ANEXO 01 ACTAS DE INICIO

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES **Grupo Nacional de Gestión de Infraestructura**					
ACTA DE INICIO					
NUMERO DE CONTRATO:	155-SG-2024	Fecha de Suscripción del Contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
			30	09	2024
CONTRATISTA:	**CONSORCIO PC**				
NIT o CC.	**901.769.884-3**				
OBJETO:	RENOVACIÓN INTEGRAL DE LA CUBIERTA Y SUSTITUCIÓN DEL SISTEMA DE SUPLENCIA ELÉCTRICA DEL EDIFICIO DE DOCENCIA DE LA SEDE CENTRAL DE INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS"				
VALOR:	$ 539.423.846				
PLAZO:	3 MESES				
FECHA DE INICIO:	25 DE OCTUBRE DE 2024				
INTERVENTOR:	**EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA S.A.S**				

El 25 de octubre de 2024, se reunieron en la ciudad de Bogotá los suscritos, mayores de edad, a saber en su condición de INTERVENTORIA del contrato de obra No. 155-SG-2024, el Sr. Juan Carlos Jaimes Acero , identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91.514.205 en nombre y representación de **EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA S.A.S**, con **NIT 901.275.510-1**, de una parte; y por la otra Daniel Ruiz Valbuena, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 79.796.893**,** Representante Legal del **CONSORCIO PC** con **NIT 901.769.884-3** a fin de dar inicio a la ejecución del contrato enunciado anteriormente.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Bogotá, el 25 de octubre de 2024.

DANIEL RUIZ VALBUENA
Consorcio RC
Representante Legal
CONTRATISTA OBRA

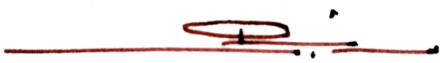
JUAN CARLOS JAIMES ACERO
Equilátero Arquitectura e Ingeniería SAS.
Representante Legal
INTERVENTOR

INTERVENTORIA

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES **Grupo Nacional de Gestión de Infraestructura**					
ACTA DE INICIO					
NUMERO DE CONTRATO:	[illegible] 202[illegible]	[illegible]	**Día**	**Mes**	**Año**
Nº ACEPTACION DE OFERTA:			[illegible]	[illegible]	202[illegible]
CONTRATISTA:	**EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA S.A.S**				
NIT o CC.	[illegible]				
OBJETO:	[illegible]				
VALOR:	[illegible]				
PLAZO:	[illegible]				
FECHA DE INICIO:	2[illegible] 202[illegible]				
SUPERVISOR:	**ING. OSCAR LONDOÑO MUÑOZ- PROFESIONAL ESPECIALIZADO GNGEI**				

[illegible] **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES** [illegible] **NIT 800.150.861-1** [illegible] **EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS** [illegible] **NIT 901.275.510-1** [illegible]

	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	
	ACTA DE INICIO DE CONTRATO ESTATAL	



OSCAR LONDOÑO MUÑOZ
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses
Profesional Especializado GNGEI
Supervisor



JUAN CARLOS JAIMES ACERO
Equilátero Arquitectura e Ingeniería SAS.
Representante Legal
Contratista

Proyectó y aprobó :

ANEXO 02 POLIZAS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101236250	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	10	2024	30	09	2024	00:00	30	12	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO PC		NIT: 901.769.884-3
DIRECCIÓN: CL 129 B NRO. 54 - 20 OF 24	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3163094733

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES		NIT: 800.150.861-1
DIRECCIÓN: Calle 7 A No. 12 A - 51	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 4069977
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO 155-SG-2024 CUYO OBJETO ES RENOVACION INTEGRAL DE LA CUBIERTA Y SUSTITUCION DEL SISTEMA DE SUPLENCIA ELECTRICA DEL EDIFICIO DE DOCENCIA DE LA SEDE CENTRAL DE INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**30/09/2024**	**30/08/2025**	**$53,942,384.60**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**30/09/2024**	**30/12/2027**	**$26,971,192.30**
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	**30/12/2024**	**30/12/2029**	**$161,827,153.80**

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
CONTRATAR SAS	900332538-1	40.00
PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	901621980-6	60.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***2,177,129.00	$ ******20,000.00	$ *****417,454.00	$ *********2,614,584.00	$ ******242,740,730.70	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA	83045	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101236250

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101236250, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 01 días del mes de OCTUBRE de 2024

11-44-101236250

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-40-101068656	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	10	2024	30	09	2024	00:00	30	12	2024	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CONSORCIO PC	NIT: 901.769.884-3	CL 129 B NRO. 54 - 20 OF 24	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3163094733

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	NIT: 800.150.861-1	Calle 7 A No. 12 A - 51	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4069977

BENEFICIARIO: 800150861 - INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTENIDAS EN EL CONTRATO 155-SG-2024 CUYO OBJETO ES RENOVACION INTEGRAL DE LA CUBIERTA Y SUSTITUCION DEL SISTEMA DE SUPLENCIA ELECTRICA DEL EDIFICIO DE DOCENCIA DE LA SEDE CENTRAL DE INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**30/09/2024**	**30/12/2024**	**$260,000,000.00**	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**30/09/2024**	**30/12/2024**	**$260,000,000.00**	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**30/09/2024**	**30/12/2024**	**$260,000,000.00**	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN EXIGENCIA DEL CONTRATO SE INCLUYEN LOS AMPAROS DE:
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ *******3,000.00	$ ********570.00	$ **********3,570.00	$ ******260,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OLS ASESORES DE SEGUROS LTDA	83045	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101068656

