anexo 29 - Investigación de accidente, Consorcio C&J Aerocivil 2022, Ányelo Capera

- Anexo 30 - Reporte de FURAT, colaboradora BRIYITH ALARCON
- Anexo 31 - Reporte de FURAT, colaboradora KELLY CUAVA.
- Anexo 32 – Investigación accidente de trabajo, subcontratista Construbase y lecciones aprendidas.
- Anexo 33 - Bitácora Obra desde el 17-ene-2023 al 16-feb-2023

ANEXO 1

NUMERO DE ACTA: ACTA No. 13

ÁREA:	Dirección de Infraestructura Aeroportuaria	**PROCESO:**	Cto obra: 22001132 H4 de 2022 Cto Interventoría: 22001197 H3 2022		
TEMA DE LA REUNIÓN:	Seguimiento de ejecución actividades de obra				
LUGAR:	Campamento de la Aeronáutica civil				
FECHA:	27 – enero - 23	**HORA INICIO:**	5:00 pm	**HORA FINAL:**	5:30 pm
ASISTENTES:	Ver listado de participantes y/o asistentes				

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar seguimiento semanal al desarrollo del Contrato de Obra No. 22001132 H4 de 2022

1. AGENDA

1. Seguimiento a actividades del contrato de obra

2. TEMAS TRATADOS EN LA REUNIÓN

1. Rocería: El contratista informa que ha venido ingresando personal, con el fin de mejorar el rendimiento de esta actividad.

Se le recalca al contratista que a pesar de que este ingresando personal nuevo para esta actividad, no van a alcanzar a ejecutarla en su totalidad al 28 de febrero del año en curso, teniendo en cuenta que los rendimientos han sido muy bajos, y aún les falta por ejecutar 2.700.000m2 aproximadamente en un mes que falta de contrato; por lo tanto, la supervisión solicita iniciar proceso de incumplimiento hacia el contratista con base en los antecedentes con respecto a los atrasos presentados durante la ejecución del contrato, correspondientes a los ítem 4.1 y 4.2 Poda y recolección de césped en zonas dentro y fuera de zonas de seguridad.

Supervisión solicita realizar poda a área que queda en el antiguo incinerador, de igual forma, solicita evaluar el control de plagas (cajas cebaderas) en zona del localizador, y también colocar cajas cebaderas en el antiguo incinerador.

2. Cerramiento: Los trabajos de esta actividad ya fueron socializados con Camilo Catama (jefe seguridad aviación general y perímetro) según compromiso del comité anterior.

Contratista informa que esta actividad no representa retraso, teniendo en cuenta que a la fecha se lleva un ejecutado aproximado de 2700ml, faltando por ejecutar 1500ml aproximadamente, en perimetral de Fontibón y Engativá.

Supervisor del contrato, solicita enviar carta a Aerocivil, donde se informe elevación final en la cual quedaría el cerramiento que se piensa hacer por la cabecera 32R, puesto que esto requiere ser evaluado para ver si es viable o no.

Por otra parte, se informa que la parte que queda faltante por cerramiento a doble altura es por la perimetral de

Engativá (parte externa) desde S32 hasta S37 aproximadamente. De igual forma, se solicita al contratista realizar la medición del cerramiento que queda faltando para doble altura.

3. Canales: A la fecha se lleva 18.000ml de limpieza de canales ejecutado, faltando 6165ml aproximadamente, lo cual, alcanzan a ejecutar para la fecha de terminación del contrato.

4. Pintura en llana: Esta actividad se tiene programada para iniciar el día martes 6 de febrero del año en curso, teniendo ya los Notam para la ejecución de la misma.

5. Letreros verticales: El contratista informa que ya realizo la instalación de los letreros verticales faltantes.

Se solicita al contratista realizar tramite de permiso (sitio autorizado y certificación) para la disposición final de los letreros verticales que fueron retirados de pista norte y pista sur (nomenclatura anterior 13 – 31).

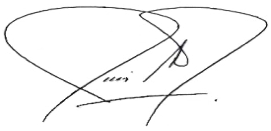
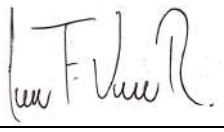
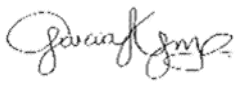
6. Conformación de vías perimetrales: El contratista ha estado trabajando en esta actividad, por lo cual, ya ejecutaron el tramo de Oscar 9 autorizado por la interventoría, y ya se esta programando para que la siguiente semana se inicie con la conformación de la perimetral de Fontibón (la L llegando a P5).

7. Valla: Supervisor autoriza instalar valla donde se encuentra actualmente la del contrato de Lima.

3. PLANES DE ACCIÓN (compromisos)			
No.	**Actividad**	**Responsable**	**Fecha de Cumplimiento**
1	Oficio proceso de incumplimiento	Interventoría	31-enero-23
2	Medida de cerramiento que queda faltante para doble altura	Contratista	Próximo comité de obra

Firmas:

Para constancia se firma en la Ciudad de Bogotá a los 27 días del mes de enero de 2023, por los asistentes:

Nombre completo	Cargo	Firma
Carlos Mauricio Guevara		
Luis Alfredo Rodríguez		
Felipe Vallejo		
Paula Orjuela		
Yessica Ortiz		Yessica Ortiz
Yulder Rativa		
Marcela Diaz		
Kelly Mercado		

ANEXO 2

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	ACTA DE COMITÉ No. 14			
Principio de procedencia: xxxx.001	**Clave:** GDIR-3.0-12-011	**Versión:** 03	**Fecha:** 12/02/2019	**Página:** 1 de 3

NUMERO DE ACTA: ACTA No. 14

ÁREA:	Dirección de Infraestructura Aeroportuaria		**PROCESO:**	Cto obra: 22001132 H4 de 2022 Cto Interventoría: 22001197 H3 2022	
TEMA DE LA REUNIÓN:	Seguimiento de ejecución actividades de obra				
LUGAR:	Campamento de la Aeronáutica civil				
FECHA:	06-febrero-23	**HORA INICIO:**	11:30 am	**HORA FINAL:**	12:00 pm
ASISTENTES:	Ver listado de participantes y/o asistentes				

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar seguimiento semanal al desarrollo del Contrato de Obra No. 22001132 H4 de 2022

1. AGENDA

1. Seguimiento seguridad operacional del contrato de obra

2. TEMAS TRATADOS EN LA REUNIÓN

Se reúnen en campamento de mantenimiento los firmantes, con el fin de aclarar temas de recogida de material en zonas aledañas a pistas y calles de rodaje (zonas de seguridad), puesto que esto esta poniendo en riesgo la operación del aeropuerto el Dorado.

La interventoría manifiesta que como interventoría se le ha informado en varias ocasiones, mediante oficios, grupo WhatsApp, verbal, etc., realizar adecuadamente la recogida de material vegetal, teniendo en cuenta la seguridad operacional del aeropuerto, para lo cual, el contratista a echo caso omiso a estas observaciones. Por lo cual, ya se envió a la Aeronáutica Civil un oficio de apremio de multa hacia el contratista por el incumplimiento de esta actividad, donde, cualquier accidente o cierre de pistas que se presente por causa de lo antes mencionado, será de entera responsabilidad del contratista de obra.

Por otra parte, Néstor Rodríguez (SAM de turno), informa que tomo la decisión de decirle a los trabajadores del Consorcio C&J Aerocivil, suspender la poda porque entre sábado y domingo se tuvo cuatro impactos con aves, y aparte de eso se tienen restos de pasto (FOD) en borde de pista desde la cabecera 14L hasta A6.

De acuerdo a lo anterior, supervisión del contrato solicita al contratista suspender actividades de poda en las zonas de seguridad del lado aire del aeropuerto hasta que no se haga la recolección del material en su totalidad. También se solicita socializar a SAM de turno las áreas a podar en el lado aire del aeropuerto.

Powered by CamScanner

3. PLANES DE ACCIÓN (compromisos)			
No.	**Actividad**	**Responsable**	**Fecha de Cumplimiento**
1	Informar a cada SAM de turno sobre actividad de poda a realizar en lado aire del aeropuerto	Contratista	Lunes de cada semana

Firmas:

Para constancia se firma en la Ciudad de Bogotá a los 06 días del mes de febrero de 2023, por los asistentes:

Archivo adjunto.

Powered by CamScanner

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO			
	ACTA DE COMITE			
Principio de procedencia: xxxx.001	**Clave:** GDIR-3.0-12-011	**Versión:** 03	**Fecha:** 12/02/2019	**Página:** 5 de 5

3. PLANES DE ACCIÓN (compromisos)

No.	Actividad	Responsable	Fecha de Cumplimiento

Firmas:

Para constancia se firma en la Ciudad de _____ a los ___ días del mes de _____ de ____, por los asistentes:

Nombre completo	Cargo	Firma
Carlos M. Guevara B.	Supervisor.	
María Alejandra Patiño	Consorcio CYJ	
Idiver Cortes G.	COORD GPO GESTIÓN RED.	
Jessica Soto	Residente	
Paola Ojuela López	Residente Interventoría	
Marcela Diaz R	Residente Interventoria	
Luis Alfredo Rodriguez	Director Interv.	
Nestor Rodriguez	S.A.M	
Yilda Patiño	Inspector de Seguridad Op'	

Powered by CamScanner

ANEXO 3

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 71191154

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ELSA TORRES ARENALES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	63323375
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	0006 - CONT.NO.22001197 H3 DE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7868851661**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2023	Periodo Cotización Salud	febrero / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/02/03
Número Autorización	1898963426		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GUSTAVO ESNEIDER	Apellidos	VIDAL OLANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	71191154
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 2.234.149	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.734.066
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 437.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 437.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.734.066
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 109.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 109.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.734.066
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 190.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 2.734.066	$ 109.400

TOTAL PAGADO:	**$ 846.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79145302

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ELSA TORRES ARENALES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	63323375
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	0006 - CONT.NO.22001197 H3 DE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7868851661**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2023	Periodo Cotización Salud	febrero / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/02/03
Número Autorización	1898963426		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS ALFREDO	Apellidos	RODRIGUEZ RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79145302
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 8.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 8.814.978
FSP - Solidaridad	$ 44.100	Cotización Obligatoria	$ 1.410.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 44.100
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 1.498.600**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 8.814.978
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 352.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 352.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 8.814.978
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 613.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 8.814.978	$ 352.600

TOTAL PAGADO:	**$ 2.817.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79519410

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ELSA TORRES ARENALES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	63323375
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	0006 - CONT.NO.22001197 H3 DE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7868851661**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2023	Periodo Cotización Salud	febrero / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/02/03
Número Autorización	1898963426		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	EDWARD JAVIER	Apellidos	PEDROZA MENDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79519410
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 2.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.908.323
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 465.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 465.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.908.323
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 116.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 116.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.908.323
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 202.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 2.908.323	$ 116.400

TOTAL PAGADO:	**$ 900.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79985448

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63323375
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELSA TORRES ARENALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601	TELÉFONO:	7446234
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0006 - CONT.NO.22001197 H3 DE 2022-AEROCIVIL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7868851661**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	AÑO:	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES:	febrero AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1898963426

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN										SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADO	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
9	CC 79985448	RATIVA RAMIREZ YULDER MAURICIO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO												02-05								231001-COLFONDOS	4	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000	EPS017-FAMISANAR	4	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 400.000		$ 0	4	$ 400.000	CCF21-CAFAM	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 79985448	RATIVA RAMIREZ YULDER MAURICIO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO																				231001-COLFONDOS	26	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS017-FAMISANAR	26	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26	$ 2.600.000		$ 181.000	26	$ 2.600.000	CCF21-CAFAM	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 885.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1022398705

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ELSA TORRES ARENALES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	63323375
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	0006 - CONT.NO.22001197 H3 DE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7868851661**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2023	Periodo Cotización Salud	febrero / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/02/03
Número Autorización	1898963426		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	PAULA STEFFANNY	Apellidos	ORJUELA LOPEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1022398705
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 6.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 6.500.000
FSP - Solidaridad	$ 32.500	Cotización Obligatoria	$ 1.040.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 32.500
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 1.105.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 6.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 260.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 260.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 6.500.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 452.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 6.500.000	$ 260.000

TOTAL PAGADO:	**$ 2.077.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1085282695

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ELSA TORRES ARENALES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	63323375
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	0006 - CONT.NO.22001197 H3 DE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7868851661**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2023	Periodo Cotización Salud	febrero / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/02/03
Número Autorización	1898963426		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS FELIPE	Apellidos	VALLEJO ROSERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1085282695
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 6.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 6.682.292
FSP - Solidaridad	$ 33.500	Cotización Obligatoria	$ 1.069.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 33.500
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 1.136.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 6.682.292
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 267.300
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 267.300**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 6.682.292
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 465.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 6.682.292	$ 267.300

TOTAL PAGADO:	**$ 2.135.900**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1096225516

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ELSA TORRES ARENALES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	63323375
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	0006 - CONT.NO.22001197 H3 DE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7868851661**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2023	Periodo Cotización Salud	febrero / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/02/03
Número Autorización	1898963426		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	KELLY JOHANA	Apellidos	MERCADO GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1096225516
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 5.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 5.536.458
FSP - Solidaridad	$ 27.700	Cotización Obligatoria	$ 885.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 27.700
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 941.300**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 5.536.458
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 221.500
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 221.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 5.536.458
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 385.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 5.536.458	$ 221.500

TOTAL PAGADO:	**$ 1.769.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1121897408

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ELSA TORRES ARENALES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	63323375
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	0006 - CONT.NO.22001197 H3 DE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7868851661**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2023	Periodo Cotización Salud	febrero / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/02/03
Número Autorización	1898963426		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YORELLY MARCELA	Apellidos	DIAZ ROJAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1121897408
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 6.500.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 6.558.320
FSP - Solidaridad	$ 32.800	Cotización Obligatoria	$ 1.049.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 32.800
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 1.115.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 6.558.320
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 262.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 262.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 6.558.320
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 456.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 6.558.320	$ 262.400

TOTAL PAGADO:	**$ 2.096.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1022371896

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ELSA TORRES ARENALES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	63323375
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CRA 49 A NO 94 - 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	0006 - CONT.NO.22001197 H3 DE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7868851661**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2023	Periodo Cotización Salud	febrero / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/02/03
Número Autorización	1898963426		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DAVID ESTEBAN	Apellidos	PLAZAS RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1022371896
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.800.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	231001-COLFONDOS
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.800.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 288.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 288.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.800.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 72.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 72.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.800.000
Centro de Trabajo		Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 1.800.000	$ 72.000

TOTAL PAGADO:	**$ 441.400**

Planilla Pagada

ANEXO 4

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 901624349	1	CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO CYJ AEROCIVIL 2022	CRA 7 NO 75 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6401500	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1911388411	9446788464	E	2023/02/10	2023/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,243,800

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO CYJ AEROCIVIL 2022 (25 Afiliados)																						$60,142,429	$9,746,800			$61,302,430	$2,439,200			$61,178,035	$2,427,100			$61,302,430		$2,630,700		$0	$0		$17,243,800
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (5 Afiliados)																						$850,432	$136,200			$850,432	$19,900			$726,037	$7,800			$850,432		$0		$0	$0		$163,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																						$850,432	$136,200			$850,432	$19,900			$726,037	$7,800			$850,432		$0		$0	$0		$163,900
1	CC	93445916	AROCA MONTEGRANARIO											X							231001	2	$90,000	$14,400	EPS002	2	$90,000	$3,600	CCF24	2	$90,000	$0	14-4	2	$90,000	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$18,000
2	CC	1005728050	BRIÑEZ JOSE											X							230301	2	$90,000	$14,400	EPS002	2	$90,000	$3,600	CCF24	2	$90,000	$0	14-4	2	$90,000	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$18,000
3	CC	79213533	JIMENEZ JOSE													L					230301	1	$87,417	$14,000	EPS037	1	$87,417	$3,500	CCF24	1	$38,667	$1,600	14-4	1	$87,417	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$19,100
4	CC	79597192	JIMENEZ JOSE													L					230201	2	$228,978	$36,700	EPS017	2	$228,978	$9,200	CCF24	2	$153,333	$6,200	14-4	2	$228,978	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$52,100
5	CC	1024579004	PINZON CRISTIAN										X								230301	3	$354,037	$56,700	EPS002	3	$354,037	$0	CCF24	3	$354,037	$0	14-4	3	$354,037	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$56,700

Planilla Resumen

| | | |

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 901624349	1	CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO CYJ AEROCIVIL 2022	CRA 7 NO 75 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6401500	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1911388411	9446788464	E	2023/02/10	2023/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,243,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				24	$9,746,800	$0	$0	$9,746,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$216,000	$0	$0	$216,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$2,767,100	$0	$0	$2,767,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$4,476,500	$0	$0	$4,476,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,287,200	$0	$0	$2,287,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,630,700	$0	$0	$2,630,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	25	$2,630,700	$0	$0	$2,630,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,427,100	$0	$0	$2,427,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	25	$2,427,100	$0	$0	$2,427,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				25	$2,439,200	$0	$0	$2,439,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$95,900	$0	$0	$95,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$264,200	$0	$0	$264,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$565,700	$0	$0	$565,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$200,500	$0	$0	$200,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	11	$794,400	$0	$0	$794,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$518,500	$0	$0	$518,500
TOTAL				**25**	**$17,243,800**	**$0**	**$0**	**$17,243,800**

ANEXO 5

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 901624349	1	CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO CYJ AEROCIVIL 2022	CRA 7 NO 75 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6401500	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1911388411	9446788464	E	2023/02/10	2023/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,243,800

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO CYJ AEROCIVIL 2022 (25 Afiliados)																						$60,142,429	$9,746,800			$61,302,430	$2,439,200			$61,178,035	$2,427,100			$61,302,430		$2,630,700		$0	$0		$17,243,800
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (5 Afiliados)																						$850,432	$136,200			$850,432	$19,900			$726,037	$7,800			$850,432		$0		$0	$0		$163,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																						$850,432	$136,200			$850,432	$19,900			$726,037	$7,800			$850,432		$0		$0	$0		$163,900
1	CC	93445916	AROCA MONTEGRANARIO											X							231001	2	$90,000	$14,400	EPS002	2	$90,000	$3,600	CCF24	2	$90,000	$0	14-4	2	$90,000	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$18,000
2	CC	1005728050	BRIÑEZ JOSE											X							230301	2	$90,000	$14,400	EPS002	2	$90,000	$3,600	CCF24	2	$90,000	$0	14-4	2	$90,000	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$18,000
3	CC	79213533	JIMENEZ JOSE													L					230301	1	$87,417	$14,000	EPS037	1	$87,417	$3,500	CCF24	1	$38,667	$1,600	14-4	1	$87,417	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$19,100
4	CC	79597192	JIMENEZ JOSE													L					230201	2	$228,978	$36,700	EPS017	2	$228,978	$9,200	CCF24	2	$153,333	$6,200	14-4	2	$228,978	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$52,100
5	CC	1024579004	PINZON CRISTIAN										X								230301	3	$354,037	$56,700	EPS002	3	$354,037	$0	CCF24	3	$354,037	$0	14-4	3	$354,037	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$56,700

Planilla Resumen

| | | |

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 901624349	1	CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO CYJ AEROCIVIL 2022	CRA 7 NO 75 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6401500	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1911388411	9446788464	E	2023/02/10	2023/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$17,243,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				24	$9,746,800	$0	$0	$9,746,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$216,000	$0	$0	$216,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$2,767,100	$0	$0	$2,767,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$4,476,500	$0	$0	$4,476,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,287,200	$0	$0	$2,287,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,630,700	$0	$0	$2,630,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	25	$2,630,700	$0	$0	$2,630,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,427,100	$0	$0	$2,427,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	25	$2,427,100	$0	$0	$2,427,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				25	$2,439,200	$0	$0	$2,439,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$95,900	$0	$0	$95,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$264,200	$0	$0	$264,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$565,700	$0	$0	$565,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$200,500	$0	$0	$200,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	11	$794,400	$0	$0	$794,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$518,500	$0	$0	$518,500
TOTAL				**25**	**$17,243,800**	**$0**	**$0**	**$17,243,800**

ANEXO 6

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901376523-2	CONSTRU BASE S.A.S	KR 95 A 138 58	2224811	sandra.diazlopez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	BOGOTA PERSON	PPAL	SANTANDER	LEBRIJA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65537274	$1.798.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	139.200	0		0		0	6	1.000	0	140.200	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.600	0		0		0	6	100	0	1.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	3.200	0		0		0	6	100	0	3.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	48.000	0		0		0	6	400	0	48.400	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	6	400	0	46.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	198.000	0	0	0	0	6	1.500	0	199.500	3
230301	Porvenir	800224808-8	569.200	0	0	0	0	6	4.100	0	573.300	5
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	6	1.400	0	187.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	414.800				414.800	6	3.000	417.800			4.148	417.800	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	178.800	6	1.300	180.100	9

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901376523-2	CONSTRU BASE S.A.S		KR 95 A 138 58	2224811	sandra.diazlopez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	BOGOTA PERSON	PPAL	SANTANDER	LEBRIJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65537274	$1.798.100	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	238.400	240.400
Pensión	3	952.800	959.800
Riesgos Laborales	1	414.800	417.800
CCF	1	178.800	180.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.784.800	1.798.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901376523-2	CONSTRU BASE S.A.S		KR 95 A 138 58	2224811	sandra.diazlopez@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	BOGOTA PERSON	PPAL	SANTANDER	LEBRIJA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	13/02/2023	65537274	$1.798.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005236126	NAVARRO PEREZ SERGIO ANDRES	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF40	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0
2	CC	1019018020	FLORIAN AMAYA JHON ALEJANDRO	1	0			S	X	X															230201	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-23	38.667	5	2.700	CCF40	38.667	1.200	0	0	0	0	0
3	CC	1076383076	MOSQUERA MOSQUERA YOVANNY ANTONIO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF40	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0
4	CC	15932314	TRIANA GUERRERO CARLOS ALBERTO	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF40	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0
5	CC	19769202	BERMUDEZ FELIZZOLA LUIS CARLOS	1	0			S	X	X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS010	38.667	1.600	14-23	38.667	5	2.700	CCF40	38.667	1.200	0	0	0	0	0
6	CC	52389252	LIZARAZO RODRIGUEZ LUISA	1	0			S	X	X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-23	38.667	5	2.700	CCF40	38.667	1.200	0	0	0	0	0
7	CC	79874015	RODRIGUEZ FORERO MIGUEL ANGEL	1	0			S	X	X															230201	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS037	38.667	1.600	14-23	38.667	5	2.700	CCF40	38.667	1.200	0	0	0	0	0
8	CC	80469610	ESPITIA ARDILA CARLOS ALBERTO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF40	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0
9	CC	91324137	MENDEZ FULLEDA JIMMI	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF40	1.160.000	34.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO 7

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1022322011

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	FLUICOL JWA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900029794
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 22 C 18 B 63	Teléfono	2692296
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Mantenimiento y reparación
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7864120141**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2022	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2022
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2022/12/23
Número Autorización	1829699553		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	KEVIN JAIR	Apellidos	ANZOLA ANZOLA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1022322011
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 160.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 160.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 40.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 40.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 69.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 1.000.000	$ 40.000

TOTAL PAGADO:	**$ 309.600**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900516682-3	CONSTRUCTORA ADOS SAS	CALLE 93 B No 18 - 12 OFICINA 203	5208488	contabilidad@a2constructora.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2022-12	E	10/01/2023	64409965	$5.375.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.137.500	0		0		0	0	0	0	1.137.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	362.500	0		0		0	0	0	0	362.500	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.456.000	0	0	20.000	20.000	0	0		1.496.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	835.400				835.400	0	0	835.400			8.354	835.400	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	480.000	0	0	480.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
240.000	0	0	240.000	5
ICBF				
360.000	0	0	360.000	5
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.500.000	1.500.000
Pensión	3	1.960.000	1.960.000
Riesgos Laborales	1	835.400	835.400
CCF	1	480.000	480.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	360.000	360.000
MEN	0	0	0
SENA	1	240.000	240.000
TOTALES	9	5.375.400	5.375.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900516682-3	CONSTRUCTORA ADOS SAS	CALLE 93 B No 18 - 12 OFICINA 203	5208488	contabilidad@a2constructora.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2022-12	E	10/01/2023	64409965	$5.375.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070967022	CASALLAS CHIMBI YESSICA ANDREA	1	0			N																	230201	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	212.500	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF24	1.700.000	68.000	1.700.000	34.000	51.000	0	0
2	CC	5970892	LOZANO BARRERO LUIS ANTONIO	1	0			N																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS005	4.000.000	500.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF24	4.000.000	160.000	4.000.000	80.000	120.000	0	0
3	CC	79625680	WILCHES VELANDIA JUAN GABRIEL	1	0			N																	25-14	3.100.000	496.000	0	0	0	0	EPS005	3.100.000	387.500	14-11	3.100.000	5	215.800	CCF24	3.100.000	124.000	3.100.000	62.000	93.000	0	0
4	CC	79902651	QUINTERO EDWIN	1	0			N																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS017	1.200.000	150.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	48.000	1.200.000	24.000	36.000	0	0
5	CC	80425169	AREVALO PACHECO JUAN ANGEL	1	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79463883

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	FLUICOL JWA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900029794
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 22 C 18 B 63	Teléfono	2692296
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Mantenimiento y reparación
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7864120141**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2022	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2022
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2022/12/23
Número Autorización	1829699553		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE DANIEL	Apellidos	MARTINEZ GARZON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79463883
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 160.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 160.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 40.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 40.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 69.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 1.000.000	$ 40.000

TOTAL PAGADO:	**$ 309.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79544755

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	FLUICOL JWA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900029794
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 22 C 18 B 63	Teléfono	2692296
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Mantenimiento y reparación
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7864120141**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2022	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2022
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2022/12/23
Número Autorización	1829699553		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JORGE WILSON	Apellidos	ANZOLA REINA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79544755
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 160.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 160.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 40.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 40.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 69.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 1.000.000	$ 40.000

TOTAL PAGADO:	**$ 309.600**

Planilla Pagada

ANEXO 8

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 900090780	6	CELQO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 16 N93A-36 OFICINA 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6231490	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1799725323	9443900912	E	2022/12/20	2022/12/07	BANCOLOMBIA	0	$5,878,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$3,000,000	$120,000			$2,906,526	$116,400			$3,000,000		$15,900		$0	$0		$572,300
Centro de Trabajo: MINIMA (3 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$3,000,000	$120,000			$2,906,526	$116,400			$3,000,000		$15,900		$0	$0		$572,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$3,000,000	$120,000			$2,906,526	$116,400			$3,000,000		$15,900		$0	$0		$572,300
1	CC	52868790	ESCOBAR CAROLINA																	23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$908,526	$36,400	14-7	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	SI	$241,700
2	CC	41510220	LEGUIZAMÓ SONIA																	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-7	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	SI	$245,300
3	CC	51370182	TAMAYO ALEJANDRO																		0	$0	$0	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-7	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	SI	$85,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SELLO DE FISURAS (13 Afiliados)																						$12,833,334	$2,053,400			$15,273,334	$611,000			$15,273,334	$611,000			$15,273,334		$1,068,500		$0	$0		$4,338,900
Centro de Trabajo: OBRAS BOGOTA (13 Afiliados)																						$12,833,334	$2,053,400			$15,273,334	$611,000			$15,273,334	$611,000			$15,273,334		$1,068,500		$0	$0		$4,338,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (13 Afiliados)																						$12,833,334	$2,053,400			$15,273,334	$611,000			$15,273,334	$611,000			$15,273,334		$1,068,500		$0	$0		$4,338,900
4	CC	80227475	AYALA LUIS																	23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
5	CC	51964996	BOJACAHUBIA																	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-7	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	SI	$774,000
6	CC	14214010	BONILLA BENJAMIN	X																	0	$0	$0	EPS008	27	$1,440,000	$57,600	CCF24	27	$1,440,000	$57,600	14-7	27	$1,440,000	6.960%	$100,300	27	$0	$0	SI	$215,500
7	CC	1022972372	CANTIN EDUARD																	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	SI	$464,400
8	CC	74439312	CASTELLANOS JUAN		X															23030 1	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-7	1	$43,334	6.960%	$3,100	1	$0	$0	SI	$13,700
9	CC	73584047	FERNANDEZ FRANCISCO	X																23030 1	27	$900,000	$144,000	EPS005	27	$900,000	$36,000	CCF24	27	$900,000	$36,000	14-7	27	$900,000	6.960%	$62,700	27	$0	$0	SI	$278,700
10	CC	19263656	FONSECA LUIS																		0	$0	$0	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-7	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	SI	$149,600
11	CC	73583937	FONSECA ROMIR	X																23030 1	27	$900,000	$144,000	EPS005	27	$900,000	$36,000	CCF24	27	$900,000	$36,000	14-7	27	$900,000	6.960%	$62,700	27	$0	$0	SI	$278,700
12	CC	4564276	HERRERA NESTOR																	25-14	30	$1,800,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-7	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600
13	CC	1085276100	MACHADO JHOAN	X																23030 1	27	$1,170,000	$187,200	ESS024	27	$1,170,000	$46,800	CCF24	27	$1,170,000	$46,800	14-7	27	$1,170,000	6.960%	$81,500	27	$0	$0	SI	$362,300
14	CC	79262015	PEREZ SILVIO	X																25-14	27	$1,170,000	$187,200	EPS005	27	$1,170,000	$46,800	CCF24	27	$1,170,000	$46,800	14-7	27	$1,170,000	6.960%	$81,500	27	$0	$0	SI	$362,300
15	CC	73584484	RODRIGUEZ ISAIAS	X																23100 1	27	$1,350,000	$216,000	EPS005	27	$1,350,000	$54,000	CCF24	27	$1,350,000	$54,000	14-7	27	$1,350,000	6.960%	$94,000	27	$0	$0	SI	$418,000
16	CC	1023921946	RODRIGUEZ JESUS																	23020 1	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-7	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	SI	$309,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,010,558	$321,700			$2,010,558	$80,500			$2,010,558	$80,500			$2,010,558		$87,500		$0	$0		$570,200
Centro de Trabajo: CONTRATO ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,010,558	$321,700			$2,010,558	$80,500			$2,010,558	$80,500			$2,010,558		$87,500		$0	$0		$570,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,010,558	$321,700			$2,010,558	$80,500			$2,010,558	$80,500			$2,010,558		$87,500		$0	$0		$570,200
17	CC	80150086	CARRILLO MAURO										X							23030 1	30	$2,010,558	$321,700	EPS005	30	$2,010,558	$80,500	CCF24	30	$2,010,558	$80,500	14-7	30	$2,010,558	4.350%	$87,500	30	$0	$0	SI	$570,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

ANEXO 9

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-27, 08:36:19 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1051850348

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 27/01/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUSERVICIOS SJ SAS		
Documento	NI901604190	**Dirección**	CL 163 59 49
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6838218
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	SAMANTA HERNANDEZ FORERO	**Identificación**	CC 1015430786
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