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-40-101068656	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	10	2024	30	09	2024	00:00	30	12	2024	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
CONSORCIO PC		NIT: 901.769.884-3	
DIRECCIÓN: CL 129 B NRO. 54 - 20 OF 24	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:** 3163094733	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES		NIT: 800.150.861-1	
DIRECCIÓN: Calle 7 A No. 12 A - 51	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:** 4069977	

BENEFICIARIO: 800150861 - INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/09/2024	30/12/2024	$260,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/09/2024	30/12/2024	$260,000,000.00	
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/09/2024	30/12/2024	$260,000,000.00	
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	10/10/2024	30/12/2024	$260,000,000.00	
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	10/10/2024	30/12/2024	$260,000,000.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101068656

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-40-101068656	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	10	2024	30	09	2024	00:00	30	12	2024	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CONSORCIO PC		**NIT: 901.769.884-3**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CL 129 B NRO. 54 - 20 OF 24		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		3163094733

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES		**NIT: 800.150.861-1**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	Calle 7 A No. 12 A - 51		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		4069977

BENEFICIARIO: 800150861 - INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
CONTRATAR SAS	900332538-1	40.00
PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	901621980-6	60.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101068656

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INTERVENTORIA

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.10.30 17:15:51 -05:00

Código de Seguridad: QGzwI9ikDX0KML8sA2TEcg==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CBM-100000056	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	548000189	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	30/10/2024	SUC. EXPEDIDORA	CEN BARRANCABERMEJA		

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	25/10/2024	24:00 Horas Del	25/02/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS	No. DOC. IDENTIDAD	901.272.510-1
DIRECCIÓN	CRA 27 # 36 - 38 OFC 209 C.E SURAMERICANA	TELÉFONO	6745674
ASEGURADO	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	No. DOC. IDENTIDAD	800.150.861-1
DIRECCIÓN	CARRERA 13A NO. 6A-97 PRIMER PISO	TELÉFONO	4069977
BENEFICIARIO	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	No. DOC. IDENTIDAD	800.150.861-1
DIRECCIÓN	CARRERA 13A NO. 6A-97 PRIMER PISO	TELÉFONO	4069977

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 25.10.2024 GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.156-SG-2024 , CUYO OBJETO ES

REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA Y JURIDICA AL CONTRATO RESULTANTE DEL PROCESO DE SELECCION PARA LA RENOVACION INTEGRAL DE LA CUBIERTA Y SUSTITUCION DEL SISTEMA DE SUPLENCIA ELECTRICA DEL EDIFICIO DE DOCENCIA DE LA SEDE CENTRAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.

CALIDAD TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS UNA VEZ ENTREGADA ACTA RECIBO FINAL

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 25/10/2024	24:00 Horas Del 25/09/2025	11.843.018,60	19.565,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 25/10/2024	24:00 Horas Del 25/02/2028	5.921.509,30	29.640,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 25/02/2025	24:00 Horas Del 25/02/2030	35.529.055,80	319.937,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 53.293.583,70	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
FLOR MIRELLA ROJAS PRADO	AGENTES	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	369.142,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	369.142,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	71.087,00
TOTAL A PAGAR	$	445.229,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 30/10/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL **01 8000 111 935** O LÍNEA EN BOGOTÁ **327 47 12 / 13.**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CBM-100000056	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	548000189	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	30/10/2024	SUC. EXPEDIDORA	CEN BARRANCABERMEJA		

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	25/10/2024	24:00 Horas Del	25/02/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®
tu compañía siempre
NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CBM-100000056** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES / INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES ,** expedida por la Compañía en **30/10/2024,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN BARRANCABERMEJA a los **30** días del mes **OCTUBRE** del año **2024.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	548000189

Fecha de Facturación	30/10/2024		**Fecha Límite de Pago**	29/11/2024
TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082			**Prima** (incluye gastos de expedición)	374.142,00
Póliza No.	CBM–100000056		**IVA**	71.087,00
Periodo Facturado	25/10/2024	25/02/2030	**VALOR TOTAL A PAGAR $**	445.229,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS	
CRA 27 # 36 – 38 OFC 209 C.E SURAMERICANA		901272510
Intermediario	FLOR MIRELLA ROJAS PRADO	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **29/11/2024** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	548000189

Fecha de Facturación	30/10/2024		**Fecha Límite de Pago**	29/11/2024
TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082			**Prima** (incluye gastos de expedición)	374.142,00
Póliza No.	CBM–100000056		**IVA**	71.087,00
Periodo Facturado	25/10/2024	25/02/2030	**VALOR TOTAL A PAGAR $**	445.229,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS	
CRA 27 # 36 – 38 OFC 209 C.E SURAMERICANA		901272510
Intermediario	FLOR MIRELLA ROJAS PRADO	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)00000548000189(3900)000000445229(96)20241129

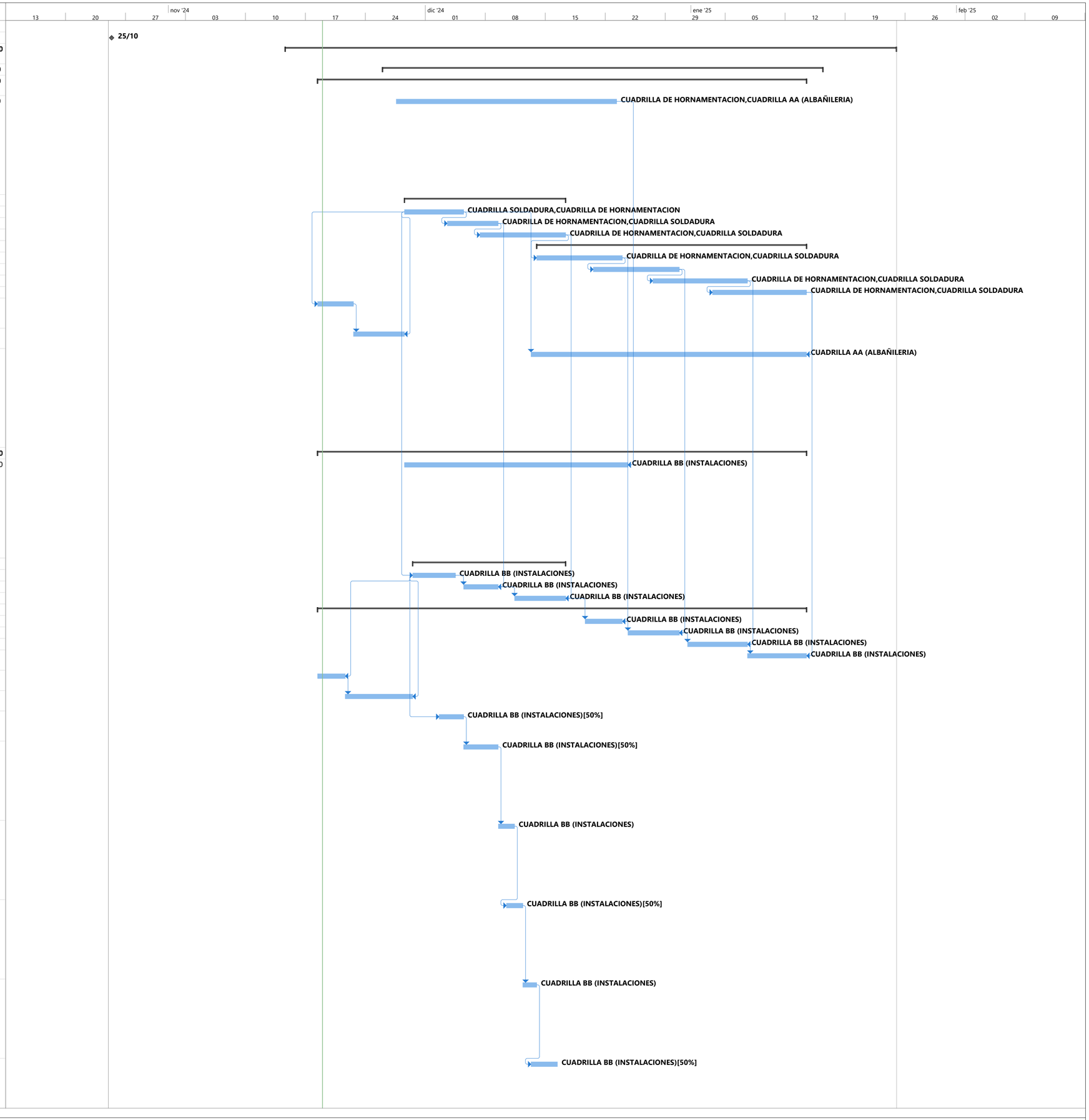
Bancos Corresponsales OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990548000189(3900)000000445229(96)20241129