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 19644705	SALINAS CASAS NELSON DANIEL	01	04																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL	$ 1.000.000	$40.000	6.960	$ 1.000.000	$ 69.600	(CCF21) CAFAM	$ 1.000.000	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 279.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 40.000	$ 69.600	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 279.600	$ 0	$ 279.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

ANEXO 10

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 900527061	7	JMS INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	CARRERA 45A NO 91 41 OF 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7030651	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1858133163	9445364028	E	2023/01/16	2023/01/11	BANCO DE BOGOTA	0	$57,049,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA (93 Afiliados)																								$180,739,172	$29,307,600			$186,719,173	$7,304,900			$186,750,767	$7,306,100			$186,719,173		$10,636,400		$0	$0		$54,555,000
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (12 Afiliados)																								$17,750,000	$2,885,000			$20,450,001	$818,100			$21,470,834	$859,000			$20,450,001		$106,100		$0	$0		$4,668,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados)																								$17,750,000	$2,885,000			$20,450,001	$818,100			$21,470,834	$859,000			$20,450,001		$106,100		$0	$0		$4,668,200
1	CC	1005720236	ARENAS SERGIO	X																		23030 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	SI	$441,400
2	CC	53133355	BARRERA JENNY																			23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
3	CC	35506442	CASTIBLANCO MARIA																			23100 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	SI	$245,300
4	CC	36576007	GARCES ELIZABETH																			23020 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	SI	$245,300
5	CC	51988065	GUTIERREZ JEANNETTE																			23030 1	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$0	$0	SI	$858,300
6	CC	1014191389	HIGUERA OLGA		X															X		23020 1	2	$200,000	$32,000	EPS008	2	$200,000	$8,000	CCF24	2	$1,220,833	$48,900	14-11	2	$200,000	0.522%	$1,100	2	$0	$0	SI	$90,000
7	CC	36345837	MORA CIELO																			23030 1	30	$4,500,000	$765,000	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF24	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	0.522%	$23,500	30	$0	$0	SI	$1,148,500
8	CC	51582792	MORENO LUZ													X							0	$0	$0	EPS008	5	$166,667	$6,700	CCF24	5	$166,667	$6,700	14-11	5	$166,667	0.000%	$0	5	$0	$0	SI	$13,400
9	CC	51582792	MORENO LUZ																				0	$0	$0	EPS008	25	$833,334	$33,400	CCF24	25	$833,334	$33,400	14-11	25	$833,334	0.522%	$4,400	25	$0	$0	SI	$71,200
10	CC	36306901	MURCIA TULIA																			23030 1	30	$1,650,000	$264,000	EPS017	30	$1,650,000	$66,000	CCF24	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	0.522%	$8,700	30	$0	$0	SI	$404,700
11	CC	32142202	RAMIREZ CLAUDIA																			25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	SI	$245,300
12	CC	1110561485	RIVEROS DANIELA													X						23020 1	1	$60,000	$9,600	EPS005	1	$60,000	$2,400	CCF24	1	$60,000	$2,400	14-11	1	$60,000	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$14,400
13	CC	1110561485	RIVEROS DANIELA																			23020 1	29	$1,740,000	$278,400	EPS005	29	$1,740,000	$69,600	CCF24	29	$1,740,000	$69,600	14-11	29	$1,740,000	0.522%	$9,100	29	$0	$0	SI	$426,700
14	CC	20211777	RIVEROS LUCY																				0	$0	$0	EPS005	30	$1,700,000	$68,000	CCF24	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	0.522%	$8,900	30	$0	$0	SI	$144,900
Centro de Trabajo: OBRA (81 Afiliados)																								$162,989,172	$26,422,600			$166,269,172	$6,486,800			$165,279,933	$6,447,100			$166,269,172		$10,530,300		$0	$0		$49,886,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (81 Afiliados)																								$162,989,172	$26,422,600			$166,269,172	$6,486,800			$165,279,933	$6,447,100			$166,269,172		$10,530,300		$0	$0		$49,886,800
15	CC	1143415576	AMARIS ANGEL	X	X															X		23030 1	6	$200,000	$32,000	CCFC55	6	$200,000	$8,000	CCF24	6	$208,333	$8,400	14-11	6	$200,000	6.960%	$14,000	6	$0	$0	SI	$62,400
16	CC	1104409338	ARCIA GABRIEL										X									23030 1	1	$33,334	$5,400	EPS041	1	$33,334	$0	CCF24	1	$33,334	$0	14-11	1	$33,334	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$5,400
17	CC	1104409338	ARCIA GABRIEL									X										23030 1	29	$1,466,876	$234,800	EPS041	29	$1,466,876	$58,700	CCF24	29	$1,466,876	$58,700	14-11	29	$1,466,876	6.960%	$102,100	29	$0	$0	SI	$454,300
18	CC	1014476911	ARDILA BRIAN											X								23030 1	2	$88,611	$14,200	EPS008	2	$88,611	$3,600	CCF24	0	$0	$0	14-11	2	$88,611	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$17,800
19	CC	1014476911	ARDILA BRIAN									X										23030 1	28	$1,345,001	$215,300	EPS008	28	$1,345,001	$53,900	CCF24	28	$1,345,001	$53,900	14-11	28	$1,345,001	6.960%	$93,700	28	$0	$0	SI	$416,800
20	CC	53107006	ARDILA YIBETH									X										25-14	30	$1,701,562	$272,300	EPS017	30	$1,701,562	$68,100	CCF24	30	$1,701,562	$68,100	14-11	30	$1,701,562	6.960%	$118,500	30	$0	$0	SI	$527,000
21	CC	1050399940	ARNACHE ESLEYDER											X								23030 1	8	$266,667	$42,700	EPS037	8	$266,667	$0	CCF24	8	$266,667	$0	14-11	8	$266,667	0.000%	$0	8	$0	$0	SI	$42,700
22	CC	1050399940	ARNACHE ESLEYDER									X										23030 1	22	$920,833	$147,400	EPS037	22	$920,833	$36,900	CCF24	22	$920,833	$36,900	14-11	22	$920,833	6.960%	$64,100	22	$0	$0	SI	$285,300
23	**CC**	**80109346**	**AVENDAÑO RUBEN**									**X**										**23030 1**	**30**	**$2,131,812**	**$341,100**	**EPS002**	**30**	**$2,131,812**	**$85,300**	**CCF24**	**30**	**$2,131,812**	**$85,300**	**14-11**	**30**	**$2,131,812**	**6.960%**	**$148,400**	**30**	**$0**	**$0**	**SI**	**$660,100**
24	CC	1033816077	AVILA ELKIN		X							X									X	23030 1	12	$1,127,909	$180,500	EPS017	12	$1,127,909	$45,200	CCF24	12	$1,193,631	$47,800	14-11	12	$1,127,909	6.960%	$78,600	12	$0	$0	SI	$352,100
25	CC	1090987542	BALLESTEROS LUIS																			23030 1	30	$5,000,000	$850,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF24	30	$5,000,000	$200,000	14-11	30	$5,000,000	6.960%	$348,000	30	$0	$0	SI	$1,598,000
26	CC	82390777	BAQUERO GUSTAVO													X						23030 1	5	$166,667	$26,700	EPS017	5	$166,667	$6,700	CCF24	5	$166,667	$6,700	14-11	5	$166,667	0.000%	$0	5	$0	$0	SI	$40,100
27	CC	82390777	BAQUERO GUSTAVO									X										23030 1	25	$936,459	$149,900	EPS017	25	$936,459	$37,500	CCF24	25	$936,459	$37,500	14-11	25	$936,459	6.960%	$65,200	25	$0	$0	SI	$290,100

| | | |

| | | |

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

ANEXO 11

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900339752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INSEVIAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 44 B 8 -107	TELÉFONO:	3953674
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7866267091**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/01/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1861280756

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	8	$ 941.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 941.500	$ 0	$ 941.500
230301	230301-PORVENIR	11	$ 1.488.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.488.200	$ 0	$ 1.488.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.100	$ 0	$ 160.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 2.532.300	$ 0	$ 0	$ 25.000	$ 25.000	$ 0	$ 0	$ 2.582.300	$ 0	$ 2.582.300
SUBTOTALES:										**$ 5.172.100**	**$ 0**	**$ 5.172.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.200	$ 0	$ 0	$ 88.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 340.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.100	$ 0	$ 0	$ 340.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.200	$ 0	$ 0	$ 161.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 84.100
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 202.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 202.800	$ 0	$ 0	$ 202.800
EPS018	EPS018-S.O.S.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 322.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 322.000	$ 0	$ 0	$ 322.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 2.700
SUBTOTALES:													**$ 1.281.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.281.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	31		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.071.400	$ 2.071.400	$ 0	$ 0	$ 2.071.400
SUBTOTALES:									**$ 2.071.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.071.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	31	$ 1.366.200	$ 0	$ 1.366.200
SUBTOTALES:			**$ 1.366.200**	**$ 0**	**$ 1.366.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES											
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											ADMIN	TOTAL APORTE								
1	CC 1002542917	LONDOÑO CARMONA JUAN DIEGO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		03															230201-PROTECCION	3	$ 100.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 16.000	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 100.000	$ 4.000	$ 0	$ 4.000	14-11 - ARL SURA	3	$ 100.000		$ 7.000	3	$ 293.056	CCF57-COMFANDI	$ 11.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900339752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INSEVIAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 44 B 8 -107	TELÉFONO:	3953674
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7866267091**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1861280756

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
11	CC 1143953760	SANDOVAL CABEZAS DIVER ALONSO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		02															230301-PORVENIR	2	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	EPS012-COMFENALCO	2	$ 66.667	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-11 - ARL SURA	2	$ 66.667		$ 4.700	2	$ 756.945	CCF57-COMFANDI	$ 30.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1143957531	CHIRIBOGA QUINONES HAWER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		02															230201-PROTECCION	2	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 66.667	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-11 - ARL SURA	2	$ 66.667		$ 4.700	2	$ 108.334	CCF57-COMFANDI	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1144047133	MINA GIRALDO JOSE ORLANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI														28-30			230301-PORVENIR	3	$ 150.000	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.000	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 150.000	$ 6.000	$ 0	$ 6.000	14-11 - ARL SURA	3	$ 150.000		$ 0	3	$ 150.000	CCF57-COMFANDI	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1144047133	MINA GIRALDO JOSE ORLANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	27	$ 1.350.000	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.000	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 1.350.000	$ 54.000	$ 0	$ 54.000	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.350.000		$ 94.000	27	$ 1.350.000	CCF57-COMFANDI	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1144133637	METAUTE FERRIN MALORY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF57-COMFANDI	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1144193260	RENDON OLIVEROS KATHERIN	DEPEND		$ 1.291.474	FIJO			SI														23-30			25-14 COLPENSIONES	8	$ 344.394	$ 55.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.200	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 344.394	$ 13.800	$ 0	$ 13.800	14-11 - ARL SURA	8	$ 344.394		$ 0	8	$ 344.394	CCF57-COMFANDI	$ 13.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1144193260	RENDON OLIVEROS KATHERIN	DEPEND		$ 1.291.474	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	22	$ 947.081	$ 151.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.600	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 947.081	$ 37.900	$ 0	$ 37.900	14-11 - ARL SURA	22	$ 947.081		$ 66.000	22	$ 947.081	CCF57-COMFANDI	$ 37.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1193411681	VALENCIA VENEGAS HAROLD SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		03															230301-PORVENIR	3	$ 100.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 16.000	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 100.000	$ 4.000	$ 0	$ 4.000	14-11 - ARL SURA	3	$ 100.000		$ 7.000	3	$ 181.944	CCF57-COMFANDI	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 12192912	LUGO CASTRO WILLIAM	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		02															230201-PROTECCION	2	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	2	$ 66.667	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-11 - ARL SURA	2	$ 66.667		$ 4.700	2	$ 119.445	CCF57-COMFANDI	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 14623357	MESA TAVERA OSCAR DE JESUS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI														24-30			231001-COLFONDOS	7	$ 233.334	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	7	$ 233.334	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 233.334		$ 0	7	$ 233.334	CCF57-COMFANDI	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 14623357	MESA TAVERA OSCAR DE JESUS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	23	$ 766.667	$ 122.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 122.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	23	$ 766.667	$ 30.700	$ 0	$ 30.700	14-11 - ARL SURA	23	$ 766.667		$ 53.400	23	$ 766.667	CCF57-COMFANDI	$ 30.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 16285384	ROLDAN GORDILLO JULIAN EDUARDO	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 25.000	$ 25.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 850.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.000.000		$ 348.000	30	$ 5.000.000	CCF57-COMFANDI	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 16539198	JURADO CARVAJAL EDILBERTO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI														23-30			230201-PROTECCION	8	$ 666.667	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106.700	EPS012-COMFENALCO	8	$ 666.667	$ 26.700	$ 0	$ 26.700	14-11 - ARL SURA	8	$ 666.667		$ 0	8	$ 666.667	CCF57-COMFANDI	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 16539198	JURADO CARVAJAL EDILBERTO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	22	$ 1.833.334	$ 293.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.400	EPS012-COMFENALCO	22	$ 1.833.334	$ 73.400	$ 0	$ 73.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.833.334	1	$ 127.700	22	$ 1.833.334	CCF57-COMFANDI	$ 73.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 16656065	GORDILLO HENAO RICARDO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS012-COMFENALCO	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 174.000	30	$ 2.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 16937378	CASTILLO TUNJA ANGEL GABRIEL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF57-COMFANDI	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 24369299	VALENCIA GONZALEZ GLADYS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF57-COMFANDI	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 27508849	ESTERILLA GUERRERO MARIA CATALINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	23	$ 766.667	$ 122.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 122.700	EPS002-SALUD TOTAL	23	$ 766.667	$ 30.700	$ 0	$ 30.700	14-11 - ARL SURA	23	$ 766.667		$ 53.400	23	$ 766.667	CCF57-COMFANDI	$ 30.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 27508849	ESTERILLA GUERRERO MARIA CATALINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI														24-30			230201-PROTECCION	7	$ 233.334	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 233.334	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-11 - ARL SURA	7	$ 233.334		$ 0	7	$ 233.334	CCF57-COMFANDI	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 31584851	VELEZ VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000		$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 34371132	HERNANDEZ DUARTE BLANCA IMELDA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF57-COMFANDI	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 5226292	ORTIZ VALENCIA MARIO FERNANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF57-COMFANDI	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 6703088	PULGARIN VELASQUEZ GILBERTO ANTONIO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000		$ 174.000	30	$ 2.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 94375374	BOLAÑOS TREJOS JORGE HERNAN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF57-COMFANDI	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900339752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INSEVIAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 44 B 8 -107	TELÉFONO:	3953674
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7866267091**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/01/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1861280756	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
35	CC 94421807	ALVAREZ RUIZ ARNOBIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI														23-30				25-14 COLPENSIONES	8	$ 266.667	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 42.700	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 266.667	$ 10.700	$ 0	$ 10.700	14-11 - ARL SURA	8	$ 266.667		$ 0	8	$ 266.667	CCF57-COMFANDI	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 94421807	ALVAREZ RUIZ ARNOBIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	22	$ 733.334	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.400	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 733.334	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-11 - ARL SURA	22	$ 733.334		$ 51.100	22	$ 733.334	CCF57-COMFANDI	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	CC 94427566	BRAVO SANCHEZ HUBER ADRIAN	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		14																25-14 COLPENSIONES	14	$ 466.667	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.700	EPS018-S.O.S.	14	$ 466.667	$ 18.700	$ 0	$ 18.700	14-11 - ARL SURA	14	$ 466.667		$ 32.500	14	$ 1.145.834	CCF57-COMFANDI	$ 45.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 94433716	BALANTA SINISTERRA JOHN EDISON	DEPEND		$ 1.082.288	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.082.288	$ 173.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 173.200	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.082.288	$ 43.300	$ 0	$ 43.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.082.288		$ 75.400	30	$ 1.082.288	CCF57-COMFANDI	$ 43.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 98399401	PAZ LOPEZ RICHARD HUMBERTO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		02																25-14 COLPENSIONES	2	$ 66.667	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.700	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 66.667	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-11 - ARL SURA	2	$ 66.667		$ 4.700	2	$ 66.667	CCF57-COMFANDI	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 9.890.800**

Planilla Pagada

ANEXO 12

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que OMAR ENRIQUE LOPEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 80097554 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GAMA Y EQUIPOS S.A.S NI 900543902

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-12	2023-01	1837660756	9444768547	E	2022-12-29									X				X				

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$1,892,875	$302,900
AFP	PORVENIR	1	16%	$63,333	$10,200
AFP	PORVENIR	1	16%	$69,913	$11,200
ARL	SEGUROS BOLIVAR	28	6.96%	$1,892,875	$131,800
ARL	SEGUROS BOLIVAR	1	0%	$63,333	$0
ARL	SEGUROS BOLIVAR	1	0%	$69,913	$0
CCF	CAFAM	28	4%	$1,892,875	$75,800
CCF	CAFAM	1	4%	$63,333	$2,600
CCF	CAFAM	1	4%	$657,284	$26,300
EPS	FAMISANAR	28	4%	$1,892,875	$75,800
EPS	FAMISANAR	1	4%	$63,333	$2,600
EPS	FAMISANAR	1	4%	$69,913	$2,800

Este certificado se expide el día 2023-01-17 a las 04:29.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009582110	1|8|0|1|2|0|2|3

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

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
CARVAJAL (Primer apellido)	BALLESTEROS (Segundo apellido)	LUIS (Primer nombre)	ALFREDO (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1121148442	Femenino ☐ Masculino ☒	1|6|0|6|1|9|9|5

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	1400000

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 78C 58P 34 SUR		3134557735	CARVAJALBALLESTEROSL@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
BOGOTA	Urbana ☒ Rural ☐		BOGOTA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS GRAN PLAZA BOSA - VS GRAN PLAZA BOSA	VSPLAZABOS - VSPLAZABOS
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
JMS INGENIERIA S A S	NIT	900527061	01

39.Ubicación

Dirección	Teleéfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
CR 71A N 127 B 31	7030651	JMSINGENIERIASAS@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

No de Radicacion
4009582110

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	Fecha de nacimiento	42.Fecha 1|8|0|1|2|0|2|3

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX.ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

ARL | sura

Medellín, 17 de Enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de JMS INGENIERIA SAS, en el centro de trabajo 0000000007 - AEROPUERTO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1121148442	CARVAJAL BALLESTEROS LUIS ALFREDO	18/01/2023		248b1521	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C519880652301758336

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 17/01/2023 16:12:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.31.35.33, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 17 de Enero de 2,023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1121148442
Nombre	: LUIS ALFREDO CARVAJAL BALLESTEROS
Empresa/Contratante	: JMS INGENIERIA SAS
Idenficación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900527061
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/01/17
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/01/18
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a JMS y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001
icontec
SC 5892-14
IQNet

VIGILADO SuperSubsidio

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS ALFREDO CARVAJAL BALLESTEROS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.148.442**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ANEXO 13

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

• • • • • • • • • •

9009436366

No. de Radicación: 26190012

Fecha de Radicación: 27 01 2023

Lea las instrucciones que se dan antes de iniciar el formulario antes de diligenciarlo

Código (asignado por la EPS)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual [ ] Cotizante o cabeza de Familia [X] Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. Especial [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Pensionado [ ]

5. Tipo de vinculación: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

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

6. Apellidos y nombres			
LOPEZ	BOLAÑO	ANDRES	FELIPE

7. Tipo de documento de identidad: CC | 8. Número del documento de identidad: 1233910765 | 9. Sexo: Femenino [X] Masculino [ ] | 10. Fecha de nacimiento: 14 09 1999

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia | 12. Discapacidad: Sí [ ] No [ ] Condición [ ] | 13. Puntaje SISBEN | 14. Grupo de población especial | 15. Administradora de Riesgos Laborales: SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA | 16. Administradora de pensiones

17. Ingreso base de cotización (IBC): $1.160.000 | 18. Residencia: Zona Urbana [ ] Rural [ ] | Departamento | Municipio

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

19. Apellidos y nombres

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

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

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
01							
02							
03							
04							
05							

	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	Condición I	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC diferencial (asignada por la EPS)
01											
02											
03											
04											
05											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (asignado por la EPS)
A		
B		
C		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
JMS INGENIERIA S A S	NIT	900527081	

39. Dirección			
KR 71 A 127 B 31	0	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la vinculación con la EPS [ ] Código [ ] 6. Reconocimiento en la EPS [ ] 7. Inclusión de cónyuge o de compañero(a) permanente [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de suspensión temporal o adquisición de condiciones para cotizar [X] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para recibir afiliados colectivos [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para recibir afiliados colectivos [ ] 13. Movilidad A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado A. Mismo Régimen [ ] B. Otro Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del Valor de la prima al cotizante [ ] 17. Reporte de la cuenta de Presupuesto máximo [ ] 18. Reporte de la cuenta de Periodo de gracia [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación				
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad: 27 01 2023
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado: Código [ ]	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de independencia económica de los miembros del núcleo familiar
47. Declaración de convivencia de la unión marital de hecho
48. Declaración de existencia de relación de dependencia económica con el cotizante principal
49. Declaración Juramentada de Inexistencia de Vínculo Laboral o Legal Reglamentaria y de Servicios de Salud
50. Autorización para que la EPS suministre información de la historia clínica a la Administradora de Riesgos Laborales, Compañías de Seguros de Vida, Entidades Promotoras de Salud, Empresas Promotoras de Salud Complementaria, Entidades Adaptadas, Administradoras de Planes de Beneficios, Empresas de Medicina Prepagada y demás entidades que tengan relación con el reconocimiento de prestaciones económicas derivadas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales
51. Autorización para que la EPS realice la consulta de información que se genere de la afiliación, el tiempo de permanencia, la base de cotización, los aportes realizados, los tiempos de servicios, novedades, prestaciones económicas y demás información relacionada con el Sistema de Seguridad Social Integral
52. Autorización para que la EPS realice los descuentos de aportes a cotizantes y/o de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
53. Autorización para que la EPS envíe información del cotizante, beneficiarios o afiliados adicionales a través de correo electrónico

VIII. FIRMAS

IX. ANEXOS

54. Anexo copia del documento de identidad: CC [ ] RC [ ] TI [ ] CE [ ] PA [ ] PE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad [ ] Total [ ]

57. Copia del documento de reconocimiento personal emitido por la autoridad competente
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial, o declaración de unión marital
59. Copia de la declaración jurada o testimonio prejudicial de dos testigos, mayores de edad, ante autoridad competente, en la que se manifieste bajo la gravedad de juramento la existencia de la unión marital de hecho, la fecha de inicio de la misma y la ausencia de impedimentos legales para contraer matrimonio
60. Copia del certificado de nacido vivo o acta de entrega del menor
61. Copia de la cédula de ciudadanía ampliada al 150%
62. Copia del documento en que conste la petición de la patria potestad o del certificado de defunción de los padres o la declaración juramentada sobre la ausencia de los dos padres
63. Copia del acto de autorización de tránsito por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
64. Certificado de inscripción a la EPS emitido por la autoridad competente para registrar afiliaciones colectivas
65. Copia del acto administrativo o providencia de la Autoridad competente en la que conste la calidad de desplazado o refugiado o la solicitud de la misma

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES: CARGO: AYUDANTE DE OPERADOR DE MAQUINA

71. Firma del funcionario

Recuerde anexar la fotocopia del documento de identidad de la información requerida y de las declaraciones relacionadas en el capítulo VII del formulario

Cambio Empleo

INTERNET

ARL | sura

Medellín, 25 de enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 AEROPUERTO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C1233910755	LOPEZ BOLAÑO ANDRES FELIPE	26/01/2023		20519237	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 25/01/2023 07:26:01 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.31.35.33, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ANDRES FELIPE LOPEZ BOLANO identificado(a) con C.C No. 1.233.910.755, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 18 de enero del 2023.

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

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

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Gerente de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A. Pensiones y Cesantias

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 26 de Enero de 2,023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1233910755
Nombre	: ANDRES FELIPE LOPEZ BOLAÑO
Empresa/Contratante	: JMS INGENIERIA SAS
Idenficación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900527061
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/01/26
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/01/27
Estado	: Afiliado
Categoria	: A

La presente certificación se expide con destino a JMS y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 Icontec SC 5692-14
IQNet
VIGILADO SuperSubsidio

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009640668	2|6|0|1|2|0|2|3

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

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

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
GUZMAN (Primer apellido)	JOAQUI (Segundo apellido)	GIRA DO (Primer nombre)	(Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	76004065	Femenino ☐ Masculino ☒	1|5|0|5|1|9|7|1

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

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

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 20 N 80			

Muntcipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
BOGOTA	Urbana ☒ Rural ☐		BOGOTA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	TORRES Y JARAMILLO SAS TOLIMED CP - TORRES Y JARAMILLO SAS TOLIMED CP	TOLIMEDCAP - TOLIMEDCAP
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
JMS INGENIERIA S A S	NIT	900527061	01

39.Ubicación				
CR 71A N 127 B 31 (Dirección)	7030651 (Teléfono)	JMSINGENIERIASAS@GMAIL.COM (Correo electrónico)	BOGOTA (Municipio/distrito)	BOGOTA (Departamento)

ARL | sura

Medellín, 26 de enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 AEROPUERTO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C76004065	GUZMAN JOAQUIN GIRALDO	27/01/2023		21313919	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 26/01/2023 11:25:46 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.31.35.33, 192.230.104.2, 172.16.42.57

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

porvenir

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

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

GIRALDO GUZMAN JOAQUI, identificado(a) con cédula de ciudadanía **76.004.065**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 19 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Grupo AVAL

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 26 de Enero de 2,023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 76004065
Nombre	: GIRALDO GUZMAN JOAQUI
Empresa/Contratante	: JMS INGENIERIA SAS
Idenficación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900527061
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/01/26
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/01/27
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a JMS y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de Inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 icontec SC 5892-14
IQNet
FOR-PGIE-0044
VIGILADO SuperSubsidio

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
40009986	2|6|0|1|2|0|2|3

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

1.tipo de tramite	2.Tipo afiacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
MARTINEZ (Primer apellido)	MEJIA (Segundo apellido)	JEFFERSON (Primer nombre)	(Segundo nombre)
7.Tipo documento de identidad	**8.Número del documento de identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1116439534	Femenino ☐ Masculino ☒	2|7|0|3|1|9|9|1

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

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

18.Residencia			
CL 45 N 12 48 (Dirección)	Telefono fijo	318789445 (Telefono celular)	Correo electronico
MELGAR (Municipio/Distrito)	zona Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	TOLIMA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	TORRES Y JARAMILLO SAS TOLIMED CP - TORRES Y JARAMILLO SAS TOLIMED CP	TOLIMEDCAP - TOLIMEDCAP
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de Identificación	37. Numero de documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
JMS INGENIERIA S A S	NIT	900527061	01

39.Ubicación				
CR 71A N 127 B 31 (Dirección)	7030651 (Teléfono)	JMSINGENIERIASAS@GMAIL.COM (Correo electrónico)	BOGOTA (Municipio/distrito)	BOGOTA (Departamento)

ARL | sura

Medellín, 26 de enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 AEROPUERTO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C1116439534	MARTINEZ MEJIA JEFERSON ANDRES	27/01/2023		23012721	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 26/01/2023 10:35:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.31.35.33, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir

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

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

JEFERSON ANDRES MARTINEZ MEJIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.116.439.534,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 19 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 26 de Enero de 2,023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1116439534
Nombre	: JEFFERSON ANDRES MARTINEZ MEJIA
Empresa/Contratante	: JMS INGENIERIA SAS
Idenficación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900527061
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/01/26
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/01/27
Estado	: Afillado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a JMS y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 Icontec SC 5892-14
IQNet
FOR-PGIE-0044
VIGILADO SuperSubsidio

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
400958224	2|6|0|1|2|0|2|3

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

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

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

3.Regimen: A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

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

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

Codigo (a registrar por la EPS): 1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
Primer apellido: MARIN	Segundo apellido: GONZALEZ	Primer nombre: JHORMAN	Segundo nombre: CAMILO
7.Tipo documento de identidad	**8.Número del documento de identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1005994797	Femenino ☐ Masculino ☒	0|2|0|2|2|0|0|2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

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

18.Residencia			
Dirección: CR 80 N 45 90	Telefono fijo:	Telefono celular:	Correo electronico:
Municipio/Distrito: BOGOTA	zona: Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna:	Departamento: BOGOTA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

	C	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS (a registrar por la EPS)
B		TORRES Y JARAMILLO SAS TOLIMED CP - TORRES Y JARAMILLO SAS TOLIMED CP	TOLIMEDCAP - TOLIMEDCAP
B		-	-
B		-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
JMS INGENIERIA S A S	NIT	900527081	01

39.Ubicación				
Dirección: CR 71A N 127 B 31	Teléfono: 7030651	Correo electrónico: JMSINGENIERIASAS@GMAIL.COM	Municipio/distrito: BOGOTA	Departamento: BOGOTA

ARL | sura

Medellín, 26 de enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 AEROPUERTO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C1005994797	MARIN GONZALEZ JHORMAN CAMILO	27/01/2023		24310170	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 26/01/2023 11:08:27 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.31.35.33, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colfondos
Grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JHORMAN CAMILO MARIN GONZALEZ identificado(a) con C.C No. 1.005.994.797, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 23 de enero del 2023.

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

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

Carolina Galvis C.

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

Powered by CamScanner

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 26 de Enero de 2,023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1005994797
Nombre	: JHORMAN CAMILO MARIN GONZALEZ
Empresa/Contratante	: JMS INGENIERIA SAS
Idenficación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900527061
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/01/26
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/01/27
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a JMS y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 icontec SC 5892-14
IQNet
VIGILADO SuperSubsidio

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

9009464409

No. de radicación: 25235591

Fecha de radicación: 26 01 2023

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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

6. Apellidos y nombres			
VILLALOBOS	AVENDAÑO	JOSE	LUIS

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]	10. Fecha de nacimiento: Día	Mes	Año
CC	1051657583		01	03	1987

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo	Condición	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de Riesgos Laborales (ARL)	16. Administradora de pensiones
0			0		SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA	PORVENIR S.A.