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 03 CRONOGRAMA

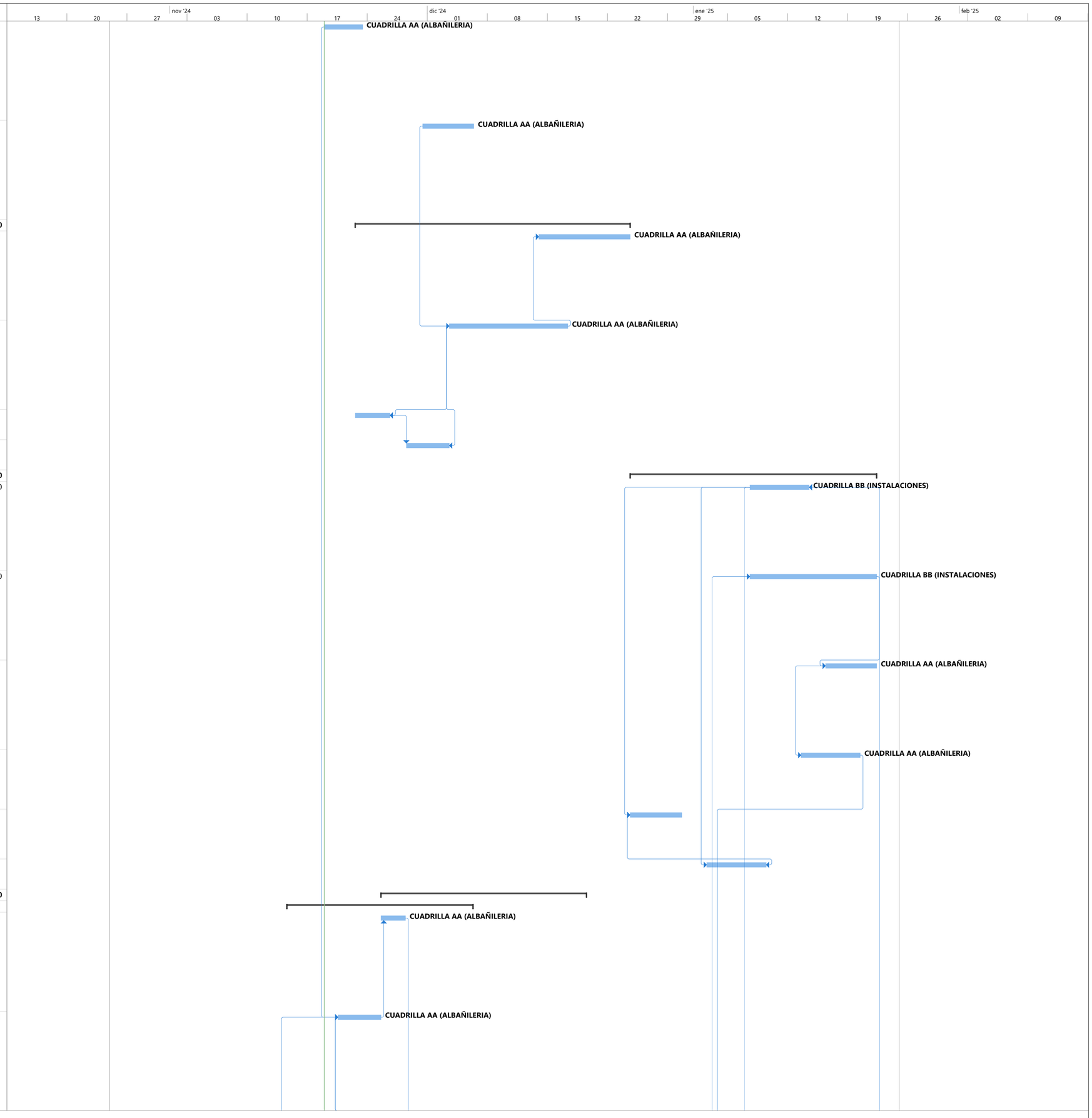
Id	ITEM	Nombre de tarea	UNI	CANT	VR. UNITARIO	Duración	Comienzo	Predecesor	Fin	Costo
1										
2		**ACTA DE INICIO**				0 días	vie 25/10/24		vie 25/10/24	$ 0.00
3		**CONTRATO LP-0002-SG-2024 MEDLEG-CF**				**60.38 días**	**jue 14/11/24**		**vie 24/01/25**	**$ 539,423,846.00**
4	**1**	**PRELIMINARES**				**43 días**	**mar 26/11/24**		**jue 16/01/25**	**$ 16,274,980.00**
18	**2**	**ACERO DE REFUERZO PARA ESTRUCTURA DE**				**48 días**	**lun 18/11/24**		**mar 14/01/25**	**$ 62,759,840.00**
19	2,1	Suministro e instalación de acero para refuerzo de estructura de cubierta en perfil metálico de 2.00 y 1,5 mm en perfiles tipo C de 150*50 mm y rectangular de 76*38 mm, incluye platinas, pernos, soldaduras, cortes, armado, anclado a muros y culatas, antic	KG	1.800,00	$ 31.900,00	22 días	mié 27/11/24	5CC+2 días	lun 23/12/24	$ 57,420,000.00
20		***CUBIERTA 3 NIVEL***				**16 días**	**jue 28/11/24**		**mar 17/12/24**	**$ 0.00**
21		AREA 1 (OF CONTROL INT Y BAÑO				6 días	jue 28/11/24	7CC+3 día	jue 05/12/24	$ 0.00
22		AREA 2 (COMEDOR)				5 días	mar 03/12/24	21FC-2 día	lun 09/12/24	$ 0.00
23		AREA 3 (COMEDOR Y AUTOSERVIC				8 días	sáb 07/12/24	22FC-1 día	mar 17/12/24	$ 0.00
24		***CUBIERTA 2 NIVEL***				**24 días**	**sáb 14/12/24**		**mar 14/01/25**	**$ 0.00**
25		AREA 4 (AREA DE ARCHIVO)				8 días	sáb 14/12/24	23FC-2 día	lun 23/12/24	$ 0.00
26		AREA 5 (AREA DE ARCHIVO 2)				7 días	vie 20/12/24	25FC-2 día	lun 30/12/24	$ 0.00
27		AREA 6 (AREA DE ARCHIVO 3)				7 días	vie 27/12/24	26FC-2 día	mar 07/01/25	$ 0.00
28		AREA 7 (LAB. GRAFOLOGIA)				8 días	vie 03/01/25	27FC-2 día	mar 14/01/25	$ 0.00
29	2,1,1	*Cotizaciones y fichas tecnicas ESTRUCTURA METALICA DECUBIERTA*				5 días	lun 18/11/24	21CC-10 días	vie 22/11/24	$ 0.00
30	2,1,2	*Compras y suministros en obra EST. METALICA DE CUBIERTA*				5 días	vie 22/11/24	29FC-3 días,21CF	jue 28/11/24	$ 0.00
31	2,2	Anclaje epóxico, incluye perforaciones en elementos de mamposteria o de estructura, aditivo epóxico para anclajes, varilla roscada de 1/2" tuercas, contratuercas, arandelas, material traba roscas, herramientas, elementos y materiales necesarios para la ej	UN	160,00	$ 33.374,00	25 días	vie 13/12/24	21,28FF	mar 14/01/25	$ 5,339,840.00
32	**3**	**CUBIERTA**				**48 días**	**lun 18/11/24**		**mar 14/01/25**	**$ 171,237,854.00**
33	3,1	Suministro e instalación de cubierta en sistema Panel tipo sándwich con aislante en poliisocianurato PIR SAFE clase 1 retardante al fuego; Espesor=40mm, lamina externa en Acero pre pintado Calibre 28 color Blanco, Acabado (sup) 5 trapecios / lamina intern	M2	670,00	$ 210.900,00	23 días	jue 28/11/24	19FF+2 días	mar 24/12/24	$ 141,303,000.00