17. Ingreso base de cotización (IBC)	18. Residencia			
$1.160.000	CLL 65 SUR 102 40		NT	3224392984
	BOGOTA	Zona: Urbana [X] Rural [ ]		DISTRITO CAPITAL

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

19. Apellidos y nombres			

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

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

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

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

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

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (lo registra solo la EPS)
C	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	4016
S		
S		
S		
S		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (lo registra solo la EPS)
JMS INGENIERIA S A S	NIT	900527061	

39. Dirección				
KR 71 A 127 B 31	7030651	JMSINGENIERIASAS@GM	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha de novedad: Día	Mes	Año
				26	01	2023

43. EPS anterior: NINGUNA	44. Motivo de traslado: Código	45. Caja de Compensación Familiar a la que se encuentra afiliado

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

Firma del cotizante, cabeza de familia o pensionado	Firma del representante legal o apoderado

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:
		CARGO: AUXILIAR

71. Firma del funcionario

VIGENCIA 2023-01

Recuerde que con la firma de este formulario el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de la declaración contenida en el capítulo VII del formulario

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS
Anexos

INTERNET

ARL | sura

Medellín, 26 de enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000007 AEROPUERTO			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6,96 %		
C1051657583	VILLALOBOS AVENDAÑO JOSE LUIS	27/01/2023		21520633	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 26/01/2023 11:00:03 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.31.35.33, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE LUIS VILLALOBOS AVENDAÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.051.657.583,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 20 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 26 de Enero de 2,023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1051657583
Nombre	: JOSE LUIS VILLALOBOS AVENDAÑO
Empresa/Contratante	: JMS INGENIERIA SAS
Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900527061
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/01/26
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/01/27
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a JMS y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001
icontec
SC 5692-14
IQNet
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009640888	2|6|0|1|2|0|2|3

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

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
LOPEZ (Primer apellido)	CASTAÑEDA (Segundo apellido)	MIGUEL (Primer nombre)	ANDRES (Segundo nombre)
7.Tipo documento de identidad	**8.Número del documento de identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1002493571	Femenino ☐ Masculino ☒	0|2|0|2|2|0|0|2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

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

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 12 N 12 48			

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
BOGOTA	Urbana ☒ Rural ☐		BOGOTA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	TORRES Y JARAMILLO SAS TOLIMED CP - TORRES Y JARAMILLO SAS TOLIMED CP	TOLIMEDCAP - TOLIMEDCAP
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
JMS INGENIERIA S A S	NIT	900527061	01

39.Ubicación				
Dirección: CR 71A N 127 B 31	Teléfono: 7030651	Correo electrónico: JMSINGENIERIASAS@GMAIL.COM	Municipio/distrito: BOGOTA	Departamento: BOGOTA

ARL | sura

Medellín, 26 de enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 AEROPUERTO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C1002493571	LOPEZ CASTAÑEDA MIGUEL ANDRES	27/01/2023		31kx23J2	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 26/01/2023 11:03:26 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.31.35.33, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MIGUEL ANDRES LOPEZ CASTAÑEDA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.493.571**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 20 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 26 de Enero de 2,023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1002493571
Nombre	: MIGUEL ANDRES LOPEZ CASTAÑEDA
Empresa/Contratante	: JMS INGENIERIA SAS
Idenficación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900527061
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/01/26
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/01/27
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a JMS y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 icontec SC 5892-14
IQNet

VIGILADO SuperSubsidio

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

capitalsalud EPS-S
Te entiende. Te atiende

FORMULARIO No.

Número de Radicación	Fecha de Radicación
	27 01 2023

I. DATOS DEL TRÁMITE *(Lea las instrucciones que se encuentran antes del formulario antes de diligenciarlo).* Página 1 de 2

1. Tipo de Trámite:	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedad [ ]	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]	A. Contributivo [ ] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido: Martinez	Segundo apellido: de la Hoz	Primer nombre: Junior	Segundo nombre: Steven
7. Tipo documento de identidad	**8. Número de documento de identidad**	**9. Sexo**	**10. Fecha de nacimiento**
RC	1002178680	Femenino [ ] Masculino [X]	2-19-2003 (día/mes/año)

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P]		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingresos base de cotización - IBC

18. Residencia				
Dirección: Bogota	Teléfono: 3129816984	Teléfono celular	Correo electrónico	
Municipio: Bogota	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	Localidad/Comuna: Bogota	Departamento	

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

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

Selección de la IPS primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador a pensiones (a registrar por la EPS)
IMS INGENIERIA	NIT	900529061-7	01

39. Ubicación				
Dirección: Cra 45A #91-49	Teléfono: 3188481569	Correo electrónico: jale.lohoeono@imsingenieria.com	Municipio/Distrito: Bogota	Departamento

Versión Supersalud

ARL | sura

Medellín, 26 de enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 AEROPUERTO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C1002128680	MARTINEZ DE LA HOZ JUNIOR STIVEN	27/01/2023		15260166	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 26/01/2023 11:01:27 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.31.35.33, 192.230.104.2, 172.16.42.57

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUNIOR STEVEN MARTINEZ DE LA HOZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.128.680,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 20 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 26 de Enero de 2,023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1002128680
Nombre	: JUNIOR STEVEN MARTINEZ DE LA HOZ
Empresa/Contratante	: JMS INGENIERIA SAS
Idenficación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900527061
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/01/26
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/01/27
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a JMS y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 icontec SC 5832-14
IQNet
VIGILADO SuperSubsidio

ANEXO 14

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009516936	1|1|0|1|2|0|2|3

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo) Página 1 de 2

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

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
FRANCO (Primer apellido)	Segundo apellido	FABIO (Primer nombre)	ANTONIO (Segundo nombre)
7.Tipo documento de identidad	**8.Número del documento de identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	14316084	Femenino ☐ Masculino ☒	0|8|0|3|1|9|5|0

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

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

18.Residencia			
TV 75 12 54 BUR (Dirección)	Telefono fijo	3112595221 (Telefono celular)	FABIOFRANCO@GMAIL.COM (Correo electronico)
BOGOTA (Municipio/Distrito)	zona Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	BOGOTA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
JOSE ARGEON MORA SERRANO	CC	79257016	01

39.Ubicación				
CR 15 C 122 22 ESTE (Dirección)	5751623 (Telefono)	SEGUROSJANETH@HOTMAIL.COM (Correo electrónico)	SOACHA (Municipio/Distrito)	CUNDINAMARCA (Departamento)

No de Radicacion
4009516936

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		1|1|0|1|2|0|2|3

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

47. ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.

48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49. ☐ Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud.

50. ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran

52. ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013

53. ☒ Autorización para que la EPS envíe información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
FABIO ANTONIO FRANCO	Jose Agejon Mora

IX. ANEXOS

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

Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0

- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declara la unión marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declara el divorcio, sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64. Certificación de Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordena la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

EPS | sura

ARL | sura

Medellín, 12 de Enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL DC			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96%		
C14315084	FRANCO FABIO ANTONIO	11/01/2023		24522923	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Colpensiones
10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **FABIO ANTONIO FRANCO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **14315084**, se encuentra afiliado/a desde **15/10/1973** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de enero de 2023.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Colsubsidio

FORMULARIO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES DE TRABAJADORES DEPENDIENTES, INDEPENDIENTES, FACULTATIVOS, PENSIONADOS Y ACREDITACIÓN DE PENSIONADOS POR FIDELIZACIÓN

A D
2535804528876
2023-01-11 18:43 Anexos: 0
E - Recibido Servicios (0)
SUJETO A VERIFICACION

I. TIPO DE NOVEDAD: [X] Afiliación [ ] Novedad [ ] Traslado

Fecha de Radicación: DÍA 11 MES 01 AÑO 2023

II. NOVEDADES (ELIJA LA NOVEDAD QUE ESTÁ REPORTANDO Y SELECCIONE CON UNA X)

NOVEDADES BÁSICAS DE AFILIADOS	INCLUSIÓN DE PERSONAS A CARGO	RETIROS	DATOS DE UBICACION
[ ] Nombres	[ ] Hijos	[ ] Voluntario	[ ] Dirección y teléfono
[ ] Documento de identificación	[ ] Hermanos	[ ] Cotizante por fallecimiento	[ ] Correo electrónico
[ ] Estado civil	[ ] Padres	[ ] Personas a cargo	Fecha Novedad: DÍA MES AÑO
[ ] Cambio de Aporte	[ ] Hijastros	[ ] Cese de convivencia	Otra: *
	[ ] Dependiente por Custodia	[ ] Cambio de grupo familiar	

III. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD PAGADORA

NIT / C.C. / C.E. / C.D. / PE / PT	Nombre o Razón Social:	Sector: Oficial / Privado / Mixto	Sucursal:
No. 1792359016	Jose Argeon Mora		

Dirección:	Departamento:	Teléfono:
CRA 15 C Bis 7 C #128-12 Subida C #A		

IV. TIPO DE AFILIADO

Dependiente [X]	Servicio Doméstico [ ]	Madre Comunitaria [ ]	Taxista Independiente 2% [ ]	Pensionado aporta del 0% [ ]	Pensionado aporta del 0,6% [ ]	Pensionados aporta del 2% [ ]	Fidelidad 25 años [ ]	Facultativos aporta del 0,6% [ ]	Facultativos aporta del 2% [ ]	Independiente aporta 0,6% [ ]

Independiente aporta 2% [ ]	Residente en el exterior [ ]	Veterano [ ]	¿Afiliación por primera vez como no dependiente? SI [ ] NO [ ]	Si estuvo afiliado a alguna Caja de Compensación, indique a cuál:	Otro:

V. DATOS BÁSICOS TRABAJADOR, INDEPENDIENTE O PENSIONADO

Nombres:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
FABIO AUTONIO	FRANCO	

C.C. [X] / C.E. [ ] / C.D. [ ] / TI [ ] / PE [ ] / PT [ ] / RC [ ]	No.	Estado Civil: SO [X] CA [ ] SE [ ] UL [ ] VI [ ]	Fecha de Nacimiento: AÑO 1962 MES 07 DÍA 13	Género: M [X] F [ ] I [ ]
	79315084			

Nivel Ocupacional: Operativo [ ] Administrativo [ ] Directivo [ ] Staff [ ] Ejecutivo [ ] Profesional [ ] Técnico [ ]	Nivel Educativo: Ninguno [ ] Primaria [ ] Secundaria [ ] Técnico [ ] Profesional [ ] otro [ ]

Ingreso a la empresa: AÑO MES DÍA	Horas/mes	Trabajador: UR [ ] RU [ ]	Salario básico/mesada:	Celular:	EPS (Solo para Independientes)	AFP (Solo para Independientes)
2023 01			1160000	3132585121		

Dirección Vivienda:	Municipio:	Departamento:	Rural [ ] Urbano [X]	Teléfono:
TV 15 H Bis 44 Sur 12	Bogotá	D.C		
Dirección Trabajo:	**Municipio:**	**Departamento:**	**Rural [ ] Urbano [X]**	**Teléfono:**
KR 19 D Bis 44 A-05 Sur Int	Bogotá	D.C.		

Correo Electrónico:	País y Ciudad de Residencia (Solo para Residentes en el Exterior)	Programa (Sólo no dependientes)

VI. INFORMACIÓN OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA [ ] Actualmente [ ] Trabajo Anterior Fecha retiro: Fecha afiliación:

Nombre o razón social:	NIT:	Caja por la cual recibe subsidio:

VII. INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)

C.C. [ ] / C.E. [ ] / C.D. [ ] / TI [ ] / PE [ ] / PT [ ]	No.	Fecha de nacimiento: AÑO MES DÍA	Género: M [ ] F [ ] I [ ]	Trabaja: SI [ ] NO [ ]	Salario básico:	Fecha de Ingreso a la empresa: AÑO MES DÍA

Nombres:	Primer apellido:	Segundo apellido

Razón social:	NIT:	Recibe subsidio: SI [ ] NO [ ]	Caja por la cual recibe subsidio

VIII. INFORMACIÓN GRUPO FAMILIAR (Para acceder al derecho de cuota monetaria debe anexar los documentos descritos en la Circular Única Básica Jurídica expedida por la Superintendencia del Subsidio Familiar).

DISCA.	CM	SERV.	TIPO	No. Documento Identificación	Nombres	Apellidos	Parentesco: Cónyuge	Padre	Padrastro	Hijastro	Custodia	Fecha de Nacimiento	Género
												AÑO MES DÍA	
												AÑO MES DÍA	
												AÑO MES DÍA	
												AÑO MES DÍA	
												AÑO MES DÍA	

Agradecemos diligenciar la información completa para poder contactarlo por cualquiera de estos medios. Para hacerlo de forma segura, recuerde solicitar la autorización para contactarlo. Recuerde que puede actualizar sus datos de contacto en cualquier momento. Para más información sobre el tratamiento de sus datos personales, consulte nuestra política de tratamiento de datos personales en www.colsubsidio.com. Si tiene alguna duda, comuníquese con nosotros a través de nuestros canales de Servicio al Cliente: Línea de Atención Colsubsidio: 601 7422000 opción 1 o Chat en www.colsubsidio.com.

AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a la Caja Colombiana de Subsidio Familiar Colsubsidio, identificada con el NIT 860.007.336-1, sobre la cual manifiesto conocer que cuenta con una variedad de áreas de negocio para la prestación de diversos bienes y servicios, tales como: la venta de todo tipo de mercaderías a través de sus supermercados, droguerías, tiendas y canal virtual, así como la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, alimentos y bebidas y crédito social, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, así como a sus aliados comerciales estratégicos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo, para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, invitaciones a eventos, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, comercialización de servicios y productos a través de los diferentes canales de información, los cuales serán suministrados a los fines establecidos anteriormente conforme a la ley 1581 de 2012. Por lo anterior autorizo el envío de comunicaciones utilizando mis datos de contacto, tales como: Número de teléfono móvil, Correo Electrónico, Redes sociales, Dirección de correspondencia, Teléfonos fijos o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología. SI [X] NO [ ]

Colsubsidio informa al titular que podrá consultar los términos y condiciones en el link www.colsubsidio.com "Manual de políticas y procedimientos para el tratamiento de datos personales" y elevar cualquier solicitud,

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | eps salud

No. de Radicación | Fecha de Radicación: 2021 / 12 / 21

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran antes del formulario antes de diligenciarlo)

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

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

8. Apellidos y nombres			
GARCIA	CUELLAR	BRAYAN	ALEXIS

7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número de documento de identidad: 1.073.692.416
9. Sexo: Femenino [X] Masculino [ ]
10. Fecha de nacimiento: 11 / 02 / 2001

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Edad:
12. Discapacidad: Tipo [ ] Condición [ ]
13. Puntaje SISBEN:
14. Grupo de población especial:
15. Administradora de riesgos laborales - ARL: SURA
16. Administradora de pensiones: COLFONDOS
17. Ingreso base de cotización - IBC: 1.000.000
18. Residencia: KRA 4 ESTE 26 40
Teléfono: 3237975909
Correo electrónico: mariaguadalupeg@gmail.com
Departamento: Bogota.
Zona: Urbana [ ] Rural [ ]
Municipio: Bosa
Departamento: cundinamarca

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

19. Apellidos y nombres:
20. Tipo de documento de identidad:
21. Número de documento de identidad:
22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]
23. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

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

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	28. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	29. Parentesco	30. Edad	31. Discapacidad: Tipo (F N M T P)	Condición (P)	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social: JOSE ARGEON MORA SERRANO
36. Tipo de documento de identificación: CC
37. Número del documento de identificación: 79257016
38. Tipo de aportante o pagador pensiones a (a registrar por la EPS):
39. Ubicación: KRA 15 C ESTE 22 22
Teléfono: 6761323
Correo electrónico: mariaguadalupeg@gmail.c
Departamento: Bogota.
Municipio: Cundinamarca

VI. REPORTE DE NOVEDADES

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			

Tipo de documento de identidad: | Número de documento de identidad: | Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ] | Fecha de nacimiento: D D M M A A A A | 42. Edad:
43. EPS anterior: | 44. Motivo de traslado: Código | 45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones:

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

Brayan Alexis Cuellar | Jose A. Mora

IX. ANEXOS

54. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] Cert [ ] RC [ ] Cert [ ] TI [ ] Cert [ ] CC [ ] Cert [ ] PA [ ] Cert [ ] CE [ ]
55. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente [ ]
56. Copia del registro civil de nacimiento, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital [ ]
57. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital [ ]
58. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61. Copia de la orden judicial [ ]
62. Consentimiento en que [illegible] de la patria potestad, o certificación de notificación del padre o la declaración [illegible] [ ]
63. Copia de la autorización [illegible] [ ]
64. Certificación de vinculación [illegible] [ ]
65. Copia del acto administrativo [illegible] la calidad de beneficiario [ ]

0 DIC 2022

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio | Código del departamento
67. Datos del SISBEN: Número de la ficha | Puntaje | Nivel
68. Fecha de radicación: D D M M A A A A
69. Fecha de validación: D D M M A A A A
70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre
Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad
71. Firma del funcionario
OBSERVACIONES: Aporte Diciembre Pago en Enero

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

VIGILADO Supersalud | VIGILADO SuperSubsidio

EPS | sura

ARL | sura

Medellín, 12 de Enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL DC			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96%		
C1073692418	GARCIA CUELLAR BRAYAN ALEXIS	20/12/2022		22722815	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10736924182301272315

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 12/01/2023 20:05:15 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.59.2.250, 192.230.104.10, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) BRAYAN ALEXIS GARCIA CUELLAR identificado(a) con C.C No. 1.073.692.418, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 19 de diciembre del 2022.

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

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

Carolina Galvis C.

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

ANEXO 15

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación D D M M A A A A

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

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

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

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: Pastrana	Segundo Apellido: Wames	Primer Nombre: Francisco	Segundo Nombre: José

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
C.C	1.067.906.143	Femenino [ ] Masculino [X]	D D M M A A A A: 2 6 0 3 1 9 9 1

B. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo F N M, Carácter I P)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				Equidad Seguros	Colfondos

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia				
1.160.000	Calle 60 sur # 13f-59 E (Dirección)				313 319 1034 (Teléfono)
franciscopastrana528@gmail.com (Correo electrónico)	Bogotá D.C. (Municipio)	Zona Urbana [X] Rural [ ]	Bogotá D.C. (Departamento)	Bogotá D.C. (País)	

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

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

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

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

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

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

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

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
Otilio Nicolas Moreno Blanco LTDA	NIT	830.085.821-6	

39. Ubicación				
Calle 64A#68g-03 (Dirección)	378 3717 (Teléfono)	otiliolaura@hotmail.com (Correo electrónico)	Bogotá D.C. (Municipio)	Bogotá D.C. (Departamento)

B. REPORTE DE NOVEDADES

29. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

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

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

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante o beneficiario mayor de edad	55. El empleador, cuando la afiliación colectiva, institucional o de oficio
Francisco Pastrana	

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad: [ ] Total [ ]

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.	
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.	
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.	
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.	
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.	
62. Copia del documento en que conste la filiación de la madre potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.	
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.	
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.	
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consta la calidad de beneficiario o se ordena la afiliación de oficio.	

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

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

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:

71. Firma del funcionario

VIGILADO Supersalud

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

- ORIGINAL ÚNICA -

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación D D M M A A A A

I. DATOS DEL TRÁMITE — Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliado	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación ☐	A. Individual - Cotizante o cabeza de familia ☐	A. Contributivo ☐	A. Cotizante ☐	A. Dependiente ☐	
B. Reporte de Novedades ☒	- Beneficiario o afiliado adicional ☐	B. Subsidiado ☐	B. Cabeza de familia ☐	B. Independiente ☐	
	B. Colectivo ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐		C. Beneficiario ☐	C. Pensionado ☐	

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

6. Apellidos y nombres — Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

7. Tipo de documento de identidad | 8. Número del documento de identidad | 9. Sexo Femenino ☐ Masculino ☐ | 10. Fecha de nacimiento D D M M A A A A

B1. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

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

17. Ingreso base de cotización - IBC | 18. Residencia — Dirección | Teléfono fijo | Teléfono celular

Código de Departamento | Código de Municipio | Zona Urbana ☐ Rural ☐ | Indicativo Celular | Departamento

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

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

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

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

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

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

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

Selección de la IPS Primaria

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

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

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

39. Ubicación — Dirección | Teléfono | Correo electrónico | Municipio / Distrito | Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | Sexo Femenino ☐ Masculino ☐ | Fecha de nacimiento D D M M A A A A | 42. Fecha novedad D D M M A A A A

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

✓ 54. Firma del cotizante, cabeza de familia o beneficiario | 55. En caso de ser requerido, firma del representante legal de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ Cantidad: ☐ Total ☐

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

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

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | OBSERVACIONES:

71. Firma del funcionario | La activación en el régimen subsidiado está sujeta al cumplimiento de las normas legales vigentes de movilidad

VERSIÓN 05/03/2014

Cuidamos la vida

- MOVILIDAD -

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SI	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	☒	☐
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el *ranking*?	☒	☐
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	☒	☐
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	☒	☐
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	☒	☐
Autoriza a EPS FAMISANAR S.A.S el envío de la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño al correo electrónico?	☐	☒

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

En mi calidad de cotizante, manifiesto de manera clara, expresa, libre, inequívoca y espontánea que le otorgo a la Entidad Promotora de Salud EPS FAMISANAR S.A.S. en su calidad de RESPONSABLE del tratamiento de mis datos personales, mi consentimiento previo para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, reportar y en general para tratar los DATOS PERSONALES, DATOS PERSONALES SENSIBLES y demás información susceptible de tratamiento, registrada a mi nombre y/o de los beneficiarios de mi grupo familiar en sus Bases de Datos, con la finalidad de realizar las actividades propias del aseguramiento en salud y en los términos previstos en su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACIDAD, disponibles en *www.famisanar.com.co*, todo lo cual conforme lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas que la sustituyan, adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen.

Así mismo manifiesto que mis derechos como titular de los datos son los consagrados en la Constitución Nacional y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar; y, a suprimir mi información personal y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales cuando ello fuera procedente (artículo 9° Decreto 1377 de 2013).

*"**Datos sensibles:** Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido pueda generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decreto 1377 de 2013).*

Firma del Afiliado:

Francisco Pastrana

Nombres y Apellidos: Francisco José Pastrana Wames

Identificación: 1.067.906.143

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor (a) _____ identificado (a) con el documento _____No._____quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el (la) señor(a) _____ quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella aquí impuesta pertenece al señor (a) _____

_____

Firmante a Ruego:

_____

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de Domicilio: _____

Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar: _____

Huella

Bogotá DC. 10 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 10/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1067906143
Nombres y Apellidos	FRANCISCO JOSE PASTRANA WARNES
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830085821
Razón Social Empleador	OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LIMITADA
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	10/1/2023
Cargo	ayudante forestal
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 1160000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LIMITADA, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5892-14

IQNet

FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) FRANCISCO JOSE PASTRANA WARNES identificado(a) con C.C No. 1.067.906.143, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 10 de enero del 2023.

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

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

Carolina Galvis C.

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

equidad
riesgos laborales

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

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) FRANCISCO JOSE PASTRANA WARNES identificado(a) con CC número 1067906143 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa:	OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LTDA		
N° Identificación:	830085821		
Centro de trabajo:	Riesgo V - Tarifa - 6.960%	Sueldo básico:	$ 1.160.000
Inicio de cobertura:	11/01/2023	Fecha de retiro:	
Tipo de cotizante:	Dependiente	Estado:	En trámite

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

martes, 10 de enero de 2023 a las 01:57 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00008048960001173045.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

capitalsalud EPS-S
Te entiende. Te ayuda

FORMULARIO No. [illegible]

Número de Radicación: capitalsalud EPS-S radicación [illegible]

17 ENE 2023

Página 1 de 2

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

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedad [ ]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [ ] B. Subsidiado [ ] C. Especial [ ] D. Excepción [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [ ] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ]

Cotizante o Cabeza de Familia [ ] Beneficiario o afiliado adicional [ ]

RECIBIDO SIN COPIA - FOLIO [illegible] PAU [illegible] TRIBUTARIO [illegible]

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

6. Apellidos y nombres completos

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Moreno	Cosampia	Jhon	Esteban

7. Tipo documento de identidad: CC

8. Número de documento de identidad: 1073422069

9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]

10. Fecha de nacimiento: 2001 05 12

III. DATOS COMPLEMENTARIOS Datos personales

11. Etnia: [ ]

12. Discapacidad: Tipo F N M [ ] Condición T P [ ]

13. Puntaje SISBEN: [ ]

14. Grupo de población especial: [ ]

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Equidad

16. Administradora de Pensiones: Porvenir

17. Ingresos base de cotización - IBC: 1.160.000

18. Residencia: Calle 49a Sur # 16c-43 este

Teléfono: 3118093463

Correo electrónico: mjhon2234@gmail.com

Bogotá (Departamento) Zona: Urbana [X] Rural [ ]

Bogotá (Localidad/Comuna)

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

19. Apellidos y nombres completos

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad: [ ]

21. Número de documento de identidad:

22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]

23. Fecha de nacimiento:

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

24. Apellidos y nombres completos

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios

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

	32. Datos de residencia Número y nombre	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (si aplica para la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (si aplica para la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		

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

35. Nombre o razón social: Ohlio Nicolas Moreno Blanco

36. Tipo de documento de identificación: NIT

37. Número del documento de identificación: 830085821 - 6

38. Tipo de aportante (si aplica para la EPS)

39. Ubicación: Calle 64 A # 68 G - 03

5400591

Bogotá (Departamento)

Bogotá (Localidad/Comuna)

Datos del afiliado

Identificación:
CC 1077424064

Nombres apellidos:
JHON ESTEBAN MORENO CONAMPIA

Cargo:
AUXILIAR FORESTAL

Tasa de cotización:
6.960

Salario:
1160000

Fecha de nacimiento:
23-may-2004

Género:
Masculino

Ocupación:
6114 - Trabajadores forestales

EPS:
CAPITAL SALUD

AFP:
AFP Colpensiones

Sucursal:
-

Estado:
En trámite

Fecha de ingreso:
11-ene-2023

Fecha de retiro:

Fondo de Pensiones Obligatorias
Solicitud de Vinculación o Traslado

porvenir

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. N.I. 800.144.331-3

Nº 23140871

23140871

AAZADAA9 | Ciudad: Bogotá | Fecha de Solicitud de Afiliación: 2023/01/10

1. Tipo de Vinculación

Vinculación Inicial
Marque con X, si el solicitante va a cotizar por primera vez y no ha estado afiliado nunca a una AFP, Colpensiones o Caja y desea vincularse a Porvenir.
Pensiones Obligatorias: X

Traslado de AFP
Pensiones Obligatorias (Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP)
Entidad Origen Traslado: Pensión Familiar
Entidad Destino:

Traslado de Régimen
(Marque con X si el solicitante ha estado vinculado al régimen de prima media en alguna entidad oficial, en Colpensiones o cajas durante más de 5 años y desea vincularse a Porvenir)
Entidad Origen Traslado: Pensión Familiar
Entidad Destino:

2. Datos Básicos

Tipo de Documento	Nº de Documento de Identidad	Fecha de Expedición del Documento de Identidad	Lugar de Expedición	Género	Es Pensionado (Jubilado)
CC X TI CE PAS RC CD	1077424064	2022/10/28	Bogotá	M X F	SI NO X

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Otros Nombres
Moreno	Conampia	Jhon	Esteban

Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Otra ¿Cuál?
2004/05/28	Quibdo	Colombiana X	

3. Datos de Localización

Dirección de Residencia	Barrio	Ciudad/Municipio
Cl 43A Sur #13C - 43 este	Centro	Bogotá

Departamento	Nº de Teléfono Fijo	Nº de Teléfono celular	Autorización de envío de información a través de medios electrónicos. Autorizo a Porvenir S.A. para enviar notificaciones, extractos y cualquier información de interés a mi correo electrónico y/o a mi teléfono celular.
Bogotá		3118097463	SI NO

Dirección de Correo Electrónico (e-mail): mjhon2234@gmail.com

Dirección Laboral	Ciudad	Departamento	Nº de Teléfono
Cl 64 #68-03	Bogotá	Bogotá	

4. Datos Empleador e Información del Vínculo Laboral

Tipo de Documento	Nº de Documento de Identidad	Nombre y/o Razón Social
NIT X CC CE PAS TI	830085821	Otilio Moreno

Ciudad	Dirección Empleador	Departamento	Teléfono(s)
Bogotá	Cl 64 #68-03	Bogotá	

Ocupación o Cargo Actual	Salario o Ingreso Mensual	Salario Integral
Auxiliar	$ 1160000	y/o $

Envío de Notificación	Sucursal Principal	Sucursal Ciudad	Tipo de Trabajador	Independiente Contratista	Dependiente	Independiente Voluntario
	X				X	

5. Datos Beneficiarios

Nombre y Apellido	Género	Tipo de Documento	Nº de Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Código Parentesco
	M F			A A A A M M D D	
	M F			A A A A M M D D	
	M F			A A A A M M D D	
	M F			A A A A M M D D	

Porvenir RECIBIDO PARA ESTUDIO. ASESORES COMERCIALES

*Códigos parentesco: 01 Cónyuge 02 Compañero permanente 03 Padres 04 Hijo 05 Hijo inválido 06 Hermano inválido *Los beneficiarios relacionados serán vertidos [illegible] términos legales vigentes.*

6. Derecho a Bono Pensional

Tengo derecho al Bono Pensional porque antes de mi vinculación a Porvenir S.A. estuve afiliado a Colpensiones, a una Caja o Fondo [illegible] derecho al Bono Pensional: SI NO

semanas

Entidad en la cual se realizó la cotización:

7. Régimen de Transición e Información del Producto

Importante: Manifiesto que luego de haber recibido asesoría amplia y suficiente sobre el producto elegido, conozco y entiendo las implicaciones legales que tiene mi decisión de trasladar al régimen de ahorro individual por medio de la Vinculación al Fondo de Pensiones Obligatorias de Porvenir S.A. particularmente en lo que tiene que ver con el régimen de transición establecido en la ley.

Anexo la fotocopia de mi documento de identidad ampliada al 150% en blanco y negro.

8. Término de Retracto

Recuerda que a partir del momento en que el fondo de pensiones te notifique sobre la validez de la afiliación o del traslado, cuentas con un término de cinco (5) días hábiles para ejercer tu facultad de retracto. (Decreto 1161 de 2020).

9. Voluntad de Selección y Afiliación

"Declaro bajo juramento que los antecedentes del trabajador incluidos en el presente contrato corresponden a la información que me ha sido suministrada"

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR

Hago constar que la selección del Régimen de Ahorro la he efectuado en forma libre y espontánea y sin presiones. Manifiesto que he elegido a Porvenir para que administre mis aportes pensionales y que los datos proporcionados en esta solicitud son verdaderos.