34		***CUBIERTA 3 NIVEL***				**15 días**	**vie 29/11/24**		**mar 17/12/24**	**$ 0.00**
35		AREA 1 (OF CONTROL INT Y BAÑO				4 días	vie 29/11/24	21CC+1 día	mié 04/12/24	$ 0.00
36		AREA 2 (COMEDOR)				3 días	jue 05/12/24	22FF,35	lun 09/12/24	$ 0.00
37		AREA 3 (COMEDOR Y AUTOSERVIC				5 días	mié 11/12/24	23FF,36	mar 17/12/24	$ 0.00
38		***CUBIERTA 2 NIVEL***				**48 días**	**lun 18/11/24**		**mar 14/01/25**	**$ 0.00**
39		AREA 4 (AREA DE ARCHIVO)				3 días	jue 19/12/24	37,25FF	lun 23/12/24	$ 0.00
40		AREA 5 (AREA DE ARCHIVO 2)				4 días	mar 24/12/24	39,26FF	lun 30/12/24	$ 0.00
41		AREA 6 (AREA DE ARCHIVO 3)				4 días	mar 31/12/24	40,27FF	mar 07/01/25	$ 0.00
42	3,1,1	AREA 7 (LAB. GRAFOLOGIA)				6 días	mar 07/01/25	41,28FF	mar 14/01/25	$ 0.00
43		*Cotizaciones y Fichas tecnicas TEJA TIPO*				4 días	lun 18/11/24	35CF-7 días	jue 21/11/24	$ 0.00
44	3,1,2	*Compras y suministros en obra TEJA TIPO SANDWICH*				7 días	jue 21/11/24	43,35CF	vie 29/11/24	$ 0.00
45	3,2	Suministro e instalación de Kit de fijación para cubierta 4" 1/16.	UN	1.625,00	$ 2.293,00	3 días	lun 02/12/24	35CC+2 días	jue 05/12/24	$ 3,726,125.00
46	3,3	Suministro e instalación de caballete externo en acero pre pintado, Calibre 24 color Blanco Desarrollo máximo 600 mm. incluye sellado de bordes con sikaflex o similar y demás elementos y materiales necesarios para su	ML	10,00	$ 66.937,00	3 días	jue 05/12/24	45	lun 09/12/24	$ 669,370.00
47	3,4	Suministro e instalación de caballete en acero pre pintado, Calibre 24 color Blanco RAL 9002 Desarrollo máximo 300 mm. incluye sellado de bordes con sikaflex o similar y demás elementos y materiales necesarios	ML	10,00	$ 52.211,00	2 días	lun 09/12/24	46	mié 11/12/24	$ 522,110.00
48	3,5	Suministro e instalación de Remate Frontal en acero pre pintado, Calibre 24 color Blanco, Desarrollo 300 mm. incluye sellado de bordes con sikaflex o similar y demás materiales necesarios para su ejecución.	ML	96,00	$ 55.870,00	2 días	mar 10/12/24	47FC-1 día	jue 12/12/24	$ 5,363,520.00
49	3,6	Suministro e instalación de Remate Nivel Superior en acero pre pintado, Calibre 24 color Blanco, Desarrollo máximo 300 mm. incluye sellado de bordes con sikaflex o similar y demás materiales necesarios para su ejecución.	ML	60,00	$ 63.711,00	2 días	jue 12/12/24	48	vie 13/12/24	$ 3,822,660.00
50	3,7	Suministro e instalación de Remate Lateral, en acero pre pintado, Calibre 24 color Blanco Desarrollo máximo 600 MM	ML	102,00	$ 77.800,00	2 días	vie 13/12/24	49FC-1 día	lun 16/12/24	$ 7,935,600.00



Proyecto: Programación de obr
Fecha: mar 19/11/24

Tarea · Resumen · Hito inactivo · solo duración · solo el comienzo · Hito externo · División crítica
División · Resumen del proyecto · Resumen inactivo · Informe de resumen manual · solo fin · Fecha límite · Progreso
Hito · Tarea inactiva · Tarea manual · Resumen manual · Tareas externas · Tareas críticas · Progreso manual

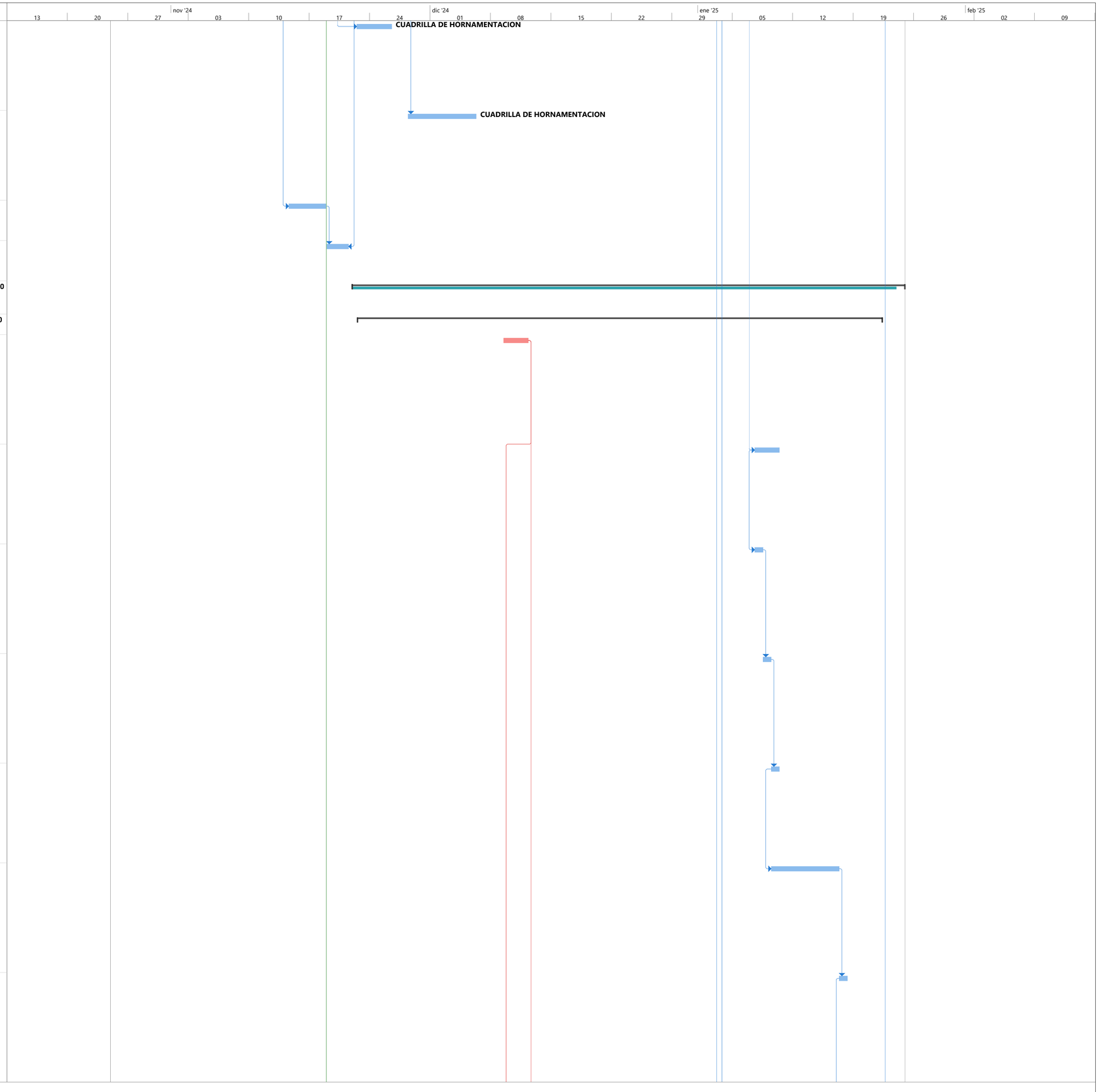
Id	ITEM	Nombre de tarea	UNI	CANT	VR. UNITARIO	Duración	Comienzo	Predecesor	Fin	Costo
51	3,8	Suministro e instalación de sobrecubierta temporal en láminas de zinc (tejas ondulada), incluye estructura de soporte en madera, apoyos verticales, tornillería de anclaje, amarres, traslados y demás elementos y materiales necesarios para su ejecución y us	M2	100,00	$ 75.900,00	5 días	mar 19/11/24		sáb 23/11/24	$ 7,590,000.00
52	3,9	Elaboración de gárgola en tubería PVC de 4 pulgadas, incluye elaboración de agujeros en muro de vigas canales para instalación de elementos, tubo PVC sanitario x 0,40 m, mortero impermeabilizado 1:3, remates, resanes y todos los elementos y materiales nec	UN	3,00	$ 101.823,00	5 días	sáb 30/11/24	7CC+5 días	vie 06/12/24	$ 305,469.00
53	**4**	**IMPERMEABILIZACIÓN**				**28 días**	**vie 22/11/24**		**mar 24/12/2**	**$ 12,447,703.00**
54	4,1	Impermeabilización de Viga Canal con manto asfáltico auto protegido impermeabilizante (Calibre 3mm) con refuerzo central de polietileno de alta densidad y acabado superior con Foil Aluminio. Incluye imprimación de la superficie (solución	ML	82,00	$ 105.471,00	9 días	sáb 14/12/24	55FC-2 días	mar 24/12/24	$ 8,648,622.00
55	4,2	Impermeabilización de placa a intemperie, en manto asfaltico bicapa (hipérbato 3 mm y manto asfaltico 3,2 mm), incluye preparación de la superficie, (resanes en mortero impermeabilizado 1:3, retiro de impermeabilización	M2	31,00	$ 122.551,00	12 días	mar 03/12/24	52CC+2 días	mar 17/12/24	$ 3,799,081.00
56	4,2,1	Cotizaciones y fichas tecnicas MANTO ASFALTICO BICAPA AUTOPROTEGIDO Y NO				3 días	vie 22/11/24	55CF-6 días	mar 26/11/24	$ 0.00
57	4,2,2	COMPRAS Y SUMINISTRO MANTO ASF. BICAPA AUTOPROTEGIDO Y NO				4 días	jue 28/11/24	55CF,56	mar 03/12/24	$ 0.00
58	**5**	**CIELORRASOS**				**22 días**	**mar 24/12/2**		**mié 22/01/2**	**$ 56,340,736.00**