Jhon Moreno

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE

10. Espacio para la Administradora

Nombre del Promotor:

No. de Identificación del promotor:

Firma del promotor:

Firma autorizada del Representante Legal

DIC-21 F-01-AF-CR-01 V4.0

Nº 23140871

- EMPLEADO/PENSIONES OBLIGATORIAS -

equidad
riesgos laborales

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

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) JHON ESTEBAN MORENO CONAMPIA identificado(a) con CC número 1077424064 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa:	OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LTDA		
N° Identificación:	830085821		
Centro de trabajo:	Riesgo V - Tarifa - 6.960%	Sueldo básico:	$ 1.160.000
Inicio de cobertura:	11/01/2023	Fecha de retiro:	
Tipo de cotizante:	Dependiente	Estado:	Activo

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

lunes, 16 de enero de 2023 a las 09:22 AM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00008112750001180551.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

Bogotá DC. 10 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 10/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1077424084
Nombres y Apellidos	Jhon Esteban Moreno Conampia
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830085821
Razón Social Empleador	OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LIMITADA
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	10/1/2023
Cargo	ayudante forestal
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 1160000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LIMITADA, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5692-14

IQNet

FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio

☐ - ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL - ● ●☐

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

"Código Obligatorio para Expedidores y Afiliadores al Sistema de Salud"

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

FORMULARIO VÍA WEB

I. DATOS DEL TRÁMITE — Lea detenidamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN ☐ B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIADO: A. Individual: a) Cotizante cabeza de familia [X] b) Beneficiario a cargo del cotizante ☐ B. Colectivo ☐ C. Institucional ☐ D. Oficioso ☐
3. RÉGIMEN: C. Contributivo [X] S. Subsidiado ☐
4. TIPO DE AFILIADO: CO Cotizante [X] CF Cabeza de Familia ☐ BE Beneficiario ☐
5. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [X] B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐
CÓDIGO
FECHA DE LA SOLICITUD: 10 1 2023

A. AFILIACIÓN

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

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: Rodriguez — SEGUNDO APELLIDO: — PRIMER NOMBRE: Jorge — SEGUNDO NOMBRE: Luis
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC [X] — 8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1023914094 — 9. SEXO: M [X] — 10. FECHA NACIMIENTO: 27 12 1991

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. OFICIO: Código — 12. DESCAPACITADO: Tipo — Destreza — 13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN — 14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL — 15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES: Colfondos — 17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC: $1,160,000 — 18. UBICACIÓN (LOCALIDAD/DIRECCIÓN DE RESIDENCIA): Calle 18 sur # 17 este - 10 — ZONA: U. [X] R. ☐ — LOCALIDAD / COMUNA — BARRIO
CIUDAD / MUNICIPIO: Bogota — DEPARTAMENTO: Bogota — TELÉFONO FIJO — TELÉFONO MÓVIL: 3195798951 — CORREO ELECTRÓNICO: jr2440558@gmail.com — CÓDIGO EPS

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

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE
20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 22. SEXO — 23. FECHA NACIMIENTO — CÓDIGO EPS

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

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO	28. FECHA DE NACIMIENTO	29. PARENTESCO	30. ESCOLARIDAD	31. DISCAPACIDAD: Tipo	Código CIE
1									
2									
3									
4									

	32. DATOS DE RESIDENCIA: Departamento	Zona	33. PARENTESCO AFILIADO ADICIONAL	34. Nombre de la IPS a la cual solicita prestación de servicios de salud (IPS)	35. NIVEL DE SISBEN	36. No. FOLIO
1		R U			1 2 3	
2		R U			1 2 3	
3		R U			1 2 3	
4		R U			1 2 3	

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

37. Nombre o Razón Social: OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LTDA
38. Tipo documento de identidad: CC CE PA ND [X] — 39. Número documento de identidad: 830085821 — DV — 40. Tipo de aportante o pagador de pensiones
41. UBICACIÓN O DIRECCIÓN: CALLE 64 A No. 68 G 03 — Bogota (MUNICIPIO) — Bogota (DEPARTAMENTO) — 5400591 (TELÉFONO) — (CORREO ELECTRÓNICO)
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 10 1 2023 — CARGO: Guadaño — SALARIO: $1,160,000

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN ☐
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN ☐
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD ☐
4. ACTUALIZACIÓN DE COMPOSICIÓN DE LOS COMPLEMENTARIOS ☐
5. RETIRO VOLUNTARIO DE LA AFILIACIÓN EN LA EPS Código ☐
6. REINGRESO A LA EPS ☐
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES ☐
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES ☐
9. CAMBIO DE AFILIADO BENEFICIARIO A COTIZANTE O VICEVERSA ☐
10. TRASLADO DE CAUSANTE/CABEZA FAMILIAR O PERDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SER SU COTIZANTE ☐
11. VINCULACIÓN O MANTENIMIENTO AUTORIZADA EXCEPCIONALMENTE COLECTIVAS ☐
12. DESVINCULACIÓN AUTORIZADA EXCEPCIONALMENTE COLECTIVAS ☐
13. NOVEDAD ☐

nueva eps
RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
NOMBRE JORGE CARRERA PALLA
CLAVE AGENTE CI 1018
FECHA 10/01/2023

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — SEXO — FECHA NACIMIENTO
42. FECHA (a partir de) — 43. EPS ANTERIOR Código — 44. CÓDIGO DE TRASLADO Código — 45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O ENTIDAD DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el(la) Señor(a) _____ identificado(a) con _____ No. _____ desde el día _____ del mes _____ del año _____

46. Declaración de veracidad de la información suministrada. ☐
47. Autorización de la no obligación de aportar cuando el cotizante es Empleador de Excepción. ☐
48. Declaración de existencia de recibos de pago o planillas que soportan los aportes del mes que se reporta la condición de cotizante. Anexo soporte de la Entidad. ☐
49. Declaración de no encontrarse dentro de la prohibición del contrato colegio de Salud, conforme lo señalado en el artículo 2.1.3.1 del Decreto 1683 de 2013. ☐
50. Autorización para que la EPS solicite y descargue copia de la historia clínica de la afiliada cotizante de la cabeza de familia y de los beneficiarios de los servicios de salud. ☐
51. Autorización para que la EPS reporte la información de la gestión de la afiliación de los recién nacidos a la base de datos de afiliados del Sistema de Salud y a las entidades públicas que por ley lo requieran. ☐
52. Autorización para que la EPS realice los descuentos correspondientes sobre el valor de la incapacidad el 3.5% y descuento del 4% según artículo 204 de la Ley 1753 de 2015 y el Decreto 1077 de 2015. ☐
53. Autorización para que la EPS envíe mensajes de texto al celular registrado en la presente solicitud. ☐

VIII. FIRMAS

Jorge Rodriguez
57. Firma del Cotizante, Cabeza de Familia o Beneficiario

Otilio Nicolás Moreno Blanco
58. Firma y sello del Empleador, Aportante o Representante Legal de la Entidad Responsable de la Afiliación Institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

59. Anexo copia del Documento de Identidad: CC [X] TI ☐ RC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ Cantidad [1]
57. Copia del acta de inicio de la actividad contratada, cuando sea el caso, por la cabeza de familia. ☐
58. Copia del Registro Civil de nacimiento, de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la filiación del beneficiario hijo. ☐
59. Copia de la sentencia judicial o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y bienes o la nulidad, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital de hecho. ☐
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega provisional. ☐
61. Copia de la orden judicial del acto de custodia y cuidado. ☐
62. Documento que acredite la patria potestad del cotizante sobre el beneficiario hijo. ☐
63. Copia de la autorización del afiliado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. ☐
64. Certificado de existencia y representación legal, cuando el empleador sea persona jurídica. ☐
65. Copia del acta administrativa de liquidación de la sociedad, cuando se trate de cierre de la empresa. ☐

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio — Código del departamento — 67. Datos del SISBEN: Número de ficha — Puntaje — Nivel — 68. Fecha de aplicación — 69. Fecha de validación
70. Datos del funcionario que realiza la validación
Tipo documento de identidad — Número del documento de identidad — 71. Firma del funcionario
OBSERVACIONES:

Este espacio es para uso exclusivo de la entidad responsable de la afiliación y de las autoridades de inspección, vigilancia y control del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Prohibida su utilización para fines diferentes.

equidad
riesgos laborales

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

CERTIFICA QUE

El(La) señor(a) JORGE LUIS RODRIGUEZ identificado(a) con CC número 1023914094 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

Empresa:	OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LTDA		
N° Identificación:	830085821		
Centro de trabajo:	Riesgo V - Tarifa - 6.960%	Sueldo básico:	$ 1.160.000
Inicio de cobertura:	11/01/2023	Fecha de retiro:	
Tipo de cotizante:	Dependiente	Estado:	En trámite

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

martes, 10 de enero de 2023 a las 12:34 PM

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00008048140001172962.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JORGE LUIS RODRIGUEZ identificado(a) con C.C No. 1.023.914.094, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 10 de enero del 2023.

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

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

Carolina Galvis C.

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

Bogotá DC. 10 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 10/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1023914094
Nombres y Apellidos	JORGE LUIS RODRIGUEZ
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830085821
Razón Social Empleador	OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LIMITADA
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	10/1/2023
Cargo	ayudante forestal
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 1160000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LIMITADA, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5692-14
IQNet
VIGILADO SuperSubsidio

ANEXO 16

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901372705	8	R7 INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSTRUCCION	DG 48 13 L 39 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133881955	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1897776869	9446503874	E	2023/02/02	2023/02/03	BANCO DE BOGOTA	1	$778,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	19157403	CARRANZA MARTINEZ ERNESTO	Dependiente - Dependiente pensionado activo	0	No	No		X	2023/01/30																									
2	CC	1117784519	CHITIVA MUÑOZ YHEFERSON	Dependiente	0	No	No		X	2023/01/20																									
3	CC	1117784519	CHITIVA MUÑOZ YHEFERSON	Dependiente	0	No	No														X	2023/01/20	2023/01/24											
4	CC	78321595	CUAVA ISMAEL ANTONIO	Dependiente	0	No	No		X	2023/01/20																									
5	CC	78321595	CUAVA ISMAEL ANTONIO	Dependiente	0	No	No														X	2023/01/20	2023/01/24											
6	CC	1067910639	CUAVA LOPEZ VERONICA PAOLA	Dependiente	0	No	No		X	2023/01/20																									
7	CC	1067910639	CUAVA LOPEZ VERONICA PAOLA	Dependiente	0	No	No														X	2023/01/20	2023/01/23											
8	CC	12555170	ENCISO LUQUE JAIME	Dependiente	0	No	No		X	2023/01/20																									
9	CC	12555170	ENCISO LUQUE JAIME	Dependiente	0	No	No														X	2023/01/20	2023/01/23											
10	CC	1004912476	MONSALVE HINCAPIE JAIDER ALEXIS	Dependiente	0	No	No		X	2023/01/20																									
11	CC	1004912476	MONSALVE HINCAPIE JAIDER ALEXIS	Dependiente	0	No	No														X	2023/01/20	2023/01/23											
12	CC	1077427669	PALACIOS BERRIO STIVEN	Dependiente	0	No	No		X	2023/01/20	X	2023/01/27																							
13	CC	1077427669	PALACIOS BERRIO STIVEN	Dependiente	0	No	No														X	2023/01/20	2023/01/23											
14	CC	3059196	RAMOS GARZON NELSON OSVALDO	Dependiente	0	No	No		X	2023/01/20																									
15	CC	3059196	RAMOS GARZON NELSON OSVALDO	Dependiente	0	No	No														X	2023/01/20	2023/01/23											
16	CC	72231135	ROMERO VILLA JORGE LUIS	Dependiente	0	No	No		X	2023/01/20																									
17	CC	72231135	ROMERO VILLA JORGE LUIS	Dependiente	0	No	No														X	2023/01/20	2023/01/23											
Total		**Afiliados(9)**																																	

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.160.000	No	Fijo		0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		COMPENSAR	1	$ 38.667	4%	$ 1.600	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	6	$ 232.000	16%	SIN RIESGO	$ 37.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.200		SANITAS	6	$ 232.000	4%	$ 9.300	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	5	$ 193.334	12%	SIN RIESGO	$ 23.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.300		SANITAS	5	$ 193.334	0%	$ 0	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PROTECCION	6	$ 232.000	16%	SIN RIESGO	$ 37.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.200		SALUD TOTAL	6	$ 232.000	4%	$ 9.300	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PROTECCION	5	$ 193.334	12%	SIN RIESGO	$ 23.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.300		SALUD TOTAL	5	$ 193.334	0%	$ 0	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	7	$ 270.667	16%	SIN RIESGO	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.400		SANITAS	7	$ 270.667	4%	$ 10.900	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	4	$ 154.667	12%	SIN RIESGO	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.600		SANITAS	4	$ 154.667	0%	$ 0	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	COLPENSIONES	7	$ 270.667	16%	SIN RIESGO	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.400		FAMISANAR	7	$ 270.667	4%	$ 10.900	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	COLPENSIONES	4	$ 154.667	12%	SIN RIESGO	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.600		FAMISANAR	4	$ 154.667	0%	$ 0	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	7	$ 270.667	16%	SIN RIESGO	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.400		CAPITAL SALUD	7	$ 270.667	4%	$ 10.900	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	4	$ 154.667	12%	SIN RIESGO	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.600		CAPITAL SALUD	4	$ 154.667	0%	$ 0	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PROTECCION	4	$ 154.667	16%	SIN RIESGO	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.800		SALUD TOTAL	4	$ 154.667	4%	$ 6.200	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PROTECCION	4	$ 154.667	12%	SIN RIESGO	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.600		SALUD TOTAL	4	$ 154.667	0%	$ 0	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PROTECCION	7	$ 270.667	16%	SIN RIESGO	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.400		FAMISANAR	7	$ 270.667	4%	$ 10.900	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PROTECCION	4	$ 154.667	12%	SIN RIESGO	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.600		FAMISANAR	4	$ 154.667	0%	$ 0	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	7	$ 270.667	16%	SIN RIESGO	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.400		NUEVA E.P.S.	7	$ 270.667	4%	$ 10.900	$
							$ 1.160.000	No	Fijo	PORVENIR	4	$ 154.667	12%	SIN RIESGO	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.600		NUEVA E.P.S.	4	$ 154.667	0%	$ 0	$
																					$ 474.400						$ 80.900	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 1.600		COMPENSAR	1	$ 38.667	4%	$ 1.600	ARL SURA	1	$ 38.667	6,96%	5	$ 2.700	1	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 9.300		COMPENSAR	6	$ 232.000	4%	$ 9.300	ARL SURA	6	$ 232.000	6,96%	5	$ 16.200	6	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 0		COMPENSAR	5	$ 193.334	0%	$ 0	ARL SURA	5	$ 193.334	0%	5	$ 0	5	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 9.300		COMPENSAR	6	$ 232.000	4%	$ 9.300	ARL SURA	6	$ 232.000	6,96%	5	$ 16.200	6	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 0		COMPENSAR	5	$ 193.334	0%	$ 0	ARL SURA	5	$ 193.334	0%	5	$ 0	5	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 10.900		COMPENSAR	7	$ 270.667	4%	$ 10.900	ARL SURA	7	$ 270.667	6,96%	5	$ 18.900	7	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 0		COMPENSAR	4	$ 154.667	0%	$ 0	ARL SURA	4	$ 154.667	0%	5	$ 0	4	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 10.900		COMPENSAR	7	$ 270.667	4%	$ 10.900	ARL SURA	7	$ 270.667	6,96%	5	$ 18.900	7	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 0		COMPENSAR	4	$ 154.667	0%	$ 0	ARL SURA	4	$ 154.667	0%	5	$ 0	4	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 10.900		COMPENSAR	7	$ 270.667	4%	$ 10.900	ARL SURA	7	$ 270.667	6,96%	5	$ 18.900	7	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 0		COMPENSAR	4	$ 154.667	0%	$ 0	ARL SURA	4	$ 154.667	0%	5	$ 0	4	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 6.200		COMPENSAR	4	$ 154.667	4%	$ 6.200	ARL SURA	4	$ 154.667	6,96%	5	$ 10.800	4	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 0		COMPENSAR	4	$ 154.667	0%	$ 0	ARL SURA	4	$ 154.667	0%	5	$ 0	4	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 10.900		COMPENSAR	7	$ 270.667	4%	$ 10.900	ARL SURA	7	$ 270.667	6,96%	5	$ 18.900	7	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 0		COMPENSAR	4	$ 154.667	0%	$ 0	ARL SURA	4	$ 154.667	0%	5	$ 0	4	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 10.900		COMPENSAR	7	$ 270.667	4%	$ 10.900	ARL SURA	7	$ 270.667	6,96%	5	$ 18.900	7	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 0		COMPENSAR	4	$ 154.667	0%	$ 0	ARL SURA	4	$ 154.667	0%	5	$ 0	4	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 80.900						$ 80.900						$ 140.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901372705	8	R7 INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSTRUCCION	DG 48 13 L 39 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133881955	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1897776869	9446503874	E	2023/02/02	2023/02/03	BANCO DE BOGOTA	1	$778,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$474,400	$600	$0	$475,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$62,000	$100	$0	$62,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$246,500	$300	$0	$246,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$165,900	$200	$0	$166,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$140,400	$200	$0	$140,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$140,400	$200	$0	$140,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$80,900	$100	$0	$81,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	9	$80,900	$100	$0	$81,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				9	$80,900	$600	$0	$81,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$10,900	$100	$0	$11,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$1,600	$100	$0	$1,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$21,800	$100	$0	$21,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$10,900	$100	$0	$11,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$15,500	$100	$0	$15,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$20,200	$100	$0	$20,300
TOTAL				**9**	**$776,600**	**$1,500**	**$0**	**$778,100**

ANEXO 17

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 900659905	4	TRANSPORTES MARTINEZ RIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TR DE OCCIDENTE N 1 59 OF9	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8274563	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1843914593	9444955938	E	2023/01/03	2023/01/02	BANCO DE BOGOTA	0	$6,423,800

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 (20 Afiliados)						$21,420,000	$3,427,200			$21,420,000	$856,800			$21,420,000	$856,800			$21,420,000	$1,283,000		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$87,000		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$87,000		$0	$0
1	CC	1019121627	MARTINEZ PAULA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF21	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$87,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: TARIFA 5 (17 Afiliados)						$17,000,000	$2,720,000			$17,000,000	$680,000			$17,000,000	$680,000			$17,000,000	$1,183,200		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (17 Afiliados)						$17,000,000	$2,720,000			$17,000,000	$680,000			$17,000,000	$680,000			$17,000,000	$1,183,200		$0	$0
2	CC	79189427	ABRIL OSCAR	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
3	CC	11434789	BEJARANO MIGUEL	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
4	CC	11437449	CAMACHO FRANCISCO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
5	CC	80820959	CAMARGO EDWIN	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
6	CC	19298746	CASTAÑEDA JORGE	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
7	CC	9398551	CASTAÑEDA MOISES	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
8	CC	7310459	CASTILLO CELSO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
9	CC	11510608	CRUZ HUGO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
10	CC	6613596	CRUZ JOSE	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
11	CC	79299148	FORERO HECTOR	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
12	CC	3234430	MAHECHA MIGUELITO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
13	CC	1003691298	MARTINEZ HAROLD	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
14	CC	80019373	MARTINEZ JESUS	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
15	CC	80392806	MARTINEZ HEYDER	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
16	CC	17322941	MARTINEZ VICTOR	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
17	CC	79828316	NIETO JOHN	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
18	CC	79964178	VELANDIA [illegible]	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: TARIFA1 (2 Afiliados)						$2,420,000	$387,200			$2,420,000	$96,800			$2,420,000	$96,800			$2,420,000	$12,800		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)						$2,420,000	$387,200			$2,420,000	$96,800			$2,420,000	$96,800			$2,420,000	$12,800		$0	$0
19	CC	1070943630	GARCIA MAGDALENA	230201	30	$1,210,000	$193,600	EPS002	30	$1,210,000	$48,400	CCF21	30	$1,210,000	$48,400	14-11	30	$1,210,000	$6,400	30	$0	$0
20	CC	20532076	RIOS FLOR	230201	30	$1,210,000	$193,600	EPS017	30	$1,210,000	$48,400	CCF21	30	$1,210,000	$48,400	14-11	30	$1,210,000	$6,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(20)**			$21,420,000	$3,427,200			$21,420,000	$856,800			$21,420,000	$856,800			$21,420,000	$1,283,000		$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 900659905	4	TRANSPORTES MARTINEZ RIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TR DE OCCIDENTE N 1 59 OF9	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8274563	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1843914593	9444955938	E	2023/01/03	2023/01/02	BANCO DE BOGOTA	0	$6,423,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				20	$3,427,200	$0	$0	$3,427,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$480,000	$0	$0	$480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$1,920,000	$0	$0	$1,920,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$480,000	$0	$0	$480,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$547,200	$0	$0	$547,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$1,283,000	$0	$0	$1,283,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	20	$1,283,000	$0	$0	$1,283,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$856,800	$0	$0	$856,800
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	20	$856,800	$0	$0	$856,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				20	$856,800	$0	$0	$856,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$200,000	$0	$0	$200,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	11	$488,400	$0	$0	$488,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$88,400	$0	$0	$88,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				20	$6,423,800	$0	$0	$6,423,800

2023/01/02 12:43 PM

ANEXO 18

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas

NIT. 830.251.449 6

No. de Radicación

Fecha de Radicación

165341166

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación B. Reporte de Novedades ✓	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia ✓ B. Colectiva D. De Oficio - Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional	A. Contributivo ✓ B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante ✓ B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente ✓ B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Castellanos.	monsalve	Cristian.	Julian

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC ✓ PA SC	1049623921	Femenino Masculino ✓	D D M M A A A A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Bolivar.		1300 000

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo
Cll 180 12 A 16	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3246094724	Crismonsalve111@gmail.com.

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
Bta	Urbana ✓ Rural		Cmarca

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

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

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

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

Datos Complementarios

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

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	31. Discapacidad Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

-Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR -2a Copia: AFILIADO-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de Identificación (NIT / TI / CE / CC / PA / CD)	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Celqo SAS		900090780-6	

39. Ubicación — Dirección | Teléfono Fijo

Correo Electrónico | Municipio / Distrito | Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad (CN / RC / TI / CC / CE / PA / CD / SC)	Número del documento de identidad	Sexo (Femenino / Masculino)	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha (D D M M A A A A)
				23/11/2022

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado (Código)	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
Sanitas		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio
Cristian Castellanos	

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC — Cantidad: ____ TOTAL: ____

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

EPS SANITAS
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN
Firma
Nombre
Fecha 22 11 22

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación (D D M M A A A A)	69. Fecha de Validación (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento	Número de documento de identidad	71. Firma del Funcionario
		NIT: 900[illegible] ASOINGER

Observaciones:

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

Cód. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento

arl

SEGUROS BOLÍVAR

REPORTE DE INGRESO DE TRABAJADOR

Fecha / Día Anterior Inicio Cobertura 22/11/2022

RAZON SOCIAL

Nit	900090780
Razón Social	CELQO SAS

DATOS PERSONALES

Tipo de Documento	CEDULA DE CIUDADANIA	**Número de Documento**	1049623921
Primer Nombre	CRISTIAN JULIAN	**Segundo Nombre**	
Primer Apellido	CASTELLANOS MONSALVE	**Segundo Apellido**	
Fecha de Nacimiento	01/01/1998	**Sexo**	MASCULINO

DATOS LABORALES

Centro de Trabajo	10002 - BOGOTA OPERATIVO CLASE V	**Tipo de Cotizante**	1-DEPENDIENTE
Cargo	CONDUCTOR	**Salario**	$1.300.000
EPS	E.P.S SANITAS	**AFP**	PROTECCION
Fecha Inicio Cobertura	23/11/2022	**Estado**	ACTIVO

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CASTELLANOS MONSALVE CRISTIAN JULIAN** identificado(a) con **CC** número **1.049.623.921** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 05 de septiembre de 2012 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 21 de noviembre de 2022.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

2022112116583

compensar

Bogotá DC. 23 de Noviembre de 2,022

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 23/11/2022, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1049623921
Nombres y Apellidos	CRISTIAN JULIAN CASTELLANOS MONSALVE
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 900090780
Razón Social Empleador	CELQO SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	23/11/2022
Fecha de Ingreso a Compensar	23/11/2022
Cargo	conductor
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 1300000

Firma del trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a CELQO SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 Icontec SC 5533-1
IQNet

FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS

NIT 830.003.564-7

9009396621

9009396621

No. de Radicación: 25128716

Fecha de Radicación: 16 11 2022

I. DATOS DEL TRAMITE

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

1. Tipo de trámite: A. Afiliación: B. Reporte de Novedades: X
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o cabeza de Familia: X - Beneficiario o afiliado adicional: B. Colectiva: C. Institucional: D. De oficio:
3. Régimen: A. Contributivo: X B. Subsidiado:
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante: X B. Cabeza de familia: C. Beneficiario:
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente: X B. Independiente: C. Pensionado:

Código (a registrar por la EPS):

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

6. Apellidos y nombres			
CAMACHO	ARIZA	CARLOS	JAVIER

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1044503009	Femenino: Masculino: X	10 11 1988

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia:
12. Discapacidad: Tipo: Condición:
13. Puntaje SISBÉN:
14. Grupo de población especial:
15. Administradora de riesgos laborales - ARL: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
16. Administradora de pensiones:
17. Ingreso base de cotización - IBC: $1.000.000
18. Residencia: Zona: Urbana: Rural:

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

19. Apellidos y nombres:
20. Tipo de documento de identidad:
21. Número del documento de identidad:
22. Sexo: Femenino: Masculino:
23. Fecha de nacimiento:

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

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino - Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
01						
02						
03						
04						
05						

	31. Discapacidad: Tipo (F N M)	Condición (T P)	32. Datos de residencia: Municipio - Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono (fijo y/o celular)	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
01								
02								
03								
04								
05								

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
01		
02		
03		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CELQO S A S	NT	900090780	

39. Ubicación			
CL 26 20 66	3402165	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino: Masculino:	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
				16 11 2022

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependientes económicos de los trabajadores o afiliados adicionales.
47. Declaración de la no cotización de afiliado a Riesgos Profesionales, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la calidad de beneficiarios.
49. Declaración de no cotización de cónyuge, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en otra Institución Prestadora de servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos propios de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos única de afiliados - BDUA, para el ejercicio de las funciones a su cargo.
52. Autorización para que la EPS trabaje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de conformidad con la Ley estatutaria 1581 de 2012.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular como mensaje de texto.

CELQO SAS. NIT 900.090.780-6 ESTUDIO

VIII. FIRMAS

Carlos Camacho

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación:

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES
		CARGO: AYUDANTE DE OBRA

71. Firma del funcionario:

VIGILADO SUPERSALUD

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

Cambio Empleo

INTERNET

arl

SEGUROS BOLÍVAR

REPORTE DE INGRESO DE TRABAJADOR

Fecha / Día Anterior Inicio Cobertura 16/11/2022

RAZON SOCIAL

Nit	900090780
Razón Social	CELQO SAS

DATOS PERSONALES

Tipo de Documento	CEDULA DE CIUDADANIA	**Número de Documento**	1044503009
Primer Nombre	CARLOS	**Segundo Nombre**	JAVIER
Primer Apellido	CAMACHO	**Segundo Apellido**	ARIZA
Fecha de Nacimiento	10/11/1988	**Sexo**	MASCULINO

DATOS LABORALES

Centro de Trabajo	10002 - BOGOTA OPERATIVO CLASE V	**Tipo de Cotizante**	1-DEPENDIENTE
Cargo	AUXILIAR OBRA	**Salario**	$1.000.000
EPS	FAMISANAR LTDA (CAFAM-CO)	**AFP**	PORVENIR
Fecha Inicio Cobertura	17/11/2022	**Estado**	ACTIVO

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

CARLOS JAVIER CAMACHO ARIZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.044.503.009**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 16 de Noviembre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

compensar

Bogotá DC. 17 de Noviembre de 2,022

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 17/11/2022, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. Da cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1044503009
Nombres y Apellidos	CARLOS JAVIER CAMACHO ARIZA
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 900090780
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	16/11/2022
Fecha de Ingreso a Compensar	17/11/2022
Cargo	Auxiliar de Obra
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 1000000

Carlos Camacho

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 Icontec SC 5922-1 IQNet

FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio

ANEXO 19

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JEISSON STEVEN FLOREZ NARVAEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.030.622.357**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 24 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 23 de enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000007 AEROPUERTO		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C1030622357	FLOREZ NARVAEZ JEISSON STEVEN	24/01/2023		p1501693	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 23/01/2023 21:51:37 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.31.35.33, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

No. de Radicación	Fecha de Radicación (D D M M A A A A)

167346584

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación B. Reporte de Novedades	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia - Beneficiario o Afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres – Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Florez	Narvaez	Jeisson	Steven

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC X PA SC	1030622357	Femenino Masculino X	10 03 1993

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo F N M – Condición T P)	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Sura	Porvenir	$ 1500.000

18. Residencia – Dirección	Teléfono Fijo
C1171 B # 108 A 24	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3133939892	jeisson.flores@hotmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
Bogotá	Urbana X Rural		D. C

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

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

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

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

Datos Complementarios

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

	30. Etnia	31. Discapacidad – Tipo (F N M)	Condición (T P)	32. Datos de Residencia – Municipio/Distrito	Zona (Urbana Rural)	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	Cl 80	
B		
B		
B		

-Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR -2a Copia: AFILIADO -

Powered by CamScanner

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de Identificación (NIT, TI, CE, CC, PA, CD)	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
JMS Ingeniería	NIT	900527061-7	

39. Ubicación
Dirección: Cra 45 A N° 91-49 | Teléfono Fijo:

Correo Electrónico: | Municipio / Distrito: Bogotá | Departamento:

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de Identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad (CN, RC, TI, CC, PA, CE, CD, SC)	Número del documento de identidad	Sexo (Femenino / Masculino)	Fecha de nacimiento (DD MM AAAA)	42. Fecha
				24 01 2023

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado (Código)	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
Protec. Labor Sanit		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio
JEISSON FLOREZ	Daniela Rivera

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC — Cantidad: ____ TOTAL

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

24 ENE 2023

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial (Código del Municipio / Código del Departamento)	67. Datos del SISBÉN (Número de ficha / Puntaje / Nivel)	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

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

Observaciones:

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

Powered by CamScanner

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 24 de Enero de 2,023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1030622357
Nombre	: JEISSON STEVEN FLOREZ NARVAEZ
Empresa/Contratante	: JMS INGENIERIA SAS
Idenficación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900527061
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/01/24
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/01/24
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a JMS y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 icontec SC 5892-14

IQNet

FOR-PGIE-0044

VIGILADO SuperSubsidio

ANEXO 20

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830085821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 64 A N 68 G 03	TELÉFONO:	3783717
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7828880065**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1357398868