59	5,1	Suministro e instalación de cielo raso en PVC sistema GSP plano - tipo decorline E=9 mm de espesor y ancho lámina 30 cm incluye perfilería de soporte, remates, claraboyas de inspección de 60 x 60 en PVC con marco y contramarco en aluminio	M2	112,00	$ 108.473,00	6 días	mar 07/01/25	116FF-7 días	mar 14/01/25	$ 12,148,976.00
60	5,2	Suministro e instalación de cielorraso en lámina de súper board 6mm. Incluye perfilería de soporte con estructura de acero galvanizado, rolado en frio calibre 26. Masillado, juntas de control plásticas ("Z" y "U"), lijado, claraboyas de inspección de 0,60	M2	216,00	$ 130.210,00	13 días	mar 07/01/25	110CC+2 días	mié 22/01/25	$ 28,125,360.00
61	5,3	Suministro e instalación de cielorraso en láminas de fibra mineral de 60*60 cm. Incluye perfilería de soporte con estructura de acero galvanizado, rolado en frio calibre 26. Masillado, juntas de control plásticas ("Z" y "U"), lijado, claraboyas de inspecc	M2	56,00	$ 115.300,00	5 días	jue 16/01/25	60FC-5 días	mié 22/01/25	$ 6,456,800.00
62	5,4	Suministro e instalación de estructura de cielorraso en láminas de fibra mineral de 60*60 cm. Incluye cuelgas de alambre acero galvanizado, rolado en frio calibre 26	M2	224,00	$ 42.900,00	6 días	lun 13/01/25	61CC-3 días	lun 20/01/25	$ 9,609,600.00
63	5,1,1	Cotizaciones y fichas tecnicas LAMINA EN PVC, SUPERBOARD Y FIBRA MINERAL PARA CIELO RASOS A REEMPLAZAR EN 2 Y 3 PISO				4 días	mar 24/12/24	59CC-9 días	lun 30/12/24	$ 0.00
64	5,1,2	COMPRAS Y SUMINISTRO DE LAMINA EN PVC, SUPERBOARD Y LAMINA EN				5 días	jue 02/01/25	59CC-3 días,63CF-días	jue 09/01/25	$ 0.00
65	**6**	**PINTURA**				**22 días**	**lun 25/11/24**		**jue 19/12/24**	**$ 11,655,400.00**
70	**7.0**	**OTROS**				**19 días**	**jue 14/11/24**		**vie 06/12/24**	**$ 7,745,071.00**
71	7,1	Construccion de bordillo en concreto de 3,000 psi (15 cm H* 12 CM) con refuerso en acero (flejes en "S" cada 15 Cm y 2 varillas corrugadas de 1/2") incuye formaleta, acero de refierzo, anclajesy demas materiale y elementos necesarios para su ejecucion y u	ML	16,00	$ 94.309,00	3 días	lun 25/11/24	72	jue 28/11/24	$ 1,508,944.00
72	7,2	Construccion de placa de sobre piso de 10 cm en concreto reforzado de 3,000 psi, incluye acero de refuerzo (malla electrosoldada de 4 mm, 15*15) formaleta, preparacion de la superficie, anclajes, conformacion de carcamo en el material del	M2	14,00	$ 127.651,00	4 días	mié 20/11/24	51CC+2 días	lun 25/11/24	$ 1,787,114.00