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 693.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 693.400	$ 0	$ 693.400
230301	230301-PORVENIR	9	$ 1.338.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.338.600	$ 0	$ 1.338.600
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 2.192.000**	**$ 0**	**$ 2.192.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS044	EPS044-MEDIMAS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.400	$ 0	$ 0	$ 41.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 1.400
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 345.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 345.400	$ 0	$ 0	$ 345.400
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:													**$ 588.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 588.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 894.700	$ 894.700	$ 0	$ 0	$ 894.700
SUBTOTALES:									**$ 894.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 894.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	15	$ 586.800	$ 0	$ 586.800
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 1.400	$ 0	$ 1.400
SUBTOTALES:			**$ 588.200**	**$ 0**	**$ 588.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																	PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1014253693	BLANCO SOTO JOSE FELIPE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1015464352	DUARTE CASTAÑEDA LEIDY SOLANGIE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1022944753	VARGAS MICAM HENRY ARTURO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		01															230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 33.334	$ 1.400	$ 0	$ 1.400	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 33.334		$ 2.400	1	$ 33.334	CCF24-COMPENSAR	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1024540658	CASTILLO TIQUE GUIDO FERNANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1024586499	TELLEZ ZARATE EDISSON ANTONIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI		01															230301-PORVENIR	1	$ 33.334	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.400	EPS044-MEDIMAS	1	$ 33.334	$ 1.400	$ 0	$ 1.400	14-29-LA EQUIDAD	1	$ 33.334		$ 2.400	1	$ 33.334	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 1.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1033720385	CARRETERO SIERRA YULEIDA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1125289805	MORENO VALENCIA ALIETH NICOLE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS044-MEDIMAS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 19456464	MORENO BLANCO CARLOS OSWALDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 2991292	BENAVIDES BOHORQUEZ JOSE ALIRIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 4767977	CUENE PARDO OVIDIO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.000.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830085821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OTILIO NICOLAS MORENO BLANCO LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 64 A N 68 G 03	TELÉFONO:	3783717
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7828880065**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1357398868

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																											PENSIÓN									SALUD							ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
11	CC 51735898	SOTO BERMEO NOHORA REGINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 51855318	SOTO BERMEO LUZ ANGELA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	21																	25-14 COLPENSIONES	10	$ 333.334	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.400	EPS017-FAMISANAR	10	$ 333.334	$ 13.400	$ 0	$ 13.400	14-29-LA EQUIDAD	10	$ 333.334		$ 23.300	10	$ 333.334	CCF24-COMPENSAR	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 7063331	GAMEZ GONZALEZ YERLAN RAUL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 79041814	MORENO BLANCO OTILIO NICOLAS	DEPEND		$ 2.298.720	FIJO			SI	01																	230301-PORVENIR	30	$ 2.298.720	$ 367.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 367.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.298.720	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 2.298.720		$ 160.000	30	$ 2.298.720	CCF24-COMPENSAR	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 79408549	BARRETO MORENO NELSON YESID	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 79971347	BENAVIDES BOHORQUEZ GUSTAVO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.000.000		$ 69.600	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.263.100**

Planilla Pagada

ANEXO 21

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-09, 07:02:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 61248055

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 09/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE ARGEON MORA SERRANO		
Documento	CC79257016	**Dirección**	CR 15C ESTE #22 - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5751523
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79257016	JOSE ARGEON MORA SERRANO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 411.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 80.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 411.400	$ 1.600	$ 413.000

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

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-09, 06:59:31 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 61235842

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 09/02/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE ARGEON MORA SERRANO		
Documento	CC79257016	**Dirección**	CR 15C ESTE #22 - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5751523
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	22	**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 1012322609	JUAN PABLO QUIÑONES VEGA	01	00	X	X															0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 38.667	$ 6.200	(EPS001) ALIANSALUD	$ 38.667	$ 1.600	6,960	$ 38.667	$ 2.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.100
CC 1030622345	ESTIBENSON SERRANO REYES	01	00	X																0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 580.000	$ 23.200	6,960	$ 580.000	$ 40.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.600
CC 1032455022	CARLOS ANDRES SERNA GALLEGO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1069176654	NICOLAS SANCHEZ CANTE	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1073692418	BRAYAN ALEXIS GARCIA CUELLAR	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 11510477	WALTER GERARDO ROJAS SEPULVEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 17872460	LINARIO ADRIAN GONZALEZ IPUANA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 3080739	JOSE HERIBERTO LOPEZ ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 3096187	ALFONSO LOPEZ LEON	01	00	X																0	26	26	26	26	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.005.334	$ 160.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.005.334	$ 40.300	6,960	$ 1.005.334	$ 70.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.005.334	$ 40.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 311.500
CC 4163664	HECTOR JAIME CUBIDES PARADA	01	04	X																0	0	14	14	14	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 541.334	$ 21.700	6,960	$ 541.334	$ 37.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81.100
CC 51970852	BLANCA FLOR QUINTERO VELANDIA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 5935728	REINEL RIOS ZEA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 73236643	CARLOS ENRIQUE ROQUEME GOMEZ	01	00	X																0	8	8	8	8	(231001) COLFONDOS	$ 309.334	$ 49.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 309.334	$ 12.400	6,960	$ 309.334	$ 21.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 309.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.900
CC 74366069	FABIO HERNAN BAEZ RINCON	01	00	X																0	14	14	14	14	(25-14) COLPENSIONES	$ 541.334	$ 86.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 541.334	$ 21.700	6,960	$ 541.334	$ 37.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.800
CC 79135658	LUIS JOSE LOPEZ MORA	01	00	X																0	8	8	8	8	(230301) PORVENIR	$ 309.334	$ 49.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 309.334	$ 12.400	6,960	$ 309.334	$ 21.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 309.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.900
CC 79547095	JOSE FRANQUIN MORA SERRANO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 79547096	OSCAR HERNANDO MORA SERRANO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 79812948	GONZALO ROA SOLER	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 80740757	LISNEL ANTONIO OLAYA MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

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

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

Pagado: 09/02/2023 | **Empresa CC79257016 JOSE ARGEON MORA SERRANO** | **Planilla Nro: 61235842** | **Periodo Cotización: enero de 2023** | **Periodo Servicio: febrero de 2023**

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
PT 5725928	ROSA MARIANA ALVARADO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
PT 975468	GERMAN TORREALBA TONA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
PT 993685	WILMER JOSE PEROZO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

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
$ 20.184.003	$ 20.725.337	$ 20.725.337	$ 20.725.337	$ 3.229.600	$ 829.300	$ 1.443.700	$ 829.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.331.900	$ 30.700	$ 6.362.600

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

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

ANEXO 22

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 900773521	7	CONSTRUOBRAS VIALES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSTRUOBRAS	carrera 11 c 3-60 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4801213	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1904161147	9446622877	E	2023/02/06	2023/02/07	BANCO DAVIVIENDA	1	$13,944,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSTRUOBRAS (52 Afiliados)																							**$43,617,343**	**$6,979,700**			**$46,749,343**	**$1,871,000**			**$47,405,065**	**$1,897,100**			**$46,749,343**		**$3,179,100**		**$0**	**$0**		**$13,926,900**
Centro de Trabajo: CONSTRUOBRAS (51 Afiliados)																							**$43,617,343**	**$6,979,700**			**$45,589,343**	**$1,824,600**			**$46,245,065**	**$1,850,700**			**$45,589,343**		**$3,173,000**		**$0**	**$0**		**$13,828,000**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (51 Afiliados)																							**$43,617,343**	**$6,979,700**			**$45,589,343**	**$1,824,600**			**$46,245,065**	**$1,850,700**			**$45,589,343**		**$3,173,000**		**$0**	**$0**		**$13,828,000**
1	CC	1007322457	ARIAS OCAMPO CARLOS ANDRES	X	X															X	23030 1	17	$657,334	$105,200	EPSC34	17	$657,334	$26,300	CCF24	17	$684,723	$27,400	14-4	17	$657,334	6.960%	$45,800	17	$0	$0	Si	$204,700
2	CC	1002299847	BARRERA BOLIVAR WILLIAM MAURICIO		X					X										X	23030 1	1	$38,667	$6,200	EPS008	1	$38,667	$1,600	CCF24	1	$161,584	$6,500	14-4	1	$38,667	6.960%	$2,700	1	$0	$0	Si	$17,000
3	CC	79429473	BARRETO DUARTE FREDY	X																	25-14	13	$502,667	$80,500	EPS005	13	$502,667	$20,200	CCF24	13	$502,667	$20,200	14-4	13	$502,667	6.960%	$35,000	13	$0	$0	Si	$155,900
4	CC	1023947834	BARRETO BONILLA JUAN SEBASTIAN							X											23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
5	CC	1031178473	BETANCOURT MORA HADE TATIANA																		23030 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-4	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	30	$0	$0	Si	$557,300
6	CC	80371354	BUSTOS DUARTE JAIRO RAUL																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
7	CC	1010222752	CORREDOR PAREDES JESSICA ALEJANDRA																		23020 1	30	$1,700,000	$272,000	EPS017	30	$1,700,000	$68,000	CCF24	30	$1,700,000	$68,000	14-4	30	$1,700,000	6.960%	$118,400	30	$0	$0	Si	$526,400
8	CC	79912615	DIAZ ZARATE OSCAR BERNARDO		X					X										X	23030 1	1	$38,667	$6,200	EPS002	1	$38,667	$1,600	CCF24	1	$109,500	$4,400	14-4	1	$38,667	6.960%	$2,700	1	$0	$0	Si	$14,900
9	CC	79125708	GARAY TORRES JORGE ENRIQUE							X											23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
10	CC	1081927710	GARCIA MOSQUERA IVAN DANIEL	X																	23020 1	5	$193,334	$31,000	ESSC07	5	$193,334	$7,800	CCF24	5	$193,334	$7,800	14-4	5	$193,334	6.960%	$13,500	5	$0	$0	Si	$60,100
11	CC	3146933	GARZON OCHOA JORGE LEONARDO		X					X										X	23020 1	1	$38,667	$6,200	EPS041	1	$38,667	$1,600	CCF24	1	$113,667	$4,600	14-4	1	$38,667	6.960%	$2,700	1	$0	$0	Si	$15,100
12	CC	5934858	GODOY CRISTANCHO PLINIO																X		23030 1	1	$38,667	$6,200	EPS002	1	$38,667	$1,600	CCF24	0	$0	$0	14-4	1	$38,667	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$7,800
13	CC	5934858	GODOY CRISTANCHO PLINIO	X																	23030 1	19	$734,667	$117,600	EPS002	19	$734,667	$29,400	CCF24	19	$734,667	$29,400	14-4	19	$734,667	6.960%	$51,200	19	$0	$0	Si	$227,600
14	CC	1020725973	GOMEZ MEJIA TAISON	X																	23030 1	19	$734,667	$117,600	EPS002	19	$734,667	$29,400	CCF24	19	$734,667	$29,400	14-4	19	$734,667	6.960%	$51,200	19	$0	$0	Si	$227,600
15	CC	80158806	GONZALEZ SANCHEZ RICARDO							X											23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
16	CC	1083461953	GUTIERREZ FONTALVO JUAN CARLOS	X	X															X	23020 1	1	$38,667	$6,200	EPS002	1	$38,667	$1,600	CCF24	1	$36,556	$1,500	14-4	1	$38,667	6.960%	$2,700	1	$0	$0	Si	$12,000
17	CC	6760297	HERNANDEZ MUÑOZ CARLOS JULIO							X												0	$0	$0	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$173,600
18	CC	16481889	HINESTROZA MOSQUERA ANGEL TULIO							X											25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
19	CC	1033769481	ISAZA RIAÑO PAOLA KATHERIN							X											23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
20	CC	80127715	ISAZA RODRIGUEZ WILY JAIRO							X											23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
21	CC	1121838904	LAVAO CABEZA JHON KENNEDY	X																	23020 1	20	$773,334	$123,800	EPS005	20	$773,334	$31,000	CCF24	20	$773,334	$31,000	14-4	20	$773,334	6.960%	$53,900	20	$0	$0	Si	$239,700
22	CC	79338744	LOMBANA SANCHEZ ALBERTO							X											23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
23	CC	1069753009	LOPEZ PINZON OSCAR DARIO							X											23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
24	CC	19447105	MANCERA PEDRAZA LUIS TOBIAS							X											23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
25	PT	5004517	MANZANO HENRIQUEZ JOSE LUIS							X											23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200

| | | |

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 900773521	7	CONSTRUOBRAS VIALES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSTRUOBRAS	carrera 11 c 3-60 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4801213	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1904161147	9446622877	E	2023/02/06	2023/02/07	BANCO DAVIVIENDA	1	$13,944,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				49	$6,979,700	$8,500	$0	$6,988,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$556,800	$700	$0	$557,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,050,100	$1,300	$0	$1,051,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	28	$4,079,700	$4,900	$0	$4,084,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$1,293,100	$1,600	$0	$1,294,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				52	$3,179,100	$3,800	$0	$3,182,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	52	$3,179,100	$3,800	$0	$3,182,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				52	$1,897,100	$2,300	$0	$1,899,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	52	$1,897,100	$2,300	$0	$1,899,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				52	$1,871,000	$2,700	$0	$1,873,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$26,300	$100	$0	$26,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$224,800	$300	$0	$225,100
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	1	$29,400	$100	$0	$29,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$92,800	$200	$0	$93,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	15	$717,300	$900	$0	$718,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$20,200	$100	$0	$20,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$77,400	$100	$0	$77,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$48,000	$100	$0	$48,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	19	$583,600	$700	$0	$584,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$51,200	$100	$0	$51,300
TOTAL				**52**	**$13,926,900**	**$17,300**	**$0**	**$13,944,200**

ANEXO 23

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **tecni control fumigaciones sas**, identificada con **NI** número **901098279**, aportó por el empleado **JOHAN SEBASTIAN RAMIREZ SUAREZ** identificado(a) con **CC** número **1033781444** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2023 y 02 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1	X														0		20	$773,334	0.06960	$53,900	$0	$0	Enero - 2023	65235179	02/02/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	X														0		20	$773,334	0.04000	$31,000	$0	$0	Enero - 2023	65235179	02/02/2023	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	X														0		20	$773,334	0.04000	$31,000	$0	$0	Febrero - 2023	65235179	02/02/2023	Si
230301	Porvenir	1	X														0		20	$773,334	0.16000	$123,800	$0	$0	Enero - 2023	65235179	02/02/2023	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Febrero** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **tecni control fumigaciones sas**, identificada con **NI** número **901098279**, aportó por el empleado **OSCAR ALBERTO DIAZ** identificado(a) con **CC** número **80358175** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2023 y 02 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1	X														0		20	$773,334	0.06960	$53,900	$0	$0	Enero - 2023	65235179	02/02/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	X														0		20	$773,334	0.04000	$31,000	$0	$0	Enero - 2023	65235179	02/02/2023	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	X														0		20	$773,334	0.04000	$31,000	$0	$0	Febrero - 2023	65235179	02/02/2023	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	X														0		20	$773,334	0.16000	$123,800	$0	$0	Enero - 2023	65235179	02/02/2023	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Febrero** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **tecni control fumigaciones sas**, identificada con **NI** número **901098279**, aportó por el empleado **YOHANI ALONSO JIMENEZ SERRATO** identificado(a) con **CC** número **79973760** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2023 y 02 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$1,160,000	0.06960	$80,800	$0	$0	Enero - 2023	65235179	02/02/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Enero - 2023	65235179	02/02/2023	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Enero - 2023	65235179	02/02/2023	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$1,160,000	0.04000	$46,400	$0	$0	Febrero - 2023	65235179	02/02/2023	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Febrero** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ANEXO 24

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **OMAR YESID MOJICA JAIME**, identificada con **CC** número **1049372679**, aportó por el empleado **OMAR YESID MOJICA JAIME**, identificado(a) con **CC** número **1049372679** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **65300475** para el periodo de salud **2023-01** y pensiones **2023-01** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	231001	Colfondos	800227940	57	0															0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Enero - 2023	65300475	09/02/2023	N
Salud	EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	57	0															0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Enero - 2023	65300475	09/02/2023	N
Riesgos Laborales	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	57	0															0		30	$1.160.000	0,06960	5		$80.800	$0	$0	Enero - 2023	65300475	09/02/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Febrero de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Powered by CamScanner

ANEXO 25

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009572020	3|0|0|1|2|0|2|3

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

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

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
CHARRIS (Primer apellido)	RUA (Segundo apellido)	JUAN (Primer nombre)	CARLOS (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	6496851	Femenino ☐ Masculino ☒	1|8|0|9|1|9|7|1

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

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

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 128 D 86 B 14	3541571	3132758112	CHARRISRUA@YAHOO.ES

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
BOGOTA	Urbana ☒ Rural ☐		BOGOTA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de Identificación	37. Numero de documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
R INGENIERIA S A S	NIT	901372705	01

39.Ubicación				
Dirección	Teleéfono	Correo electronico	Municipio/distrito	Departamento
DG 48 13 L 39 SUR	5358504	R7INGENIERIASAS@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

ARL | sura

Medellín, 30 de Enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de R7 INGENIERIA SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C8498851	CHARRIS RUA JUAN CARLOS	24/01/2023		8N219128	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C525566412303051742

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 30/01/2023 14:22:22 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.237.44, 192.230.104.4, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JUAN CARLOS CHARRIS RUA identificado(a) con C.C No. 8.496.851, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 30 de enero del 2023.

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

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

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

Bogotá DC. 24 de enero de 2023

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 24/01/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 8496851
Nombres y Apellidos	JUAN CARLOS CHARRIS RUA
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 901372705
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	24/01/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	24/01/2023
Cargo	INGENIERO RESIDENTE
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 1160000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 18/01/2023, el empleador R7 INGENIERIA SAS identificado con NIT número 901372705 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
5231896	30/01/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1064795451	CARLOS YEPES LUNA	1160000	AYUDANTE	2023-02-02

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de Enero del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

ARL | sura

Medellín, 30 de enero de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de R7 INGENIERIA SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6,96 %	
C1064795451	YEPES LUNA CARLOS	02/02/2023		46118922	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 30/01/2023 13:22:53 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.237.44, 192.230.104.4, 172.16.42.57

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CARLOS YEPES LUNA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.064.795.451,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 23 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Bogotá DC. 30 de enero de 2023

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 30/01/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 1064795451
Nombres y Apellidos	CARLOS YEPES LUNA
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 901372705
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	02/02/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	30/01/2023
Cargo	AYUDANTE
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 1160000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

ANEXO 26

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 900349758	8	SKYTECH SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL-	CRA 38 26 18	VILLAVICENCIO-META	6660358	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1868886453	9445545768	E	2023/01/16	2023/01/17	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$55,923,100

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	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL- (22 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: 01 (13 Afiliados)																															
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (13 Afiliados)																															
1	CC	1121927808	BUENO BARRAGAN GEORGY PAOLA																		23030 1	30	EPS002	30	CCF34	30	14-4	30	0.522%	30	Si
2	CC	17331847	CAGUA DAZA ISRAEL																		25-14	30	EPS005	30	CCF34	30	14-4	30	0.522%	30	Si
3	CC	1118166151	CEGUA LOPEZ WILLIAN ALEXANDER										X									0	MIN001	13	CCF34	13	14-4	13	0.000%	13	Si
4	CC	1118166151	CEGUA LOPEZ WILLIAN ALEXANDER																			0	MIN001	17	CCF34	17	14-4	17	0.522%	17	Si
5	CC	1121966102	GAITAN JIMENEZ KAREN MARCELA																		23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-4	30	0.522%	30	Si
6	CC	46384704	GALVIS ADAME YULY DEL PILAR									X									23020 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-4	30	0.522%	30	No
7	CC	1121942797	GARZON SAAVEDRA LAURA GERALDINE																		23020 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-4	30	0.522%	30	Si
8	CC	86056898	GOMEZ GOMEZ RAMIRO ANTONIO									X									25-14	30	MIN002	30	CCF34	30	14-4	30	0.522%	30	No
9	CC	1121840483	GUTIERREZ SANTOS JASLEIDY MILENA										X								23020 1	2	EPS005	2	CCF34	2	14-4	2	0.000%	2	Si
10	CC	1121840483	GUTIERREZ SANTOS JASLEIDY MILENA																		23020 1	28	EPS005	28	CCF34	28	14-4	28	0.522%	28	Si
11	CC	86070907	MEDINA ESPITIA OMAR HERNANDO																		25-14	30	EPS002	30	CCF34	30	14-4	30	0.522%	30	Si
12	CC	1121942848	MORENO MONGUI FRANCY YAMILE																		23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-4	30	0.522%	30	Si
13	CC	1121884658	PINILLA LINARES YUDI CAROLINA									X									23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-4	30	0.522%	30	No
14	CC	1234789652	RUIZ IBAÑEZ YURY MAYERLY																		23020 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-4	30	0.522%	30	Si
15	CC	1121947696	VELASQUEZ HERRERA YESSICA MARIA									X									23030 1	30	EPS005	30	CCF34	30	14-4	30	0.522%	30	No

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

SUCURSAL: RIOHACHA (2 Afiliados)																									
Centro de Trabajo: RIOHACHA (2 Afiliados)																									
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (2 Afiliados)																									
40	CC	91277379	BLANCO NIÑO GILBERTO		X														23020 1	5	MIN002	5	CCF30	5	14-4	5	6.960%	5	Si
41	CC	37721164	CARO RODRIGUEZ JOHANNA MILENA		X														23030 1	5	MIN002	5	CCF30	5	14-4	5	6.960%	5	Si
Total		**Afiliados(29)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900349758	8	SKYTECH SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL-	CRA 38 26 18	VILLAVICENCIO-META	6660358	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1868886453	9445545768	E	2023/01/16	2023/01/17	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$55,923,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				28	$23,978,200	$27,300	$0	$24,005,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$240,000	$300	$0	$240,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$3,422,100	$3,900	$0	$3,426,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$16,640,600	$18,900	$0	$16,659,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$3,675,500	$4,200	$0	$3,679,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$4,979,500	$5,700	$0	$4,985,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	29	$4,979,500	$5,700	$0	$4,985,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				29	$5,745,600	$6,700	$0	$5,752,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	22	$5,449,500	$6,200	$0	$5,455,700
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	2	$26,800	$100	$0	$26,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$269,300	$400	$0	$269,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				29	$15,355,700	$17,600	$0	$15,373,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$1,850,700	$2,100	$0	$1,852,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$60,000	$100	$0	$60,100
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$22,700	$100	$0	$22,800
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	5	$5,075,400	$5,800	$0	$5,081,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$72,000	$100	$0	$72,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$142,100	$200	$0	$142,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	15	$8,132,800	$9,200	$0	$8,142,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$3,480,100	$4,000	$0	$3,484,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	7	$3,480,100	$4,000	$0	$3,484,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$2,320,000	$2,700	$0	$2,322,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	7	$2,320,000	$2,700	$0	$2,322,700
TOTAL				**29**	**$55,859,100**	**$64,000**	**$0**	**$55,923,100**

ANEXO 27

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 900659905	4	TRANSPORTES MARTINEZ RIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TR DE OCCIDENTE N 1 59 OF9	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8274563	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1843914593	9444955938	E	2023/01/03	2023/01/02	BANCO DE BOGOTA	0	$6,423,800

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 (20 Afiliados)						$21,420,000	$3,427,200			$21,420,000	$856,800			$21,420,000	$856,800			$21,420,000	$1,283,000		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$87,000		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$87,000		$0	$0
1	CC	1019121627	MARTINEZ PAULA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF21	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$87,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: TARIFA 5 (17 Afiliados)						$17,000,000	$2,720,000			$17,000,000	$680,000			$17,000,000	$680,000			$17,000,000	$1,183,200		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (17 Afiliados)						$17,000,000	$2,720,000			$17,000,000	$680,000			$17,000,000	$680,000			$17,000,000	$1,183,200		$0	$0
2	CC	79189427	ABRIL OSCAR	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
3	CC	11434789	BEJARANO MIGUEL	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
4	CC	11437449	CAMACHO FRANCISCO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
5	CC	80820959	CAMARGO EDWIN	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
6	CC	19298746	CASTAÑEDA JORGE	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
7	CC	9398551	CASTAÑEDA MOISES	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
8	CC	7310459	CASTILLO CELSO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
9	CC	11510608	CRUZ HUGO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
10	CC	6613596	CRUZ JOSE	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
11	CC	79299148	FORERO HECTOR	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
12	CC	3234430	MAHECHA MIGUELITO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
13	CC	1003691298	MARTINEZ HAROLD	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
14	CC	80019373	MARTINEZ JESUS	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
15	CC	80392806	MARTINEZ HEYDER	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
16	CC	17322941	MARTINEZ VICTOR	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
17	CC	79828316	NIETO JOHN	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
18	CC	79964178	VELANDIA [illegible]	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: TARIFA1 (2 Afiliados)						$2,420,000	$387,200			$2,420,000	$96,800			$2,420,000	$96,800			$2,420,000	$12,800		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)						$2,420,000	$387,200			$2,420,000	$96,800			$2,420,000	$96,800			$2,420,000	$12,800		$0	$0
19	CC	1070943630	GARCIA MAGDALENA	230201	30	$1,210,000	$193,600	EPS002	30	$1,210,000	$48,400	CCF21	30	$1,210,000	$48,400	14-11	30	$1,210,000	$6,400	30	$0	$0
20	CC	20532076	RIOS FLOR	230201	30	$1,210,000	$193,600	EPS017	30	$1,210,000	$48,400	CCF21	30	$1,210,000	$48,400	14-11	30	$1,210,000	$6,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(20)**			$21,420,000	$3,427,200			$21,420,000	$856,800			$21,420,000	$856,800			$21,420,000	$1,283,000		$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 900659905	4	TRANSPORTES MARTINEZ RIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TR DE OCCIDENTE N 1 59 OF9	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8274563	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1843914593	9444955938	E	2023/01/03	2023/01/02	BANCO DE BOGOTA	0	$6,423,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				20	$3,427,200	$0	$0	$3,427,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$480,000	$0	$0	$480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$1,920,000	$0	$0	$1,920,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$480,000	$0	$0	$480,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$547,200	$0	$0	$547,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$1,283,000	$0	$0	$1,283,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	20	$1,283,000	$0	$0	$1,283,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$856,800	$0	$0	$856,800
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	20	$856,800	$0	$0	$856,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				20	$856,800	$0	$0	$856,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$200,000	$0	$0	$200,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	11	$488,400	$0	$0	$488,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$88,400	$0	$0	$88,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				20	$6,423,800	$0	$0	$6,423,800

2023/01/02 12:43 PM

ANEXO 28

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | sura

EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARL a la que está afiliado	Código ARL
NINGUNA EPS	000	ARL SURA	40

AFP a la que está afiliado: PORVENIR — Código AFP: 003

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral: (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

PREPARACIÓN DEL TERRENO, INCLUYE LA PREPARACIÓN DEL TERRENO PARA POSTERIORES ACTIVIDADES, EXPLOTACIÓN DE MINAS Y CANTERAS, DRENAJE DE TERRENOS DE CONSTRUCCIÓN Y DE TIERRAS AGRÍCOLAS O FORESTALES

Nombre o razón social: JMS INGENIERIA SAS

Tipo de identificación: (•) NI ( ) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA — Número: 900527061

Dirección	Teléfono	Fax
CR 45A 91-49 OF 302 BR LA CASTELLANA	3188481569	

Correo electrónico	Departamento	Municipio	Zona
SST@JMSINGENIERIA.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo — Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5711001

ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE

Dirección	Teléfono	Fax
AEROP EL DORADO	3173313889	

Departamento	Municipio	Zona
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación: (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendíz ( ) Independiente — Código

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
CAPERA	ROBERTO	ANYELO EDUARDO

Tipo de identificación	Número	Fecha de nacimiento	Sexo
( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA	1110179534	12011998	(•) M ( ) F

Dirección	Teléfono	Fax
CR 19 A # 84 - 14	3173313889	

Departamento	Municipio	Zona	Cargo
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R	GUADAÑADOR

Ocupación habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente
TRABAJADORES FORESTALES	3:22

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
21092022	1200000	(•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	Estaba dentro de la empresa?	Día de la semana en el que ocurrio el accidente
13012023 10:00:00	S	Viernes

Jornada en que sucede: (•) Normal ( ) Extra — ¿Estaba realizando su labor habitual? (•) Si ( ) No — ¿Cuál?

¿Causó la muerte al trabajador?	Departamento del accidente	Municipio del accidente	Zona donde ocurrio el accidente
( ) Si (•) No	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente	Tipo de accidente
3:0	( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Lugar donde ocurrió el accidente — (•) Dentro de la empresa ( ) Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

- ( ) Almacenes o depósitos
- (•) Áreas de producción
- ( ) Áreas recreativas o deportivas
- ( ) Corredores o pasillos
- ( ) Escaleras
- ( ) Parqueaderos o áreas de circulación vehícular
- ( ) Oficinas
- ( ) Otras áreas comunes
- ( ) Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- ( ) Cabeza
- (•) Ojo
- ( ) Cuello
- ( ) Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
- ( ) Tórax
- ( ) Abdomen
- ( ) Miembros superiores
- ( ) Manos
- ( ) Miembros inferiores
- ( ) Pies
- ( ) Ubicaciones múltiples
- ( ) Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- ( ) Fractura
- ( ) Luxación
- ( ) Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida
- ( ) Conmoción o trauma interno
- ( ) Amputación o ennucleación
- ( ) Herida
- ( ) Trauma superficial
- (•) Golpe contusión o aplastamiento
- ( ) Quemadura
- ( ) Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
- ( ) Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- ( ) Asfixia
- ( ) Efecto de la electricidad
- ( ) Efecto nocivo de la radiación
- ( ) Lesiones múltiples
- ( ) Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- ( ) Máquinas y/o equipos
- ( ) Medios de transporte
- ( ) Aparatos
- ( ) Herramientas, implementos o utensilios
- ( ) Materiales o sustancias
- ( ) Radiaciones
- (•) Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- ( ) Otros agentes no clasificados
- ( ) Animales (vivos o productos animales)
- ( ) Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- ( ) Caída de personas
- ( ) Caída de objetos
- ( ) Pisadas, choques o golpes
- ( ) Atrapamientos
- ( ) Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
- ( ) Exposición o contacto con temperatura extrema
- ( ) Exposición o contacto con la electricidad
- ( ) Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
- (•) Golpes por o contra objetos
- ( ) Otro

Descripción del accidente

EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA REALIZANDO LA LABOR DE PODA, CUANDO SINTIÓ QUE ALGO GOLPEO EL OJO IZQUIERDO, PARO LA MAQUINA PARA REVISAR EL OJO SI TENIA ALGÚN CUERPO EXTRAÑO PERO NO SE ENCONTRÓ, AL PARPADEAR SIENTE ARDOR Y MOLESTIA, TORNÁNDOSE ROJO

Personas que presenciaron el accidente — Hubo personas que presenciaron el accidente? ( ) Si (•) No

Apellidos y nombres	Documento de identidad	No.
Cargo	CC TI CE NU PA	
Apellidos y nombres	Documento de identidad	No.
Cargo	CC TI CE NU PA	

Persona responsable del informe (Representante o delegado)

		Documento de identidad	No.
Apellidos y nombres	ARBOLEDA GUAYARA MARIA CAMILA	(•) CC ( ) TI ( ) CE ( ) NU ( ) PA	1010223139
Cargo	INSPECTOR SST		

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente

Fecha de recibido en ARL SURA

ARL | sura
13-01-2023 16:57:28
13-01-2023 16:57:28
RECIBIDO

Fecha Impresión 13-01-2023 16:57:39

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 29

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | SURA

EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARL a la que está afiliado	Código ARL
NINGUNA EPS	000	ARL SURA	40

AFP a la que está afiliado PORVENIR Código AFP 003

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

PREPARACIÓN DEL TERRENO, INCLUYE LA PREPARACIÓN DEL TERRENO PARA POSTERIORES ACTIVIDADES, EXPLOTACIÓN DE MINAS Y CANTERAS, DRENAJE DE TERRENOS DE CONSTRUCCIÓN Y DE TIERRAS AGRÍCOLAS O FORESTALES

Nombre o razón social

JMS INGENIERIA SAS

Tipo de identificación (•) NI ( ) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA Número 900527051

Dirección	Teléfono	Fax
CR 45A 91-49 OF 302 BR LA CASTELLANA	3188481569	

Correo electrónico	Departamento	Municipio	Zona
SST@JMSINGENIERIA.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo: ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA; DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE

Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5711001

Dirección	Teléfono	Fax
AEROP EL DORADO	3173313889	

Departamento	Municipio	Zona
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendiz ( ) Independiente Código

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
CAPERA	ROBERTO	ANYELO EDUARDO

Tipo de identificación	Número	Fecha de nacimiento	Sexo
( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA	1110179534	12011998	(•) M ( ) F

Dirección	Teléfono	Fax
CR 19 A # 84 - 14	3173313889	

Departamento	Municipio	Zona	Cargo
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R	GUADAÑADOR

Ocupación habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente
TRABAJADORES FORESTALES	3:22

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
21092022	1200000	(•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	Estaba dentro de la empresa?	Día de la semana en el que ocurrió el accidente
13012023 10:00:00	S	Viernes

Jornada en que sucede	¿Estaba realizando su labor habitual?	¿Cuál?
(•) Normal ( ) Extra	(•) Si ( ) No	

¿Causó la muerte al trabajador?	Departamento del accidente	Municipio del accidente	Zona donde ocurrió el accidente
( ) Si (•) No	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente	Tipo de accidente
3:0	( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Lugar donde ocurrió el accidente — (●) Dentro de la empresa — ( ) Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

- ( ) Almacenes o depósitos
- (●) Áreas de producción
- ( ) Áreas recreativas o deportivas
- ( ) Corredores o pasillos
- ( ) Escaleras
- ( ) Parqueaderos o áreas de circulación vehicular
- ( ) Oficinas
- ( ) Otras áreas comunes
- ( ) Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- ( ) Cabeza
- (●) Ojo
- ( ) Cuello
- ( ) Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
- ( ) Tórax
- ( ) Abdomen
- ( ) Miembros superiores
- ( ) Manos
- ( ) Miembros inferiores
- ( ) Pies
- ( ) Ubicaciones múltiples
- ( ) Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- ( ) Fractura
- ( ) Luxación
- ( ) Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida
- ( ) Conmoción o trauma interno
- ( ) Amputación o enucleación
- ( ) Herida
- ( ) Trauma superficial
- (●) Golpe contusión o aplastamiento
- ( ) Quemadura
- ( ) Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
- ( ) Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- ( ) Asfixia
- ( ) Efecto de la electricidad
- ( ) Efecto nocivo de la radiación
- ( ) Lesiones múltiples
- ( ) Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- ( ) Máquinas y/o equipos
- ( ) Medios de transporte
- ( ) Aparatos
- ( ) Herramientas, implementos o utensilios
- ( ) Materiales o sustancias
- ( ) Radiaciones
- (●) Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, techados, en el exterior, interior o subterráneos)
- ( ) Otros agentes no clasificados
- ( ) Animales (vivos o productos animales)
- ( ) Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- ( ) Caída de personas
- ( ) Caída de objetos
- ( ) Pisadas, choques o golpes
- ( ) Atrapamientos
- ( ) Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
- ( ) Exposición o contacto con temperatura extrema
- ( ) Exposición o contacto con la electricidad
- ( ) Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
- (●) Golpes por o contra objetos
- ( ) Otro

Descripción del accidente

EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA REALIZANDO LA LABOR DE PODA, CUANDO SINTIÓ QUE ALGO GOLPEO EL OJO IZQUIERDO, PARO LA MAQUINA PARA REVISAR EL OJO SI TENIA ALGÚN CUERPO EXTRAÑO PERO NO SE ENCONTRÓ, AL PARPADEAR SIENTE ARDOR Y MOLESTIA, TORNÁNDOSE ROJO

Personas que presenciaron el accidente

Hubo personas que presenciaron el accidente? ( ) SI (●) No

Apellidos y nombres — Documento de identidad CC TI CE NU PA — No.

Cargo

Apellidos y nombres — Documento de identidad CC TI CE NU PA — No.

Cargo

Persona responsable del Informe (Representante o delegado)

Apellidos y nombres: ARBOLEDA GUAYARA MARIA CAMILA — Documento de identidad (●) CC ( ) TI ( ) CE ( ) NU ( ) PA — No. 1010223139

Cargo: INSPECTOR SST

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente

Fecha de recibido en ARL SURA

ARL SURA
13-01-2023 16:57:28
13-01-2023 16:57:28
RECIBIDO

Fecha Impresión 13-01-2023 16:57:39

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

JMS	FORMATO DE INVESTIGACIÓN ACCIDENTES, INCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES	Código	Página
		F-JMS-SST-008	1
		Fecha	Versión
		04-ENE-2016	1

RESOLUCIÓN 1401: 2007

Accidente Mortal		Accidente Grave		Accidente	X	Incidente	

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR

Tipo de vinculación laboral	Empleado X	Contratante	Independiente

SEDE PRINCIPAL

Nombre o Razón Social	JMS INGENIERIA S.A.S	Tipo de Identificación					Número
		NIT X	CC	CE	NU	PA	900527061
Dirección	CR 45ª NO 91-49	Teléfono	7030651	Ciudad	BOGOTA		
Proyecto/Obra:	Mantenimiento aeropuerto el Dorado	Fontibón	Aeropuerto el dorado				
Nombre (Quien reporta):		Obra/Regional	Cargo:				
Camila Arboleda		Administración	Inspectora SST				

2. INFORMACION DEL TRABAJADOR QUE SUFRE EL EVENTO

EPS	Coosalud	AFP	Porvenir	ARL	SURA

Nombres y Apellidos	Ányelo Eduardo Capera Roberto	Tipo de Identificación					Número
		CCX	CE	PA	TI	NU	1.110.179.534
Fecha de Nacimiento	12/01/1998	Dirección Residencia	Calle 22 K # 122 A-17				
Teléfono/ celular	3173601310	Ciudad	BOGOTA				
Ocupación	Guadañador	Cargo:	Guadañador	Era su trabajo habitual: Si X No			
¿Tenía experiencia?	Si X No	Antigüedad en el cargo	4 meses				

3. INFORMACION DEL ACCIDENTE O INCIDENTE DE TRABAJO

Fecha	13/01/2023	Hora	10:00 a.m.	Día de la Semana:	Viernes
Lugar exacto donde ocurrió	Áreas de producción (corte de césped)	Estaba realizando su labor Habitual		Si X NO	
Jornada en que sucede	Normal X Extra	Total, tiempo laborado previo al evento		3 horas	
¿La tarea requería permiso de trabajo?	Si X No	Cual	ATS		
Especifique exactamente la lesión del Trabajador	T150 Cuerpo extraño en la cornea				

3.1 Severidad de la Lesión

Primeros Auxilios		Tratamiento Medico		Trabajo Restringido		Lesión Incapacitante	X	Días Perdidos		Fatalidad	

3.2 Atención Médica

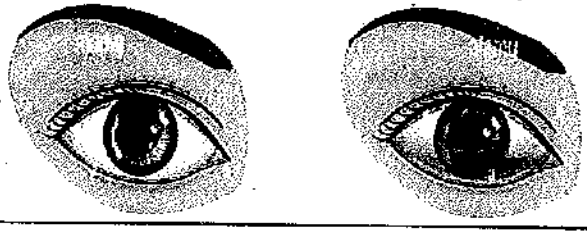
Atendido / Regresa al trabajo		Tiempo de atención medica 3 horas	Enviado a Exámenes de Diagnóstico		Estadía en Hospital		Enviado a Casa	X

3.3 Tipo de Lesión					
Tipo de Lesión					
A	Fractura	G	Trauma Superficial (incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en el ojo por cuerpo extraño)	M	Efecto de la Electricidad
B	Luxación	H	Golpe, contusión, Aplastamiento	N	Efecto Nocivo Radiación
C	Torcedura, Esguince, Desgarro muscular, Hernia o laceración del musculo o tendón sin herida	I	Quemadura	O	Lesiones Múltiples
D	Conmoción/ trauma interno	J	Envenenamiento, intoxicación aguda o alergia	P	Otro
E	Amputación o enucleación	K	Efecto del Tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente	Q	Traumatismo no especificado del tronco
F	Herida	L	Asfixia		
Parte del Cuerpo Afectada					
A	Cabeza	E	Tórax	I	Miembros inferiores
B	Ojo	F	Abdomen	J	Pies
C	Cuello	G	Miembros superiores	K	Ubicaciones Múltiples
D	Tronco (incluye espalda, Columna vertebral, medula espinal, pelvis)	H	Mano	L	otro

Mecanismos o formas del accidente					
A	Caída de Personas	D	Atrapamientos	G	Exposición Electricidad
B	Caída de Objetos	E	Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento	H	Exposición sustancias nocivas, radiaciones y salpicadores.
C	Pisadas, choques y Golpes	F	Exposición temperatura extrema	I	Otro: Proyección de esquirlas

Agente del accidente (con que se lesiono el trabajador)					
A	Máquinas y o equipos	D	Herramientas/Implementos/utensilios	G	Ambiente de Trabajo (Superficies de trabajo)
B	Medio de Transporte	E	Materiales/Sustancias/ levantamiento de cajas	H	Otros agentes no clasificados
C	Aparatos	F	Radiaciones	I	Animales (Vivos o Productos animales)
	Otros:				

El trabajador se encontraba realizando la labor de poda, cuando sintió que algo golpeo el ojo izquierdo, paro la máquina para revisar el ojo si tenía algún cuerpo extraño, pero no se encontró, al parpadear siente ardor y molestia, tornándose rojo.



4. DESCRIPCION DETALLADA DEL EVENTO:

Personas que presenciaron el Evento
(Diligencie en caso de Evento de Trabajo- Seguridad y ambiental Marque con una X)

¿Hubo personas que presenciaron el Incidente? SI NO X
En caso afirmativo diligenciar la siguiente información. Anexar Versiones de Testigos por escrito.

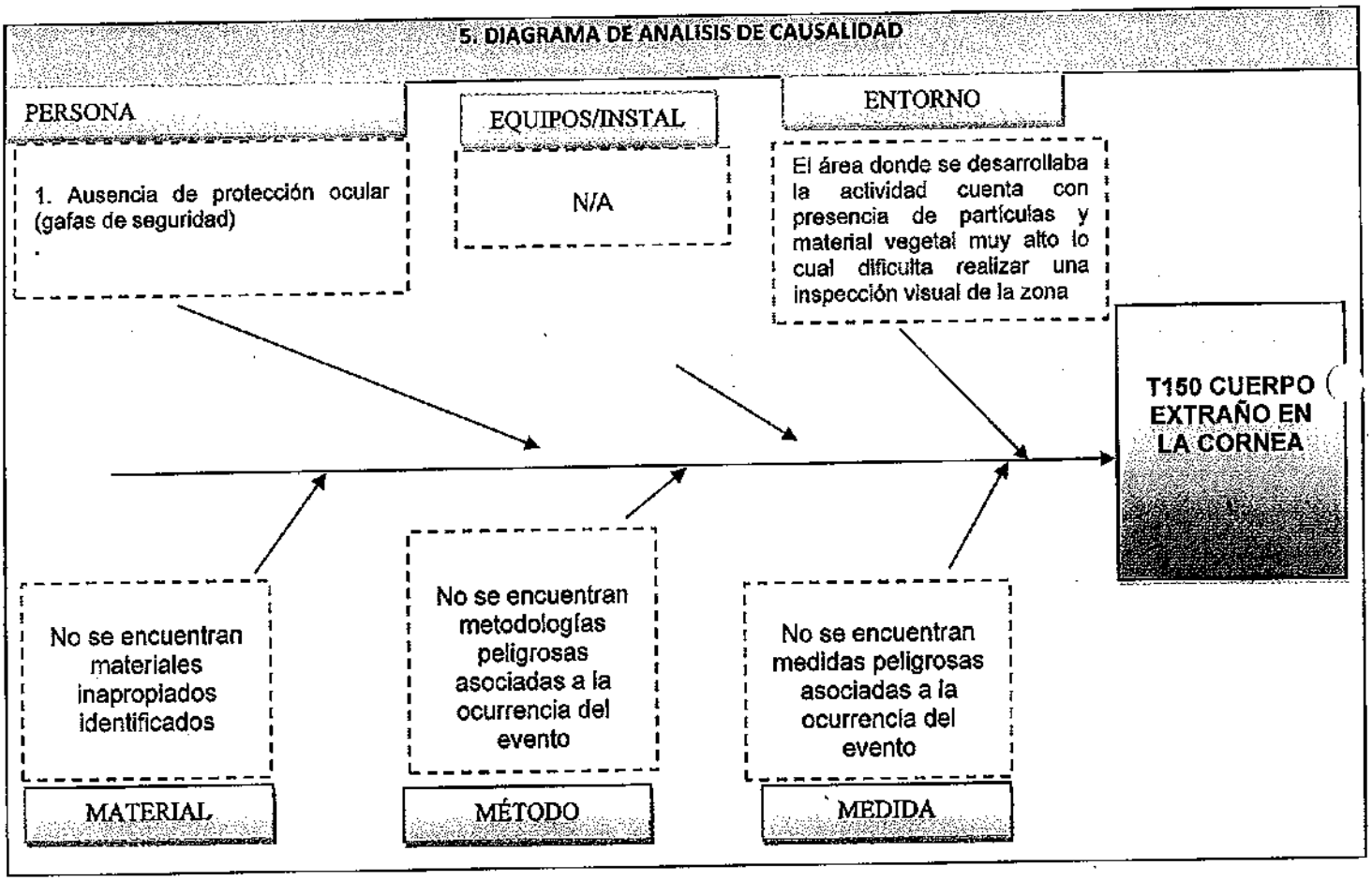
Nombres y apellidos: N/A	Documento de Identificación: N/A	Cargo: N/A

Descripción detallada de los hechos

Describa cuando ocurrió, donde ocurrió, a quien le ocurrió (nombre y cargo), cómo ocurrió y que se lesiono. Adjunte bosquejos o fotografías. Use hojas adicionales si es necesario.

El viernes 13 de enero del 2023 a las 10:00 a.m. el colaborador Ányelo Eduardo Capera Roberto quien ejecuta actividades de guadañador, se encontraba realizando actividades de poda en el canal 12 de repente siente que un cuerpo extraño ingresa en su ojo izquierdo generándolo molestia y dolor.

5. DIAGRAMA DE ANALISIS DE CAUSALIDAD



6 Resumen de Causas

Causas Inmediatas		Causas Básicas	
Actos subestándar	Condición subestándar	Factores Personales	Factores del Trabajo
(100) Omitir el uso de protección personal disponible	(299) Riesgos ambientales no especificados en otra parte	(110) Carencia del equipo de protección necesario	N/A

7. ACCIONES PREVENTIVA/CORRECTIVAS

(Diligencie en caso de Evento de Trabajo- Seguridad y Ambiental)

Ingrese las acciones Correctivas y/o Preventivas para atacar las causas inmediatas, básicas y de falta de control. Especifique Quién y Cuándo.

No	Acción	Tipo de Control			Fecha Límite	Fecha de terminación	Responsable
		F	M	I			
2.	Campaña de uso obligatorio de protección visual			X	Enero 2023	Enero 2023	área SST /COPASST
3.	Inspecciones no planeadas revisión de uso de EPP (ocular)			X	Enero 2023	Enero 2023	área SST / COPASST

8. EQUIPO INVESTIGADOR	
Jefe inmediato o supervisor	
Nombres y Apellidos:	Documento de identidad: 1128377.0
Firma	Cargo:
Representante del COPASST	
Nombre y apellidos: Albeiro Parra	Documento de identidad: 11.685.926
Firma:	Cargo: Ayudante cuadrilla
Responsable de SG-SST	
Nombre y apellidos: Camila Arboleda	Documento de identidad: 1010223139
Firma	Cargo: Inspector SST
Firma del Gerente	
Nombre y apellidos: DIEGO ESPINOSA	Documento de identidad: 93.400.090
Firma	Cargo: GERENTE GENERAL

CONSORCIO COI AEROESPACIAL 2022	**FORMATO RECEPCION DE TESTIMONIOS INIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO**	**SST 2022**

Nombre: Angelo Eduardo Cabrera roberto

C.C 1110179.534 **Testigo:** No **Accidentado:** SI

Tipo de vinculación: OBRA LABOR

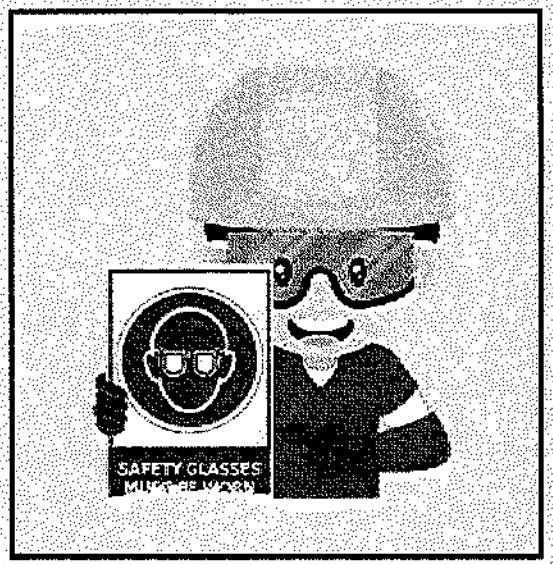
Cargo: OP. Guadaña **Dependencia:** MANTENIMIENTO

EPS Afiliado: coosalud **EPS o IPS que atendió el evento:**

1. Por favor realice una descripción del evento ocurrido, indicando fecha lugar y hora del evento
El dia 13 de enero estaba realisando la labor de guadaño cuando senti el impacto de una esquirla en el ojo izquierdo siendo alas 10:15 de la mañana.

Firma

LECCION APRENDIDA ACCIDENTE DE TRABAJO

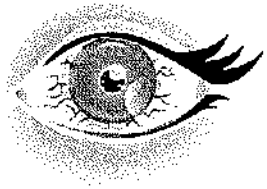


Enero 2023

CONSORCIO CGJ AEROCIVIL 2022

Descripción del evento

El trabajador se encontraba realizando la labor de poda, cuando sintió que algo golpeo el ojo izquierdo, paro la máquina para revisar el ojo si tenía algún cuerpo extraño, pero no se encontró, al parpadear siente ardor y molestia, tornándose rojo.



Fecha del evento
13/01/2023



Causa inmediata

(100) Omitir el uso de protección personal disponible

Causa básica

(110) Carencia del equipo de protección necesario





Acciones de mejora

1. Campaña de uso obligatorio de protección visual
2. Inspecciones no planeadas revisión de uso de EPP (ocular)

CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022

Registro de Asistencia

Gestión SST

TIPO DE EVENTO				HORARIO		DIA	MES	AÑO
Charla de 5 minutos	/	Capacitación	/	Inicio	7:20 AM	27	01	23
				Fin	7:40 AM			

Otro, cual?: lección APRENDIDA.

LUGAR DEL EVENTO: CAMPAMENTO CONS.

Tema	lecáión APRENDIDA ACCIDENTE ANGELO CAPERA
Objetivo	Socializar las lecciones APRENDIDAS DEL EVENTO.
Contenido	- CAUSAS BASICAS - CAUSAS INMEDIATAS. - USO DE PROTECCION VISUAL

Instructor	Nombre	Cargo	Empresa
	CAMILA ARBOLEDA	INSP - SST.	CONS. C&J.

PARTICIPANTES

	NOMBRE	CARGO	NÚMERO IDENTIFICACION	FIRMA
1.	Jean Carlos Escobar	Auxiliar de Poda	1050040603	Jean Carlos
2.	Kelly cuevo lopez	auxiliar de poda	1067093403	kelly cuevo
3.	Angelo Eduardo capera	OP Guadaña	1107079534	
4.	Arnaldo Rodriguez	OP Guadaña	1103904949	Arnaldo S
5.	Jorge Barrero	Op. Guadaño	79'497.832	
6.	Brayith Alarcón	Auxiliar de poda	1035816627	Brayith A.
7.	DESACTIVADO	AUXILIAR DE PODA	1104629883	
8.	Jose alieser Bravo	Cadavio	1005738050	
9.	Edgar Andres vasquez	Ayudante	1073697663	Edgar Andres
10.	katiuska Martinez M	Auxiliar	1007675938	katiuska M.
11.	Jose ochoa	OP: Guadaña	1133085579	Jose ochoa
12.	Nicolas velasquez	Ayudante	1000959737	Nicolas V
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				

ANEXO 30

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | SURA

EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARL a la que está afiliado	Código ARL
COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	008	ARL SURA	40

AFP a la que está afiliado PORVENIR Código AFP 003

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

PREPARACIÓN DEL TERRENO. INCLUYE LA PREPARACIÓN DEL TERRENO PARA POSTERIORES ACTIVIDADES. EXPLOTACIÓN DE MINAS Y CANTERAS. DRENAJE DE TERRENOS DE CONSTRUCCIÓN Y DE TIERRAS AGRÍCOLAS O FORESTALES

Nombre o razón social

JMS INGENIERIA SAS

Tipo de identificación (•) NI ( ) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA Número 900527061

Dirección	Teléfono	Fax
CR 45A 91-49 OF 302 BR LA CASTELLANA	3188481569	

Correo electrónico	Departamento	Municipio	Zona
SST@JMSINGENIERIA.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo Código de la actividad económica del centro de trabajo 5711001

ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA. INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE

Dirección	Teléfono	Fax
AEROP EL DORADO	3173313889	

Departamento	Municipio	Zona
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendiz ( ) Independiente Código

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
ALARCON	ROJAS	BRIYITH FARLEIDY

Tipo de identificación	Número	Fecha de nacimiento	Sexo
( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA	1033816627	28051999	( ) M (•) F

Dirección	Teléfono	Fax
CR 12 B # 55 A SUR - 30	3173313889	

Departamento	Municipio	Zona	Cargo
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R	AYUDANTE DE OBRA

Ocupación habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente
OBREROS DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO: CARRETERAS, PRESAS Y OBRAS SIMILARES	4:10

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
21092022	1160000	(•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	Estaba dentro de la empresa?	Día de la semana en el que ocurrio el accidente
30012023 15:30:00	N	Lunes

Jornada en que sucede	¿Estaba realizando su labor habitual?	¿Cuál?
(•) Normal ( ) Extra	(•) Si ( ) No	

¿Causó la muerte al trabajador?	Departamento del accidente	Municipio del accidente	Zona donde ocurrio el accidente
( ) Si (•) No	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente	Tipo de accidente
7:30	( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Lugar donde ocurrió el accidente ○ Dentro de la empresa ◉ Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

- ○ Almacenes o depósitos
- ◉ Áreas de producción
- ○ Áreas recreativas o deportivas
- ○ Corredores o pasillos
- ○ Escaleras
- ○ Parqueaderos o áreas de circulación vehicular
- ○ Oficinas
- ○ Otras áreas comunes
- ○ Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- ○ Cabeza
- ○ Ojo
- ○ Cuello
- ○ Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis)
- ◉ Tórax
- ○ Abdomen
- ○ Miembros superiores
- ○ Manos
- ○ Miembros inferiores
- ○ Pies
- ○ Ubicaciones múltiples
- ○ Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- ○ Fractura
- ○ Luxación
- ○ Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida
- ○ Conmoción o trauma interno
- ○ Amputación o ennucleación
- ○ Herida
- ○ Trauma superficial
- ◉ Golpe contusión o aplastamiento
- ○ Quemadura
- ○ Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
- ○ Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- ○ Asfixia
- ○ Efecto de la electricidad
- ○ Efecto nocivo de la radiación
- ○ Lesiones múltiples
- ○ Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- ○ Máquinas y/o equipos
- ○ Medios de transporte
- ○ Aparatos
- ○ Herramientas, implementos o utensilios
- ○ Materiales o sustancias
- ○ Radiaciones
- ◉ Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- ○ Otros agentes no clasificados
- ○ Animales (vivos o productos animales)
- ○ Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- ○ Caída de personas
- ◉ Caída de objetos
- ○ Pisadas, choques o golpes
- ○ Atrapamientos
- ○ Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
- ○ Exposición o contacto con temperatura extrema
- ○ Exposición o contacto con la electricidad
- ○ Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
- ○ Golpes por o contra objetos
- ○ Otro

Descripción del accidente

LA COLABORADORA SE ENCONTRABA REALIZANDO SU ACTIVIDAD DE BARRIDO Y RECOLECCIÓN DE CÉSPED DE REPENTE SIENTE UN GOLPE EN SU ESPALDA PRODUCIDO POR UNA RAMA, MANIFIESTA QUE AL MOMENTO DEL EVENTO NO SIENTE DOLOR ALGUNO POR TANTO NO REALIZA REPORTE PERO AL DÍA SIGUIENTE SE LEVANTA CON DOLOR EN LA ZONA.

Personas que presenciaron el accidente Hubo personas que presenciaron el accidente? ○ Si ◉ No

Apellidos y nombres — Documento de identidad CC TI CE NU PA — No.

Cargo

Apellidos y nombres — Documento de identidad CC TI CE NU PA — No.

Cargo

Persona responsable del informe (Representante o delegado)

Apellidos y nombres ARBOLEDA GUAYARA MARIA CAMILA — Documento de identidad ◉ CC ○ TI ○ CE ○ NU ○ PA — No. 1010223139

Cargo INSPECTOR SST

ARL | SURA

31-01-2023 09:44:20

31-01-2023 09:44:19

RECIBIDO

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente

Fecha de recibido en ARL SURA

Fecha Impresión 31-01-2023 09:44:46

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 31

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | SURA

EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARL a la que está afiliado	Código ARL
NUEVA EPS S.A.	037	ARL SURA	40

AFP a la que está afiliado: PORVENIR — Código AFP: 003

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral: (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

PREPARACIÓN DEL TERRENO, INCLUYE LA PREPARACIÓN DEL TERRENO PARA POSTERIORES ACTIVIDADES, EXPLOTACIÓN DE MINAS Y CANTERAS, DRENAJE DE TERRENOS DE CONSTRUCCIÓN Y DE TIERRAS AGRÍCOLAS O FORESTALES

Nombre o razón social: JMS INGENIERIA SAS

Tipo de identificación: (•) NI ( ) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA — Número: 900527061

Dirección	Teléfono	Fax
CR 45A 91-49 OF 302 BR LA CASTELLANA	3188481569	

Correo electrónico	Departamento	Municipio	Zona
SST@JMSINGENIERIA.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo — Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5711001

ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA; DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE

Dirección	Teléfono	Fax
AEROP EL DORADO	3173313889	

Departamento	Municipio	Zona
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación: (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendiz ( ) Independiente — Código

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
CUAVA	LOPEZ	KELLY JOHANA

Tipo de identificación	Número	Fecha de nacimiento	Sexo
( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA	1067093405	15031990	( ) M (•) F

Dirección	Teléfono	Fax
VIA COTA	3173313889	

Departamento	Municipio	Zona	Cargo
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R	AYUDANTE

Ocupación habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente
OBREROS DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO: CARRETERAS, PRESAS Y OBRAS SIMILARES	4:15

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
21092022	1160000	(•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	Estaba dentro de la empresa?	Día de la semana en el que ocurrio el accidente
02022023 15:00:00	S	Jueves

Jornada en que sucede	¿Estaba realizando su labor habitual?	¿Cuál?
(•) Normal ( ) Extra	(•) Si ( ) No	

¿Causó la muerte al trabajador?	Departamento del accidente	Municipio del accidente	Zona donde ocurrio el accidente
( ) Si (•) No	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente	Tipo de accidente
7:0	( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Lugar donde ocurrió el accidente ◉ Dentro de la empresa ○ Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

- ○ Almacenes o depósitos
- ◉ Áreas de producción
- ○ Áreas recreativas o deportivas
- ○ Corredores o pasillos
- ○ Escaleras
- ○ Parqueaderos o áreas de circulación vehicular
- ○ Oficinas
- ○ Otras áreas comunes
- ○ Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- ○ Cabeza
- ○ Ojo
- ○ Cuello
- ○ Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
- ○ Tórax
- ○ Abdomen
- ◉ Miembros superiores
- ○ Manos
- ○ Miembros inferiores
- ○ Pies
- ○ Ubicaciones múltiples
- ○ Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- ○ Fractura
- ○ Luxación
- ○ Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida
- ○ Conmoción o trauma interno
- ○ Amputación o ennucleación
- ○ Herida
- ◉ Trauma superficial
- ○ Golpe contusión o aplastamiento
- ○ Quemadura
- ○ Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
- ○ Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- ○ Asfixia
- ○ Efecto de la electricidad
- ○ Efecto nocivo de la radiación
- ○ Lesiones múltiples
- ○ Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- ○ Máquinas y/o equipos
- ○ Medios de transporte
- ○ Aparatos
- ○ Herramientas, implementos o utensilios
- ○ Materiales o sustancias
- ○ Radiaciones
- ◉ Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- ○ Otros agentes no clasificados
- ○ Animales (vivos o productos animales)
- ○ Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- ◉ Caída de personas
- ○ Caída de objetos
- ○ Pisadas, choques o golpes
- ○ Atrapamientos
- ○ Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
- ○ Exposición o contacto con temperatura extrema
- ○ Exposición o contacto con la electricidad
- ○ Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
- ○ Golpes por o contra objetos
- ○ Otro

CAÍDAS A NIVEL (RESBALÓN O TROPIEZO QUE CAUSA CAÍDA)...

Descripción del accidente

LA COLABORADORA SE ENCONTRABA EJECUTANDO SUS ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN DE CÉSPED, TROPIEZA CON UNA PIEDRA Y CAE APOYÁNDOSE EN SU BRAZO DERECHO, CABE RESALTAR QUE AL MOMENTO DEL EVENTO Y EL DÍA POSTERIOR NO PRESENTO NINGÚN TIPO DE DOLOR NI INFLAMACIÓN POR TANTO SIGUIÓ EN EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES EL DÍA SÁBADO 04 DE FEBRERO REPORTA MUCHO DOLOR E INFLAMACIÓN POR ENDE SE REMITE A ATENCIÓN MEDICA POR ARL.

Personas que presenciaron el accidente Hubo personas que presenciaron el accidente? ○ Si ◉ No

Apellidos y nombres — Documento de identidad CC TI CE NU PA — No.

Cargo

Apellidos y nombres — Documento de identidad CC TI CE NU PA — No.

Cargo

Persona responsable del informe (Representante o delegado)

Apellidos y nombres ARBOLEDA GUAYARA MARIA CAMILA — Documento de identidad ◉ CC ○ TI ○ CE ○ NU ○ PA — No. 1010223139

Cargo INSPECTOR SST

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente

Fecha de recibido en ARL SURA

ARL | SURA
06-02-2023 14:52:05
06-02-2023 14:52:05
RECIBIDO

Fecha Impresión 06-02-2023 14:52:21

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

INCAPACIDAD MÉDICA

E-mail: servicios@clinicadeloccidente.com - Web site:www.clinicadeloccidente.com.co

FOLIO
1

NUMERO INGRESO	
549359	
Numero Incapacidad:	253104

Fecha Solicitud:	4/02/2023 12:35:39 p. m.	**Tipo Paciente (PLAN) :**	Otro
Nombre Paciente:	**KELLY JOHANA CUAVA LOPEZ**		
Entidad:	SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.		
Causa Externa:	Accidente_de_Trabajo		
Clase:	Inicial		

HISTORIA CLÍNICA No.
1067093405
Edad:
32 AÑOS - 10 MESES - 22 DÍAS
Fecha Nacimiento:
15/03/1990

INCAPACIDAD

3

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
3	04/02/2023	06/02/2023
DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD		
T119	TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	

Médico: OSNAIRO GONZALEZ POLANCO
Registro Médico: 73242082
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma

ANEXO 32

CONSTRUOBRAS VIALES S.AS.	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
		FORM-SST
	FORMATO DE INVESTIGACION ACCIDENTES E INCIDENTE DE TRABAJO.	

ANALISIS DEL ACCIDENTE

Lesión precisa que sufrió el trabajador: Herida

Parte del cuerpo que fue lesionada: Pierna

Agente generador del accidente (¿con que se lesionó el trabajador?):
Alambre de púa

Tipo de Accidente:

Propio de trabajo: X___ **Violencia:**_____**Transito:**_____**Deportivo:**_____ **Otro:** _____

Severidad de la lesión:

Primeros Auxilios: X___**Tratamiento médico:** ___ **Lesión Incapacitante:** _____ **Muerte:** _____

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE		
Nombre	**Cargo**	**Identificación:**
OSAR FERNANDO TORO	AYUDANTE DE OBRA	1052400538

ANALISIS DE CAUSAS

CAUSAS INMEDIATAS QUE DIERON ORIGEN AL ACCIDENTE. NTC 3701

Factores Personales					Factores del Trabajo				
EXCESO DE CONFIANZA					AGENTE AGUDO CORTANE	0	2	5	
					ADOPTAR UNA POSICION INSEGURA	5	5	0	
					SOLTAR O MOVER SIN DAR AVISO	2	0	7	

CAUSAS BASICAS QUE DIERON ORIGEN AL ACCIDENTE. NTC 3701

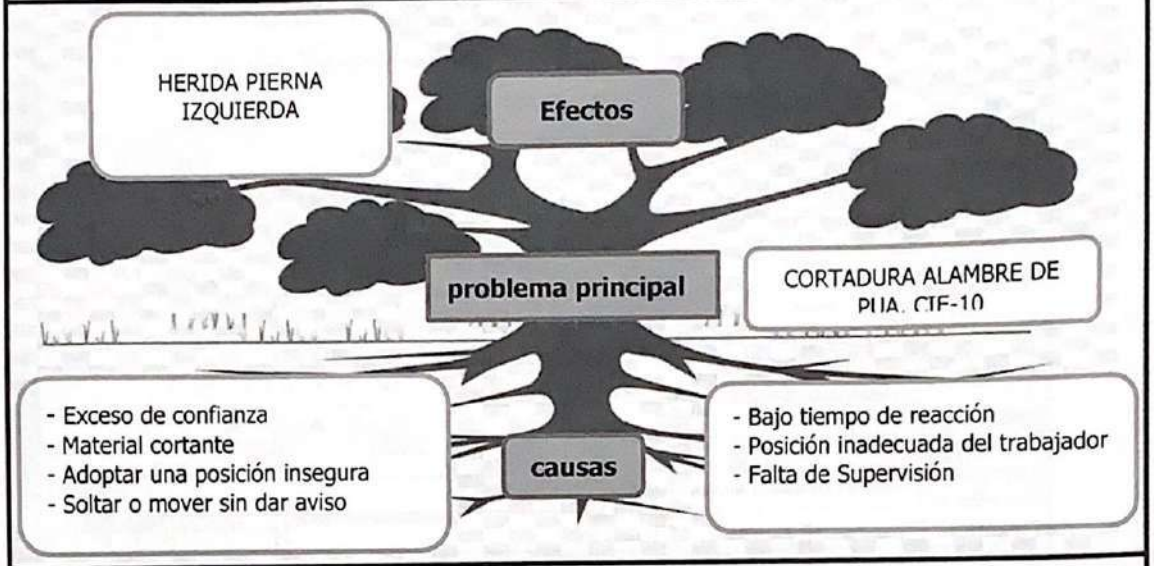
Factores Personales					Factores del Trabajo				
BAJO TIEMPO DE REACCION	5	0	2		POSICION INADECUADA DEL TRABAJADOR	0	1	1	
ORDENES CONFUSAS					LIDERAZGO SUPERVICION DEFICIENTES	0	0	0	

MEDIDAS DE CONTROL E INTERVENCION RECOMENDADAS

Fuente	Responsable	Fecha de ejecución	Estado
No aplica			
Medio	**Responsable**	**Fecha de ejecución**	**Estado**
Acompañamiento en las actividades	Inspector sst	Diario	ejecutado
Implementar procedimiento seguro para actividad relacionada con el cerramiento perimetral	Inspector sst	1 mes	pendiente
Trabajador	**Responsable**	**Fecha de ejecución**	**Estado**
Re- inducción en sst	Inspector sst	10/Ene/2023	ejecutado
Información y capacitación al trabajador expuesto	Inspector sst	10/Ene/2023	ejecutado
Suministrar canilleras para la ejecución de la actividad (templado de alambre)	Inspector sst	1 mes	pendiente

CONSTRUOBRAS VIALES S.AS.	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FORM-SST
	FORMATO DE INVESTIGACIÓN ACCIDENTES E INCIDENTE DE TRABAJO.	

DISEÑO ESQUEMATICO DEL ARBOL CAUSAL



Investigación realizada por:

Nombre	Cargo	Firma
JESSICA ALEJANDRA CORREDOR	Responsable Investigación	
ALBEIRO PARRA	Representante COPASST	
CAMILA AROBOLEDA	Residente sst consorcio	
/	/	/

Trabajador accidentado:

Nombre	Cargo	Firma
CARLOS ARTURO TORO	AYUDANTE DE OBRA	

Representante legal:

Nombre: Jairo Bustos

Cedula: 80371354

Firma:

Responsable SST

Nombre Yessica Corredor

Lic. S.O. Resolución: 11242

Firma:

9. Anexos

- [X] * Formato socialización de accidente
- [ ] * Formato Versión de Testigos.
- [ ] * Constancia de entrega y divulgación de documentos.
- [ ] * Registro fotográfico del lugar donde ocurrió el suceso.
- [X] * Formato entrega de EPP.
- [X] * Formato Lecciones Aprendidas.
- [X] * Reporte de ATS
- [X] * Afiliación ARL
- [X] * Afiliación AFP
- [X] * Afiliación EPS
- [X] * Afiliación CCF
- [X] * Incapacidades y epicrisis

Informe de Accidente de Trabajo del Empleador o Contratante

AXA COLPATRIA

El informe de accidentes de trabajo deberá diligenciarse en forma completa, por parte del empleador, contratante o de sus respectivos representantes o delegados, sus variables no podrán ser modificadas por persona o entidad alguna.

EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO: Nueva eps | CÓDIGO EPS: | ARL A LA QUE ESTÁ AFILIADO: Axa Colpatria | CÓDIGO ARL:

AFP A LA QUE ESTÁ AFILIADO: Proteccion. | SEGURO SOCIAL SI [ ] NO [ ] ¿CUÁL? (Indicar nombre AFP si no es el Seguro Social) | CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL:

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL: (1) EMPLEADOR [ ] (2) CONTRATANTE [ ] (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO [ ]

SEDE PRINCIPAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Construccion de obras - Ing civil | CÓDIGO: 1290 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Construobras Vides S.A.S.

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT [X] CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] PE [ ] CD [ ] | NO.: 900773521 | DIRECCIÓN: Cr 11C - 3 - 60 Sur

TELÉFONO: 3102273175 | CELULAR: | CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): Construobras_Vides.sas@Hotmail.com

DEPARTAMENTO: Bogotá | CÓDIGO: | MUNICIPIO: Bogotá. | CÓDIGO: | ZONA U [X] R [ ]

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: Aeropuerto el dorado | CÓDIGO: | ¿SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI [ ] NO [X] SOLO EN CASO NEGATIVO, DILIGENCIAR LAS SIGUIENTES CASILLAS SOBRE CENTRO DE TRABAJO:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: Construccion de obras - Ing Civil | CÓDIGO:

DIRECCIÓN: Av. el dorado # 103-9, | TELÉFONO: | CELULAR: 3102273175

DEPARTAMENTO: Bogotá | CÓDIGO: | MUNICIPIO: Bogotá. | CÓDIGO: | ZONA U [X] R [ ]

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

TIPO DE VINCULACIÓN: (1) PLANTA [X] (2) MISIÓN [ ] (3) COOPERADO [ ] (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ [ ] (5) INDEPENDIENTE [ ] | (5) CÓDIGO:

PRIMER APELLIDO: Toro. | SEGUNDO APELLIDO: | PRIMER NOMBRE: Carlos | SEGUNDO NOMBRE: Arturo

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: TI [ ] CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] PE [ ] CD [ ] | NO.: 79238725. | FECHA DE NACIMIENTO: 13 01 19 63 | SEXO M [X] F [ ]

DIRECCIÓN: Cra 20 A 61A - 21 Sur | TELÉFONO: | CELULAR: 3164182849

DEPARTAMENTO: Cundinamarca | CÓDIGO: | MUNICIPIO: Cajica | CÓDIGO: | ZONA U [X] R [ ] | CARGO: Soldador.

OCUPACIÓN HABITUAL | CÓDIGO: | TIEMPO OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE:

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA | SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL) | JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNA [ ] (2) NOCTURNA [ ] (3) MIXTA [ ] (4) TURNOS [ ]

III. INFORMACIÓN DEL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE | HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS) | DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: LU [ ] MA [ ] MI [ ] JU [ ] VI [ ] SA [ ] DO [ ] | JORNADA EN QUE SUCEDE: (1) NORMAL [ ] (2) EXTRA [ ]

¿ESTABA REALIZANDO LABOR HABITUAL? (1) SI [ ] (2) NO [ ] | DILIGENCIAR SÓLO EN CASO NEGATIVO ¿CUÁL? | CÓDIGO: | TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: 04.

TIPO DE ACCIDENTE: (1) VIOLENCIA [ ] (2) TRÁNSITO [ ] (3) DEPORTIVO [ ] (4) RECREATIVO O CULTURAL [ ] (5) PROPIOS DEL TRABAJO [X]

¿CAUSÓ LA MUERTE AL TRABAJADOR? (1) SI [ ] (2) NO [X] | DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: Bogotá | CÓDIGO: | MUNICIPIO DE ACCIDENTE: Bogotá | CÓDIGO:

¿ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE? U [X] R [ ] | ¿LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE? (1) DENTRO DE LA EMPRESA [X] (2) FUERA DE LA EMPRESA [ ]

INDIQUE CUÁL SITIO:
- (1) ALMACENES O DEPÓSITOS
- (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
- (3) ÁREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS
- (4) CORREDORES O PASILLOS
- (5) ESCALERAS
- (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
- (7) OFICINAS
- (8) OTRAS ÁREAS COMUNES
- [X] (9) OTRO, ESPECIFICAR: Zona común

TIPO DE LESIÓN: (MARQUE CON UNA X CUÁL O CUÁLES)
- (10) FRACTURA
- (20) LUXACIÓN
- (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA
- (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO
- (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (exclusión o pérdida del ojo)
- (41) HERIDA
- (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)
- (55) GOLPE O CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO
- (60) QUEMADURA
- (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
- (80) EFECTO DEL TIEMPO, CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
- (81) ASFIXIA
- (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
- (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
- (90) LESIONES MÚLTIPLES
- [X] (99) OTRO, ESPECIFIQUE: Zona común - permotio.

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:
- (1) CABEZA
- (1.12) OJO
- (2) CUELLO
- (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis)
- (3.32) TORAX
- (3.33) ABDOMEN
- (4) MIEMBROS SUPERIORES
- (4.46) MANOS
- [X] (5) MIEMBROS INFERIORES
- (5.56) PIES
- (6) UBICACIONES MÚLTIPLES
- (7) LESIONES GENERALES U OTRAS

AGENTE DEL ACCIDENTE "CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)
- (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
- (2) MEDIOS DE TRANSPORTE
- (3) APARATOS
- (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
- (4) MATERIALES O SUSTANCIAS
- (44) RADIACIONES
- (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, techados, en el exterior, interior o subterráneos)
- [X] (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
- (5.81) ANIMALES (vivos o productos animales)
- (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:
- (1) CAÍDA DE PERSONAS
- (2) CAÍDA DE OBJETOS
- (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
- (4) ATRAPAMIENTOS
- (5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
- (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
- (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
- (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS O RADIACIONES O SALPICADURAS
- (9) OTRO, ESPECIFICAR

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIBA DETALLADAMENTE DENTRO DE LA INFORMACIÓN DEL ACCIDENTE, QUÉ LO ORIGINÓ O CAUSÓ Y LOS DEMÁS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL ACCIDENTE

El Trabajador Refiere que el dia 28 de diciembre siendo las 11:00Am de la mañana se encontraba en el area de trabajo tomplando un alambre de pua el cual se le enreda en su pierna izquierda. generandole una Cortadura

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

Hubo personas que presenciaron el accidente? SI [X] NO [ ] En caso afirmativo diligenciar la siguiente información:

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO.	CARGO
Oscar Fernando Toro Arias	TI [ ] CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] PE [ ] CD [ ]	1052400538	Soldador.
	TI [ ] CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] PE [ ] CD [ ]		

RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NO.	CARGO
Jerica Corredor Paredes	TI [ ] CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] PE [ ] CD [ ]	1010222752	Inspector SST

CARGO: Inspector SST. | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME DEL ACCIDENTE: 28 12 2022. | FIRMA: Jerica Corredor.

• ORIGINAL: I.P.S. - E.P.S. -

FORMA AR01EXGP - SEPTIEMBRE - 2019

CONSTRUOBRAS VIALES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:
	FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACIÒN	Versión:
		Página: 1 de 1

DATOS DEL EMPLEADO	NOMBRE:	Carlos Arturo Toro.	CARGO:	
	Nº DE CEDULA:	79'238725.	PROYECTO:	

En el siguiente cuadro relacione la fecha y la cantidad de elementos de protección personal o dotación que es entregada al trabajador:

FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP																												FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR: Dejo constancia que recibí los elementos de protección o dotación personal y me comprometo a utilizarlos para desarrollar mi trabajo.	OBSERVACIONES	TIPO ENTREGA		
	CALZADO DE SEGURIDAD				PROTECCIÓN RESPIRATORIA			PROTECCION FACIAL Y OCULAR			PETO			GUANTES				PROTECCION CONTRA CAIDAS			DOTACIÓN				PROTECCION AUDITIVA								
	INDUSTRIAL PUNTA DE ACERO	DIELECTRICAS	DE CAUCHO	OTRO	TAPABOCAS DESECHABLE	MATERIAL PARTICULADO	OTRO	MONOGAFAS LENTE CLARO	MONOGAFAS LENTE OSCURO	CARETA	VINILO / LATEX	TELA	OTRO	DE CAUCHO / LATEX	GUANTE SOLDADORE	GUANTES DE CARNAZA	NITRILO LARGOS	NYLON CON RECUBRIMIENTO DE NITRILO	CASCO	BARBUQUEJO	OTRO	CAMISA MANGA LARGA / BLUSA	PANTALON / JEAN	CAMISETA	SACO / CHAQUETA	TAPACIDOS DE INSERCIÓN	TAPACIDOS DE COPA							
30-11-22.	X									X					X				X								X		carlos dr.	-	X		
	OTRO:																																

ATVR 2022
CONTROL DE COPIAS

CONSTRUORAS VIALES S.A.S	PROCESO	GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	
	FORMATO	LECCIÓN APRENDIDA POR ACCIDENTES DE TRABAJO	VERSIÓN	1

DATOS DEL EVENTO							
Fecha evento	***28/12/2022***	**Hora**	***11:00***	**Área**	*perimetral fontibon*	**Cargo**	***Ayudante de obra***

DATOS DE LA LESIÓN	
Tipo	***Herida***
Parte del cuerpo afectada	**Pierna izquierda**

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

El trabajador carlos toro identificado con cc: 79238521 refiere que el dia 28 de diciembre del 2022 siendo las 11:00 am se encontraba en el lugar de trabajo templando un alambre de pua, el cual se le enreda en su pierna izquierda generandole una herida.

REGISTRO FOTOGRAFICO



CONDICIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS	ACTOS INSEGUROS IDENTIFICADOS
Agente cortante	Adoptar una posición insegura
Falta de supervisión	Soltar o mover sin dar aviso
Bajo tiempo de reacción	
Exceso de confianza	
Ordenenes confusas	

RECOMENDACIONES Y LECCIONES APRENDIDAS

REFLEXION ¿Quién es la persona mas importante para ti? ¿Qué es lo que mas aprecio de mi vida? ¿Quién es mas importante que la vida misma?

CONSTRUOBRAS VIALES S.A.S	LISTA DE ASISTENCIA	VERSIÓN: 1

Fecha: 29 - DICIEMBRE - 2022. Responsable: Jerica Corredor

Actividad a realizar: ☐ Inducción ☑ Charla Informativa ☐ Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otra, ¿Cúal?_____

Temas a tratar: Divulgación Accidente de Trabajo

Sitio de realización de la actividad : Campamento

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Nestor Ramos	77017839	operario	
Alberto Lombana S	79338744	OP	
Cristian F. Sisa. E	7053664843	soldador	
Edgar Duban Sisa E	1.014.206808	soldador	
Jorge Bonilla	1090532792	soldador	
Oscar Tilca	79912615	Soldador	
. Jorge caray	79125708	soldador	

OBSERVACIONES :

Se divulga al personal del accidente ocurrido del compañero Carlos Toro con el fin de. Tomar las medidas pertinentes para que no vuelva a ocurrir

CONSTRUOBRAS VIALES S.A.S	LISTA DE ASISTENCIA	VERSIÓN: 1

Fecha: 09 - Enero - 2023. Responsable: Jenica Corredor

Actividad a realizar: ☐ Inducción ☐ Charla Informativa ☑ Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Otra, ¿Cúal?_____

Temas a tratar: Socializacion leccion Aprendida AT Carlos Toro

Sitio de realización de la actividad: Campamento

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
[illegible]	77211839	Op. Exc	
Jose Manzano	50015 12	Soldador	
Oscar Diaz	79912615	Soldador	
Jorge Garay	79125708	Soldador	
Oscar Fernando Toro	1032400538	Soldador	
Jangadans Bracho	56884123	Soldador	
[illegible]	1944705	[illegible]	
Cristian F. Sisa E	7053664843	soldador	

OBSERVACIONES :

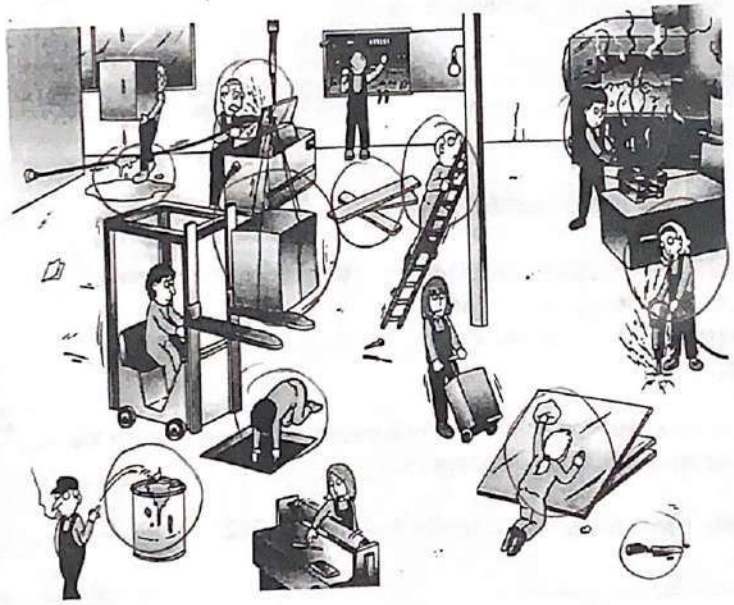
Se Realiza leccion Aprendida AT del Compañero. Carlos Toro
Se realiza con el personal y se. divulga las medidas Correctivas

CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022	EVALUACION INDUCCION SG-SST
	CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022

NOMBRE: Carlos Arturo Toro N° DE CEDULA 79.238.725 FECHA: 11-01-2023

CARGO: Ayudante de obra. INDUCCION ☐ REINDUCCION ☑

1. De acuerdo con la imagen identifique todos los riesgos posibles y enciérrelos en un círculo.



2. Marque con una X la respuesta correcta según corresponda, la función del COPASST es:

☐ Dar trámite a los posibles casos de acoso laboral

☑ Se encarga de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas

☐ Reunir a la brigada de emergencias mensualmente

3. Defina que es un accidente de trabajo:

Todo Suceso con ocasión del trabajo. que puede generar en el trabajador una lesión, o le puede generar la Muerte.

CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022	EVALUACION INDUCCION SG-SST
	CONSORCIO C&J AEROCIVIL 2022

4. Que es un brigadista:

   A. Cualquier persona de la compañía
   ✓ B. Es una persona entrenada y capacitada para poder responder a cualquier situación de emergencia.
   C. Es la persona que sale corriendo sin importar la situación que esta ocurriendo

5. En el Consorcio C&J Aerocivil 2022 existen varios tipos de riesgos a los que se esta expuesto mencione al menos 2 de ellos.

   Riesgo Fisico Riesgo. electrico.

6. Marque con una X los actos inseguros.

   (✓) trabajar en alturas sin el equipo de protección contra caídas
   ( ) terrenos en riesgo de deslizamiento
   ( ) usar todos los EPP necesarios

7. El uso de los elementos de protección personal ayuda a minimizar los Riesgos.
   Y prevenir las enfermedades laborales.

8. A que ARL pertenece el consorcio C&YJ Aerocivil 2022:

   Sura.

9. En caso de un accidente de trabajo debo informar a:

   (✓) Jefe inmediato
   ( ) compañero más cercano
   ( ) Familia

10. Mencione al menos una responsabilidad que tiene como colaborador en cuanto a seguridad y salud en el trabajo:

    Informar. las condiciones inseguras.

LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ES UN COMPROMISO DE TODOS

Construobras viales s.a.s	SISTEMA DE GESTIÒN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Codigo: FORM-SST-32 Version: 1 Pagina: 1 de 3

FECHA:	26-DIC-2022.	**PDT Nº**		**CONTRATISTA:**	
TRABAJO A REALIZAR:	Trabajo con Oxicorte.			**UBICACIÓN:**	Dermetial - Fontibon.
Fecha y hora de inicio de la tarea:	26-DIC-2022 - 8:00AM.			**Fecha y hora de terminación de la tarea:**	30-DIC-2022 - 6:00pm
Altura máxima para ejecutar labor:	5MTS ADIOX.			**Claridad de caida:**	

PARTE 1. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO (Señale X o N/A en los ítems necesarios)

Trabajos cerca a fuentes de alta tensión.		Trabajos con roto martillos.		Trabajos con oxicorte.	X
Trabajo con cierra circular.		Trabajos con viradores eléctricos para concreto.		Manipulación de herramientas de mano.	
Trabajos con pulidora.	X	Trabajos con demoledores eléctricos.		Manipulación de herramientas eléctricas.	X
Trabajo con tronzadora.	X	Trabajar en áreas de excavación.		Manipulación de extensiones electicas.	X
Trabajos con taladros.		Trabajar en o cerca de sistemas de calor.		Otro:	

PARTE 2. RIESGOS ASOCIADOS

Físico		Condiciones de seguridad		Químico		Eléctrico		Biomecanicos		Biologico		Psicosocial	
Ruido	X	Golpes/Cortes/Atrapamiento	X	Uso químicos		AT	X	Carga Estática		Virus		Contenido. Tarea	
Vibracion	X	Caidas Dif Nivel	X	Gas/Vapor		Quemaduras y cortaduras	X	Sobre esfuerzo	X	Bacterias		Organ. Trabajo	X
Pres.Barom		Perjuicios de infraestructura.		Niebla/Rocio		Choques eléctricos	X	Mov. Repetitivo	X	Hongos		Relacion. Humana	
Temperatura		Golpes provocados por la carga suspendida		Polvo organico		Arco eléctrico	X	Levantamiento	X	Infecciones	X	Gestion	
Radi.Ionzante		Equip. Operando	X	Polvo inorganico		Conatos de incendio	X	Post. Habitual		Irritaciones.	X	Monotonia	
Def. luminica		Desplome de andamios y escaleras.		Humo Metalico	X	Explosión	X	Lesiones osteomusculares	X	Otro:		Fatiga física o mental.	X
Def Oxigeno		Caida de Objetos.		Mat. particulado		Otro:		Otro:				Otro:	

PARTE 3. IDENTIFICACIÓN DE LOS SISTEMAS

Mantenimiento de equipos.	X	Manual de instrucción de herramientas eléctricas.	X	Aislamiento para chispas, material participado y sustancias explosivas.	Distancias de seguridad.
Extintor y manguera con suministro de agua potable.		Otros Cuales?:			

PARTE 4. MEDIDAS COLECTIVAS

Charla 5 min	X	Procedimientos	X	Corte visible	X	Bloqueos con candado		Cerramiento metálico	X	Listas de chequeo	X	
Demarcacion	X	Equipo P. Auxilio	X	Bloqueo Electrico	X	Entibar excavacion		Escalera diéctrica		Bloqueo y etiquetado		
Señalizacion		Extintor	X	Bloqueo Mecánico		Trabajar sin lluvia	X	Ventilacion forzada		Altura	X	otro:
Limpiar area	X	Kit derrames		Verif.ausencia tension		Indicación luminosa		Matachispas				
ATS	X	Purgar sistema		Puesta a tierra	X	Avisos de Precaución		Otro:				

PARTE 5. ELEMENTOS DE PROTECIÓN PERSONAL

Casco	X	Tapaoidos Insercion		Linea de vida		Guantes Dielec.		Protector facial		Vestido de neopreno		
Casco Dielec.		Barbuquejo		Tie off		Guantes tipo ing.		Careta soldador	X	Delantal		
Botas Seg.	X	Arnés	X	Guantes carnaza		Guantes caucho		Proteccion respiratoria		Polainas		otro:
Botas dielect.		Eslingas	X	Guantes vaqueta		Gafas seg. Lente claro	X	Mascarilla		Peto	X	
Tapaoidos de Copa	X	Eslingas de posicionamiento		Guantes nitrilo		Gafas seg. lente oscuro		Ropa adecuada				

PARTE 6. FIRMAS	AUTORIZACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ÁREA	ACEPTACIÓN DEL SOLICITANTE (COORDINADOR O INSPECTOR SST)	ACEPTACIÓN DE LOS EJECUTANTES
DECLARACIÓN	He revisado este permiso y considero que se cumplen todos los requisitos de los procedimientos y estandares de seguridad de la obra , y considero que se puede realizar el trabajo de forma segura. FIRMA: Sebastian Bautista	He comprobado personalmente las medidas de prevencion y proteccion indicadas en el permiso y considero que se puede realizar el trabajo deforma segura. He informado a todos los ejecutantes que realizaran el trabajo sobre las medidas de prevencion y proteccion. FIRMA: Jeffrey Conedor CC: 1010027752	Conozco todos los riesgos asociados a la actividad que voy a ejecutar y me comprometo a cumplir con las condiciones estipuladas en el formato de ATS "Analisis de trabajo seguro" anexo y la lista de verificacion en la casilla de trabajo a realizar de este permiso de trabajo. TODOS LOS TRABAJADORES DEBEN FIRMAR ESTE PERMISO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Oscar Fernando Toro A	1054005538	Ayudante soldador	
2	Carlos ARTURO TORO-	7923825.	Soldador	No firma TO YO.
3	Luis Mancera	19447105	"	
4	Jorge Garay	79125708	soldador	
5	Mauro Suss	77011239	oficial	
6	CRISTIAN F. SISA. E	7053664843	soldador	
7	Eduar duban sisa E.	1014.206.808	soldador	
8	Jose manzana	5004597	Soldador	
9	Oscar Tirre	79912615	Soldador	
10	Jangelhans Borbo	5185423	Soldador	
11				
12				
13				
14				

N. Oscar Fernando Toro Arias

CC 1052400538

El Dia 28 de Diciembre Nos encontrabamos poniendo el alambre de puas el cual seños Reventó una cuerda de puas al Templarla y se Le entrab en el pie a mi papá y como estava Templado Le hicieron una cortada en el pie etc.

1052400538

ANEXO 33

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

* Poda y recolección de césped en zona 62, zona 60, zona 60A, zona 1 y Jardín Fontibón
* Mantenimiento canal 1, 9 y 12
* Prolongación de cerramiento a doble altura en perimetral fontibón y Engativá

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del río Bogotá
En horario nocturno se realiza poda en zona 5 y 6, también se realiza pintura en pista norte

13

17-Enero-2023 Día: Martes Condición climatica:

Personal interventoría: 1 director, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ing ambiental-SST
Personal contratista: 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 director, 1 ing ambiental, 1 inspector SST, 1 operacional, 3 cuadrilla contingencia
Equipos en obra: Equipo soldadura, tractor, rotospeed, luminarios, equipo soldadura, camionetas.

En horario nocturno se continua con poda y recolección de césped en Jardín fontibón, zona 62, zona 60, zona 60A y zona 1, también se continua con mantenimiento en canal 9 y 12, se continua con prolongación de malla a doble altura en cerramiento externo perimetral fontibón y Engativa.

Nota: Se cancelan actividades nocturnas por cancelación de NOTAM pista norte por fallas de ILS de pista sur.

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del rio Bogotá

18-Enero-23 Día: Miercoles Condición climatica: seco

Personal interventoría: 1 director, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 cadenero, 1 ing ambiental-SST, 1 topografo
Personal contratista: 1 director, 1 ing residente, 1 ing ambiental, 2 ing auxiliares, 1 operacional 1 inspector SST, 3 cuadrilla contingencia
Equipos en obra: luminarias, camionetas, camión para poda, rotospeed, tractor, equipo soldadura

Powered by CamScanner

ACTIVIDADES HORARIO ~~NOCTURNO~~ DIURNO

- Poda en Jarillón Fontibón, Zona 50A, Zona 62, Zona 60, Zona 60A y
- Se realizo recolección de material en canal 1 y canal 12
- se continua con mantenimiento en canal 9
- se continua con prolongación de malla a doble altura en cerramiento perimetral de Engativá y Fontibón

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Poda y recolección de césped en Zona 7, entre calle de rodaje AB y A9
- Se realiza sello de fisuras con rufeo en pista norte
- se realiza señalización horizontal (pintura) en pista norte

Cuadrilla de contingencia realiza limpieza de maleza en borde de pista, tambien realizan poda de árbol que cayo sobre cerramiento externo de Fontibón. De igual forma, cuadrilla realiza inspeccion a motobombas, perimetral y nivel del rio Bogotá.

19. Enero-2023 Día: Jueves Condición Climatica: Seco

Personal interventoria: 1 director, 3 ing residentes, 1 ing ambiental-SST, 1 operacional, 1 cadenero, 1 topografo

Personal contratista: 1 director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 inspector SST, 1 operacional, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Luminarias, camionetas, camión para poda, rotospeed, tractor, Guadañas, minicargador

Horario diurno: 07:00 - 04:30 pm Horario nocturno: 00:00 - 05:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Continua poda en Jarillón Fontibón, Zona 50A, Zona 62, Zona 60 y Zona 60A
- Se continua con mantenimiento en canal 9 y recolección de material en canal 12
- Continua prolongación de cerramiento a doble altura en perimetral Engativá y Fontibón

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO.

Se cancelan actividades de pintura y sello de fisuras por humedad en pista, tambien se cancela la actividad de poda por información de TWR y SAM de turno, motivo: advertencia preliminar de los procedimientos de baja visibilidad (LVP) previstos, teniendo en cuenta que la pista sur esta operando con categoria 1 debido a fallas en el ILS motivo por el cual en cualquier momento se debe habilitar la pista norte para operaciones.

Powered by CamScanner

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, nivel del río Bogotá y motobombas.

20-Enero-2023 Día: Viernes Condición climatica: Seco

Personal interventoria: 3 ing residentes, 1 Director, 1 ing ambiental-SST, 1 operacional, 1 Cadenero, 1 topografo.

Personal contratista: 1 Director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 operacional, 1 inspector SST, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Luminarias, camionetas, camión para poda, rotospeed, tractor, equipo soldadura.

Horario diurno: 07:00 am - 4:30pm Horario nocturno: 00:00 - 05:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Poda y recolección en zona 50A, 62, Jarillón Fontibón, Zona 59, Zona 60, Zona 60A y Jarillón Engativá
- Mantenimiento canal 9
- Prolongación de malla a doble altura en cerramiento externo de Fontibón y Engativá
- Se realiza conformación de vía perimetral Engativa (SO9)

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Se realiza instalación de pintura en pista norte (umbral) y calle de rodaje A9 (Barra parada)
- Se continua con Sello de fisuras
- Se continua con poda en zona 7 (pista norte)

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, nivel del río Bogotá y motobombas. De igual forma, realizan limpieza de maleza en canal (concreto) de calle de rodaje Hotel

21-Enero-2023 Día: Sábado Condición climatica: Seco

Personal interventoria: 1 Director, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 topografo, 1 cadenero, 1 inspector 1 ing ambiental-SST

Personal contratista: 1 Director, 1 ing residente, 1 ing ambiental, 2 ing auxiliares, 1 inspector SST, 1 operacional, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Luminarias, camionetas, camión para poda, rotospeed, tractor, equipo soldadura

Horario diurno: 07:00 - ~~4:30pm~~ 12:00 pm Horario nocturno: 00:00 - 05:00 am

Powered by CamScanner

ACTIVIDADES HORARIO ~~NOCTURNO~~ DIURNO

- Se realiza recolección de césped en Jamillón de Fontibón (costado sur de la vía perimetral Fontibón), recolección en zona 50A (zona verde ubicada al costado sur de S5)
- Se realiza poda y recolección de césped en zona 62, 59, 60 y 60A
- Se continua con mantenimiento en canal 9
- Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura (Fontibón y Engativá)
- Se continua con conformación de vía perimetral Engativá (S09)

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Se continua con poda y recolección de césped en zona 7
- Se continua con Sello de fisuras
- Se continua con señalización horizontal (pintura) en pista norte.
- Cuadrilla de contingencia realiza limpieza de maleza berma desde 32R hacia B13

Personal de contingencia continua con limpieza de maleza en canal (concreto) de calle de rodaje Hotel, de igual forma, realizan inspección a perimetrales, nivel del río Bogotá y motobombas.

NOTA: Se cancela actividad de pintura y sello de fisuras por humedad en la pista.

22- Enero- 23 Día: Domingo Condición climatica:

Personal en obra: 1 Director, 1 Ing residente, 2 Ing auxiliares, 1 Ing ambiental, 1 operacional, 1 inspector SST, 3 cuadrilla contingencia.

Personal interventoría: 1 Director, 1 Ing. ambiental-SST, 3 Ing residentes, 1 operacional, 1 topografo, 1 cadenero

Equipos en obra: camionetas, rotospeed, tractor, camión para poda, equipo soldadura, Guadañas, minicargador

Horario diurno: 07:00 - 4:30 pm Horario nocturno: 00:00- 05:00 am

Personal de contingencia realiza inspección a motobombas, nivel del río Bogotá y perimetrales, también continuan con limpieza de maleza en cuneta (concreto), costado norte de H entre L y H2.

En horario nocturno, cuadrilla de contingencia continua con limpieza de maleza en berma (pista norte), costado sur.

Powered by CamScanner

23- Enero- 23 | Día: Lunes | condición climática:

Personal interventoria: 1 Director, 3 ing residentes, 1 ing ambiental- SST, 1 operacional, 1 topografo, 1 cadenero

Personal contratista: 1 Director, 1 ing ambiental, 2 ing auxiliares, 1 ing residente, 1 operacional, 1 inspector SST, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: camionetas, camión para poda, rotospeed, tractor, luminarias, equipo soldadura

Horario diurno: 07:00 am- 4:30pm | Horario nocturno: 00:00 - 05:00 am

Actividades Horario Diurno:

- En via perimetral de Fontibón se continua con recolección de material en Jarillón Fontibón y Zona 50 A. En Zona 62 se realiza poda y recolección de césped.
- En perimetral de Engativá se realiza poda y recolección de césped en Zona 60 y 60A.
- Se continua con mantenimiento de canal 9, entre K5 y K6
- Se continua con prolongación de cerramiento externo de fontibón y Engativá (instalación de malla, fundida de pie amigo e instalación de alambre de púas)
- Se realiza instalación de letreros verticales

Actividades Horario nocturno

- Se realiza poda y recolección de césped en Zona 7 y 8 (pista norte)
- Se realiza sello de fisuras con ruteo
- Se continua con señalización horizontal (pintura) en calle de rodaje A

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del rio Bogotá

24- Enero- 2023 | Día: Martes | condición climatica: Seco

Personal Contratista: 1 Director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 inspector - SST, 1 operacional 3 cuadrilla contingencia

Personal interventoria: 1 Director, 1 ing ambiental- SST, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 cadenero, 1 topografo

Equipos en obra: minicargador, equipo soldadura, rotospeed, tractor, camión para poda, camionetas, Guadaños, luminaria

Horario diurno: 07:00 - 4:30pm | Horario nocturno: 00:00 - 05:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- se continua con recolección de césped en Jarillón de Fontibón y Zona 50A. De igual forma, se

Powered by CamScanner

continua con poda y recolección de césped en Zona 62, Zona 60, Zona 60A y Jarillón Engativa.

- Se continua con mantenimiento a canal 9 y 1
- Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura en perimetral Fontibón
- Se continua con conformación de vía perimetral 09

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Se continua con poda y recolección de césped en Zona 7 (pista norte)
- se continua con sello de fisuras y pintura en pista norte (B11 - B7)

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del río Bogotá

25- Enero- 23 Día: Miercoles Condición climatica: Seco

Personal interventoría: 1 Director, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 cadenero, 1 ing ambiental - SST, 1 topografo

Personal contratista: 1 Director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 operacional, 1 inspector SST, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Camión para poda, rotospeed, tractor, luminarias, Guadañas, equipo de Soldadura

Horario Diurno: 07:00 - 4:30pm Horario nocturno. 00:00 - 05:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Recolección de material en Jarillón de Fontibón, y en Zona 60A, también se continua con poda y recolección de césped en Zona 62, Zona 60, Zona 60A y Jarillón Engativá
- Se continua con mantenimiento en cana 9 y canal 1
- Prolongación de cerramiento a doble altura (Fontibón y Engativá)
- se continua con conformación de vias perimetrales (SO9)

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Se continua con poda y recolección de césped en Zona 7
- Se continua con sello de fisuras
- se continua con señalización horizontal (pintura en

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del río Bogotá

Powered by CamScanner

26- Enero - 2023 | Día: Jueves | Condición climática: Seco

Personal interventoría: 1 Director, 3 ing residentes, 1 ing ambiental. SST, 1 operacional, 1 topografo, 1 cadenero

Personal contratista: 1 Director, 1 ing residente, 1 ing ambiental, 2 ing auxiliares, 1 inspector SST, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: rotospeed, tractor, camión para poda, equipo Soldadura, Guadañas, luminarias

Horario Diurno: 09:00- 4:30 pm | Horario nocturno: 00:00- 05:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Se continua con recolección de material en Jarillon Fontibon, Zona 50A
- Se realiza poda y recolección de césped en Zona 62, Zona 60, Zona 60A, Jarillón Engativa y Zona 45
- Se realiza mantenimiento en canal 9 y Canal 12, canal 1.
- Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura (Fontibón)
- Se continua con conformación de via perimetral (09)

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Se continua con poda y recolección de césped en Zona 7 y Zona 2
- se continua con sello de fisuras en pista norte
- Se realiza señalización horizontal (pintura) en calle de rodaje A.

Personal de contingencia realiza inspección a motobombas, nivel del rio Bogotá y perimetrales, además, realizan limpieza de maleza a cuneta costado norte de H entre L y H2

27- Enero - 2023 | Día: Viernes | Condición climatica: Seco

Personal contratista: 1 Director, 1 ing ambiental, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 inspector SST, 1 operacional, 3 cuadrilla contingencia

Personal interventoria: 1 Director, 3 ing residentes, 1 ing ambiental, 1 cadenero, 1 topografo, 1 operacional

Equipos en obra: Guadañas, minicargador, rotospeed, tractor, camión para poda, equipo soldadora

Horario Diurno: 09:00- 1:30 pm | Horario nocturno: 00:00- 05:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Se continua con poda y recolección de césped en Jarillón de Fontibón, Zona 50A, Zona 62

Powered by CamScanner

Zona 60, Zona 60A, ½ Jarillón Engativá y Zona 45

- Se continua con mantenimiento de canal 9. 12 y 1
- Se continua con prolongación de malla a doble altura en cerramiento externo perimetral de Fontibon

En horario nocturno se realiza poda y recolección de césped en Zona 2. De igual forma, se continua con sello de fisuras en pista norte y pintura en calle de rodaje A

Personal de contingencia realiza inspección a motobombas, nivel del rio bogotá y perimetrales.

28- Enero - 2023 Día: Sabado Condición climatica: Seco

Personal interventoria: 1 Director, 3 Ing residentes, 1 operacional, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ing ambiental-SST

Personal Contratista: 1 Director, 1 ing residente, 1 ing ambiental, 2 ing auxiliares, 1 operacional, 1 inspector SST, 3 cuadrilla contingencia.

Equipo en obra: Luminaria, camión para poda, rotospeed, tractor, equipo soldadura, Guadañas, Minicargador

Horario diurno: 07:00- 12:00 pm Horario nocturno: 00:00- 05:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Recolección de césped en Jarillón fontibon, Zona 50A, y Zona 62
- Se realiza poda y recolección de césped en Zona 60, Zona 60A y Jarillón Engativá, Zona 45
- Se continua con mantenimiento a canal 9, 12 y 1.
- Se continua con prolongación de cerramiento externo Fontibon a dolde altura
- se realiza imprimación en conformación de via perimetral 09

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Se realiza poda y recolección de césped en Zona 2
- Se continua con sello de fisuras
- Se continua con pintura en calle de rodaje A.

Personal de contingencia realiza inspección a motobombas, nivel del río Bogotá y perimetrales.

29- Enero- 2023 Dia: Domingo Condición climatica: Seco

Personal contratista: 1 Director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 inspector SST, 1 operacional, 3 cuadrilla contingencia

Powered by CamScanner

Personal interventoria: 1 Director, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 cadenero, 1 ing ambiental- SST, 1 topografo

H

Cuadrilla de contingencia realiza limpieza de maleza en cuneta de H con L, además, realizan inspección a motobombas, nivel del rio Bogotá y perimetrales.

30- Enero- 2023 Dia: Lunes Condición climatica: Seco

Personal interventoria: 1 operacional, 1 cadenero, 3 ing residentes, 1 ing ambiental - SST, 1 director, 1 topografo

Personal contratista: 1 operacional, 1 inspector SST, 1 ing ambiental, 2 ing auxiliares, 1 ing residente, 1 director, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Guadañas, minicargador, rotospeed, tractor, camión para poda, equipo soldadura

Horario diurno: 09:00 - 4:30 pm Horario nocturno: 00:00- 06:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Recolección de césped en Jarillón fontibón, zona 50A y zona 62
- Poda y recolección de césped en zona 60, zona 60A, Jarillón Engativa y zona 45
- Mantenimiento a canal 9, 12 y 1
- Prolongación de cerramiento externo fontibón a doble altura

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Poda y recolección de césped en zona 2
- Sello de fisuras con ruteo — no se realiza, puesto que ya se completo con la cantidad.
- Instalación de pintura en calle de rodaje A.

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, nivel del rio bogotá y motobombas.

31-Enero-23 Dia: Martes Condición climatica: Seco

Personal interventoria: 1 Director, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 cadenero, 1 topografo, 1 ing ambiental - SST

Personal contratista: 1 arector, 2 ing auxiliares, 1 ing residente, 1 ing ambiental, 1 operacional, 3 cuadrilla contingencia

Powered by CamScanner

Equipos en obra: Guadañas, camión para poda, equipo soldadura, rotospeed, tractor, luminaria

Horario nocturno: 09:00- 4:30pm Horario nocturno: 10:00pm- 06:00am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Se realiza recolección en Jarillón fontibón y zona 50A
- Se realiza poda y recolección de césped en zona 60, zona 60A, Jarillon Engativa y zona 45
- Se realiza mantenimiento a canal 14 y 1, también se realiza recolección de material de canal 9 y 12.
- Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura en Fontibón y Engativá

NOTA→Sobre las 9:56am se presenta codigo Bravo. Se paran actividades hasta las 10:30am.

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Poda y recolección de césped en zona 2
- Instalación de pintura en calle de rodaje

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, nivel del rio Bogotá y motobombas.

01-febrero-23 Día: Miercoles Condición climatica: Seco

Personal contratista: 1 Director, 1 ing ambiental, 1 operacional, 1 ing residente, 1 inspector SST, 2 ing auxiliares, 3 cuadrilla contingencia

Personal interventoria: 1 Director, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 caldenero, 1 ing ambiental- SST, 1 topografo

Equipos en obra: Guadañas, luminarias, camión para poda, tractor, rotospeed, equipo soldadura, motoniveladora, vibrocompactador, fresadora, finisher, volquetas, camabaja, minicargador, carro irrigador

Horario diurno: 09:00- 4:30pm Horario nocturno: 10:00pm- 06:00am

En horario diurno se realiza recolección de césped en zona 50A, En zona 60, zona 60A y Jarillón Engativá se realiza poda y recolección de césped, también se realiza mantenimiento a canal 14 y 1, y recolección de material de canal 9 y 12. De igual forma, se continua con prolongación de cerramiento a doble altura de Fontibón y Engativá. Se realiza conformación de vía perimetral fontibón (tramo de vía entre K0+460 a K1+240).

En horario nocturno se continua con poda y recolección de césped en zona 2, instalación de pintura e intervención de bache en calle de rodaje K, entre K1- K2.

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas, y nivel del río Bogotá

Powered by CamScanner

02- febrero-23 Dia: Jueves Condicion climatica: Seco

Personal contratista: 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 inspector SST, 1 director, 1 operacional, 1 ing ambiental, 3 cuadrilla contingencia

Personal interventoria: 3 ing residentes, 1 Director, 1 topografo, 1 operacional, 1 cadenero, 1 ing ambiental- SST

Equipos en obra: Guadañas, equipo soldadura, rotospeed, tractor, motoniveladora, vibrocompactador, camionetas., Volquetas, fresadora, finisher, camabaja, carro irrigador, rana compactadora.

Horario diurno: 07:00- 4:30pm Horario nocturno: 10:00pm - 06:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Recolección de material en zona 60A, también se realiza poda y recolección de césped en zona 60, zona 60A, Jardín Engativá y zona 66
- Se realiza poda en zona 1 y zona 9
- Se realiza mantenimiento a canal 1
- Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura en fontibón y Engativá (instalación de malla)
- Se continua con conformación de rio perimetral de fontibón

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Poda y recolección de césped en zona 2 56
- Se realiza instalación de mezcla asfaltica en caliente en bache ubicado en K2, de igual forma, personal de contingencia realiza intervención a bache ubicado en calle de rodaje B entre. N - P.

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del río Bogotá

03- febrero-23 Dia: Viernes Condición climatica: Seco

Personal interventoria: 1 Director, 3 ing residentes, 1 ing ambiental- SST, 1 operacional, 1 topografo, 1 cadenero

Personal contratista: 1 director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 operacional, 1 ing ambiental, 1 inspector SST, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Guadañas, camionetas, Vibrocompactador, motoniveladora, minicargador, luminaria Volquetas, finisher, fresadora, camabaja, carro irrigador

Horario diurno: 07:00 am- 4:30 pm Horario nocturno 10:00pm - 06:00 am

Powered by CamScanner

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Se realiza recolección de material en Jarillón fontibón, Zona 50A
- Se realiza poda y recolección de césped en Jarillón Engativá, Zona 66, Zona 1 y Zona 9
- Se continua con mantenimiento de canal 1
- Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura en perimetro externo de fontibon y Engativá (instalación de malla)

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Se continua con poda y recolección de césped en Zona 56 (pista sur)
- Se realiza intervención a bache ubicado en calle de rodaje K3 (instalación mezcla asfaltica en caliente)

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del río Bogotá.

04- febrero-23 Día: Sábado Condición climática: Seco

Personal Contratista: 1 Director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 operacional, 1 inspector SST, 1 ing ambiental, 3 cuadrilla contingencia

Personal interventoria: 1 Director, 1 ing ambiental-SST, 1 operacional, 3 ing residentes, 1 cadenero, 1 topografo

Equipos en obra: Guadañas, rotospeed, tractor, camión para poda, equipo soldadora, luminarias

Horario diurno: 07:00- 12:00 pm Horario nocturno: 10:00pm-06:00am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Recolección de césped en Jarillón fontibon, zona 50A
- Se realiza poda y recolección de césped en Jarillón Engativá, Zona 66, ALS sur, Zona 1 y Zona 9
- Se continua con mantenimiento canal 1, 9 y 12
- Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura en fontibón y Engativá

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Se realiza poda y recolección de césped en Zona 51

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del río Bogotá

Powered by CamScanner

05- febrero- 23 Día: Domingo Condición climática: Seco

Personal interventoria: 1 director, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ing ambiental

Personal contratista: 1 director, 2 ing auxiliares, 1 ing residente, 1 ing ambiental-SST, 1 inspector SST, 1 operacional, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Guadañas, equipo soldadura, luminarias, rotospeed, tractor, camión para poda

En horario diurno se realiza recolección de césped en jarillon fontibón zona 50 A y material del mantenimiento de canal 9 y 12, también se realiza poda en AIS sur y zona 9.

En horario nocturno se realiza poda y recolección de césped en zona 51, también se realiza pintura en calle de rodaje M y borrado de pintura entre A2- A3

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del rio Bogotá.

06- febrero- 23 Día: Lunes Condición climatica: Seco

Personal interventoria: 1 director, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 ing ambiental- SST, 1 topografo, 1 cadenero

Personal Contratista: 1 director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 operacional, 1 inspector SST, 1 ing ambiental, 3 cuadrilla contingencia.

Equipos en obra: Guadañas, equipo soldadura, rotospeed, tractor, camión para poda, camionetas, luminarias.

Horario diurno: 07:00 am - 4:30 pm Horario nocturno: 10:00 pm - 06:00 am

- ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

* Se realiza recolección de césped en zona de seguridad de pista norte desde cabecera 14L hasta A6
* Se continua con mantenimiento al canal 1.
* Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura en fontibón y Engativá.

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

* se realiza poda y recolección de césped en zona 3 (pista norte)
* Se realiza borrado de pintura existente en calle de rodaje A2- A3
* Se realiza pintura en calle de rodaje M.

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, nivel del río Bogotá y motobombas.

Powered by CamScanner

NOTA: En comité de obra realizado el día de hoy 06-feb-23, se le solicita al contratista suspender actividad de poda en zonas aledañas a las pistas, hasta que ~~no~~ se ~~realice~~ realice la recolección de césped que se encuentra desde cabecera 14L hasta A6, teniendo en cuenta que el mismo puede generar un riesgo en la seguridad operacional.

07-febrero-23 Día: Martes Condición climatica: Seco

Personal interventoría: 1 Director, 3 ing residentes, 1 ing ambiental-SST, 1 operacional, 1 topografo y cadenero

Personal Contratista: 1 Director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 operacional, 1 inspector SST, 3 cuadrilla contingencia

Equipo en obra: Guadañas, equipo soldadura, rotospeed, tractor, camión para poda, camionetas, equipo de pintura y borrado.

Horario Diurno: 07:00 am - 4:30 pm Horario nocturno: 10:00pm - 06:00am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Se realiza recolección de césped en zona 50A, Jarillón engativá, zona 66, ALS sur y zona 1
- Se realiza recolección de material de canal 1, 9, y 12
- Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura en perimetral de fontibón y Engativá

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Se realiza poda y recolección de césped en zona 3
- Se realiza borrado de pintura existente en calle de rodaje
- Se inicia con pintura en llana en A2-A3

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del río Bogotá, además realizan retiro de maleza en borde berma, costado oriente y occidente de calle de rodaje Mike

08-febrero-23 Día: Miercoles Condición climatica: Seco

Personal interventoría: 1 Director, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 ing ambiental-SST, 1 topografo, 1 cadenero

Personal contratista: 1 Director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, & 1 inspector SST, 1 operacional, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Guadañas, rotospeed, tractor, camionetas, Camion para poda, equipo soldadura, equipo pintura, luminaria.

Horario Diurno: 07:00 am - 4:30 pm Horario nocturno: 10:00 pm - 06:00 am

Powered by CamScanner

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Se realiza poda y recolección de césped en Jardín Engativá, Zona 9 y Zona 45, en ALS sur se realiza recolección de material vegetal.
- En canal 1 se realiza recolección de material.
- Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura en perimetral de Fontibón y Engativá

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Se realiza poda y recolección de césped en Zona 2
- Se continua con el borrado de pintura existente en calles de rodaje, de igual forma, se continua con la instalación de pintura en llana

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del río Bogotá

09- febrero- 23 Día: Jueves Condición climática: Seco

Personal interventoria: 3 ing residentes, 1 director, 1 operacional, 1 ing ambiental - SST, 1 cadenero, 1 topografo

Personal contratista: 1 Director, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 ing residente, 1 inspector SST, 1 operacional 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: camionetas, luminarias, Guadañas, tractor, equipo soldadura, equipo pintura.

Horario Diurno: 07:00 am- 4:30pm Horario nocturno: 10:00pm- 06:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Se realiza poda y recolección de césped en Zona 1, Zona 9, Zona 6 y Jardín Engativá
- Se realiza recolección de material de canal 1
- Se continua con prolongación de cerramiento perimetral de Fontibón y Engativá
- Se realiza actividad de control de plagas
- Intervención de bache en B9

En horario nocturno se continua con poda y recolección de césped de Zona 2 (pista norte), se realiza borrado de pintura existente en calles de rodaje aledañas a pista norte, e instalación de pintura en llana.

Personal de contingencia inicia intervención de bache reportado en B9 (Adoquín), también realizan inspección a perimetrales, nivel del río Bogotá y motobombas.

Powered by CamScanner

10-febrero-23 Día: Viernes Condición climatica: Seco

Personal interventoría: 3 ing residentes, 1 director, 1 ing ambiental, 1 operacional, 1 cadenero, 1 topografo

Personal Contratista: 1 director, 1 inspector SST, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 operacional, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Guadañas, equipo soldadura, equipo pintura, tractor, camionetas, luminarias, rodillo, cortadora,

Horario diurno: 09:00- 4:30 pm Horario nocturno: 10:00 pm- 06:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Se realiza poda y recolección de cesped en Jarillón Engativá, Zona 1, Zona 9 y Zona 46
- Se realiza recolección de material vegetal de canal 1 y se inicia con mantenimiento de canal 6
- se realiza prolongación de cerramiento a doble altura en perimetral de Fontibón
- Se realiza actividad de control de plagas
- Se finaliza intervención de bache en calle de rodaje B7

En horario nocturno se realiza poda y recolección de césped en Zona 2, también se continua con borrado de pintura existente e instalación de pintura en llanta.

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del río Bogotá.

11-febrero-23 Día: Sabado Condición climatica: Seco

Personal contratista: 1 director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 operacional, 1 inspector SST, 3 cuadrilla contingencia

Personal interventoría: 1 director, 3 ing residentes, 1 ing ambiental, 1 operacional, 1 topografo, 1 cadenero

Equipos en obra: Guadañas, luminarias, equipo soldadura, equipo pintura, tractor, camionetas.

Horario diurno: 07:00- 12:00 pm Horario nocturno: 10:00pm- 06:00am

En horario diurno se ejecutan actividades de poda en Jarillón Engativá, Zona 1, Zona 9, Zona 46 y Zona 47, también se continua con recolección de material en canal 1, prolongación de cerramiento a doble altura en perimetral de Fontibón, y se continua con el control de plagas.

En horario nocturno se continua con poda y recolección de césped en zona 2, también se continua con borrado de pintura e instalación de pintura en llanta.

- Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, Motobombas y nivel del rio Bogotá

Powered by CamScanner

12- febrero - 23 Día: Domingo Condición climatica: seco

Personal contratista: 1 Director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 inspector SST, 1 operacional, 3 cuadrilla contingencia

Personal interventoria: 1 Director, 3 ing residentes, 1 operacional, 1 ing ambiental- SST, 1 topografo, 1 cadenero

Equipos en obra: Guadañas, equipo soldadura, equipo pintura, tractor, camionetas.

11

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas, y nivel del rio Bogotá

13- febrero - 23 Día: Lunes Condición climatica: seco

Personal interventoria: 3 ing residentes, 1 ing ambiental- SST, 1 operacional, 1 topografo, 1 cadenero, 1 Director

Personal contratista: 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 inspector SST, 1 ing ambiental-, s 1 operacional, 1 Director, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Camionetas, luminarias, tractor, Guadañas, equipo soldadura, equipo pintura

Horario Diurno: 07:00 - 4:30 pm Horario nocturno: 10:00 pm- 06:00 am

Actividades Horario Diurno

- Se realiza recolección de césped en Jardín Engativá, en zona 1, zona 10, zona 15, zona 47 y zona 43, se realiza poda y recolección de césped.
- Se realiza recolección de material vegetal en canal 1, y mantenimiento a canal 6
- Se continua con prolongación a doble altura en cerca perimetral fontibón
- Se continua con control de plagas

Actividades Horario nocturno.

- Se continua con poda y recolección de césped en zona 2
- Se continua con lijado de pintura existente e instalación de pintura en llanos.

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del río Bogotá

Powered by CamScanner

14-febrero-23 Día: Martes Condición climatica:

Personal contratista: 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 operacional, 1 inspector SST, 1 ing ambiental, 1 Director, 3 cuadrilla contingencia

Personal interventoria: 3 ing residentes, 1 Director, 1 ing ambiental-SST, 1 operacional, 1 cadenero, 1 topografo

Equipos en obra: Guadañas, tractor, camionetas, equipo soldadura, equipo pintura

Horario Diurno: 07:00- 4:30pm horario nocturno: 10:00pm- 06:00am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Se continua con poda y recolección de césped en zona 1, zona 10 y zona 48
- En canal 1 se continua con recolección de material vegetal y al canal 6 se le realiza mantenimiento
- Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura en perimetral de Fontibón
- Desde el área ambiental se continua con el control de plagas.

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Poda y recolección de césped en zona 2
- Se continua con borrado de pintura existente e instalación de pintura en llanta.

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del río Bogotá.

15-febrero-23 Día: Miercoles Condición climatica:

Personal interventoría: 3 ing residentes, 1 director, 1 operacional, 1 ing ambiental-SST, 1 topografo, 1 cadenero

Personal contratista: 1 ing residente, 1 director, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 inspector SST, 1 operacional

3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Guadañas, equipo soldadura, equipo pintura, tractor, camionetas, luminarios.

Horario diurno: 07:00- 4:30pm Horario nocturno: 10:00pm - 06:00am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO.

- Poda y recolección de zona 1 y zona 48
- Mantenimiento canal 6
- Se continua con prolongación a doble altura en cerramiento externo de Fontibón
- Continuan realizando control de plagas
- Se realiza instalación de pintura en llanta en K8

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Poda y recolección de césped en zona 2 (pista norte)

Powered by CamScanner

- Se continua con borrado de pintura existente, e instalación de pintura en llana

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del rio Bogotá

NOTA: Se evidencia que en zona 10 (ubicada entre A4-A5) y en canal 1 no se encuentra personal trabajando, tal como lo informo el contratista en el reporte diario de actividades a ejecutar.

16-febrero-23 Día: Jueves Condición climatica: Seco

Personal interventoria: 1 director, 1 ing ambiental- SST, 1 operacional, 3 ing residentes, 1 cadenero, 1 topografo

Personal contratista: 1 director, 1 ing ambiental, 2 ing auxiliares, 1 ing residente, 1 operacional, 1 inspector SST, 3 cuadrilla contingencia

Equipos en obra: Guadañas, tractor, equipo soldadura, equipo pintura, camión, camionetas

Horario diurno: 07:00- 4:30 pm Horario nocturno: 10:00pm- 06:00 am

ACTIVIDADES HORARIO DIURNO

- Poda y recolección en zona 1, zona 10, zonas verdes entre M-N-P entre K y L y zona 49.
- Se realiza recolección de material vegetal de canal 1.
- Se continua con prolongación de cerramiento a doble altura en cerramiento perimetral fantibón.
- se realiza pintura en salida rápida de K4 (pintura en llana).
- Se continua con control de plagas.

ACTIVIDADES HORARIO NOCTURNO

- Se realiza poda y recolección de césped en zona 3 (pista norte)
- Se realiza pintura en calle de rodaje november

Personal de contingencia realiza inspección a perimetrales, motobombas y nivel del rio Bogotá.

Se presentan lluvias de 2:45pm a 4:00pm

17-febrero-23 Día: Viernes Condición climatica: Seco

Personal contratista: 1 director, 1 ing residente, 2 ing auxiliares, 1 ing ambiental, 1 inspector SST, 1 operacional, 3 cuadrilla contingencia.

Powered by CamScanner