Proyecto: Programación de obr
Fecha: mar 19/11/24

Tarea · Resumen · Hito inactivo · solo duración · solo el comienzo · Hito externo · División crítica
División · Resumen del proyecto · Resumen inactivo · Informe de resumen manual · solo fin · Fecha límite · Progreso
Hito · Tarea inactiva · Tarea manual · Resumen manual · Tareas externas · Tareas críticas · Progreso manual

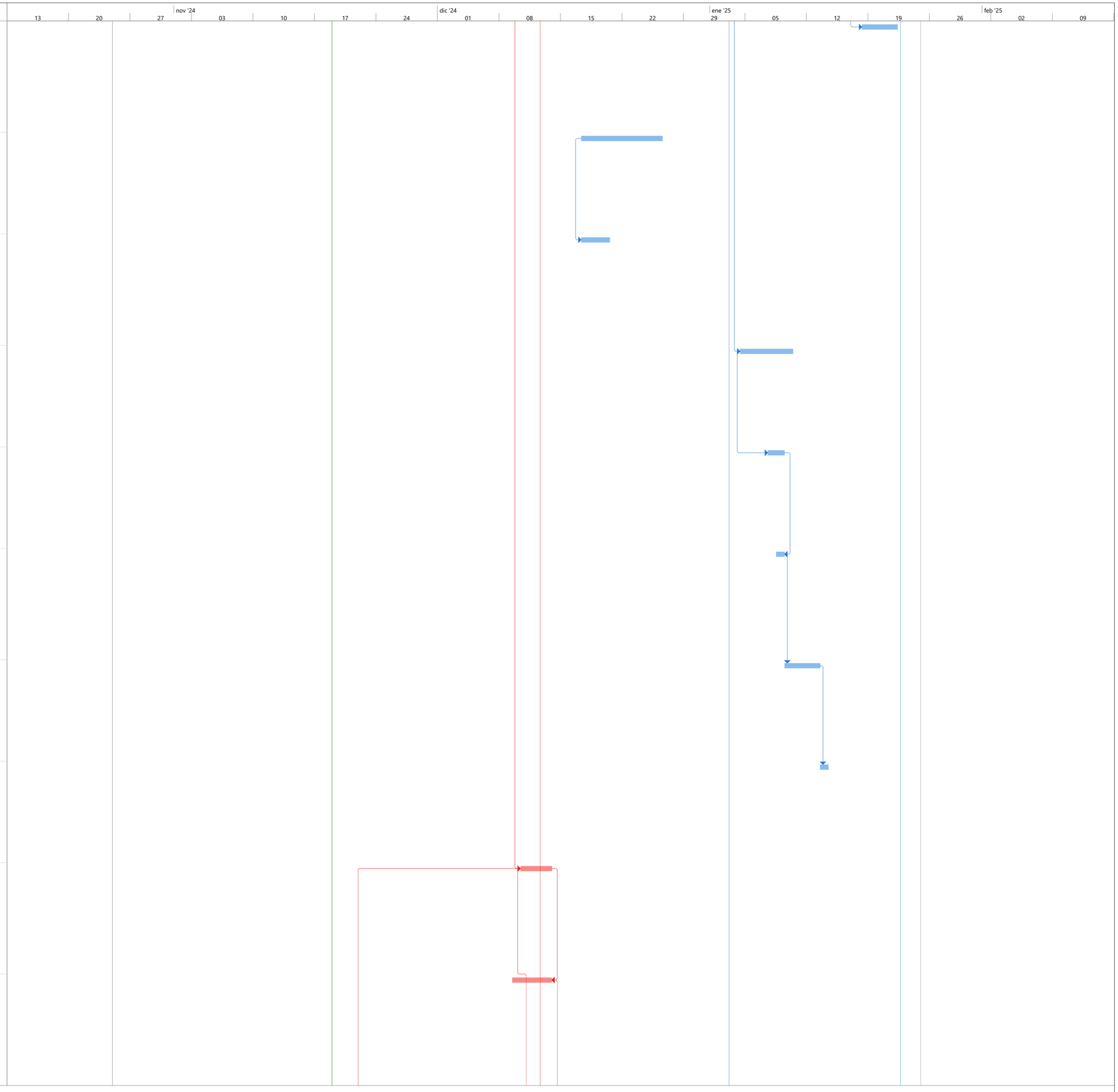
Id	ITEM	Nombre de tarea	UNI	CANT	VR. UNITARIO	Duración	Comienzo	Predecesor	Fin	Costo
73	7,3	Rejilla para carcamo de 25cm de ancho en ángulo metálico de 1,1/4""1,1/4*1/8" y malla expandida cal 3/16" (hueco 1,00 pulgada), contramarco en ángulo metálico de 1,1/2*1,1/2*1/8" con uñas de anclaje enbebidas en el concreto del sobre piso	ML	2,50	$ 188.429,00	3 días	vie 22/11/24	72CC+2 días	mar 26/11/24	$ 471,073.00
74	7,4	Cerramiento en malla eslabonada huecos 2-1/4 x 2-1/4 cal 2.77 mm y tubería de 2 pulgadas calibre 18, ángulo de 1""1", falleba portacandado en varilla de 1/2", puertas en el mismo material, pibotes, bisagras tipo muñeca de tubo con graceras, soldadura, mat	M2	30,00	$ 132.598,00	7 días	jue 28/11/24	71	vie 06/12/24	$ 3,977,940.00
75	7,2,1	Cotizaciones y fichas tecnicas MALLA ELECTROSOLDADA, ACERO DE REFUERZO Y CEMENTO				3 días	jue 14/11/24	72CC-5 días	lun 18/11/24	$ 0.00
76	7,2,2	COMPRAS Y SUMINISTRO DE MALLA ELECTROSOLDADA, ACERO DE REFUERZO Y CEMENTO				3 días	mar 19/11/24	72CF-3 días,75	jue 21/11/24	$ 0.00
77	**8.0**	**INSTALACIONES ELÉCTRICAS, MECÁNICAS, ILUMINACIÓN Y ALARMAS**				**54 días**	**vie 22/11/24**		**vie 24/01/25**	**$ 200,962,262.00**
78	**8,1**	**COCINA,CAFETERIA, BAÑOS Y CONTROL INTERNO PISO 3**				**50 días**	**vie 22/11/24**		**mié 22/01/25**	**$ 12,022,035.00**
79	8,1,1	Desmonte, retiro y disposición final en botadero autorizado ó sitio donde la Entidad indique, de instalaciones eléctricas (normal, regulado, iluminación, equipos especiales) de las áreas de cocina, cafetería, baños y control interno Piso 3; (incluye retir	UN	1,00	$ 330.620,00	3 días	lun 09/12/24	16	jue 12/12/24	$ 330,620.00
80	8,1,2	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida a 120V para tomacorriente normal en canaleta, grado comercial 2P+T 15A 120V, circuito dedicado; (incluye cableado en cable trenzado 3x12 AWG LSZH, caja de superficie	UN	1,00	$ 259.420,00	3 días	mar 07/01/25	59CC	vie 10/01/25	$ 259,420.00
81	8,1,3	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida a 120V para tomacorriente normal en canaleta, grado comercial 2P+T 15A 120V, circuito compartido; (incluye cableado en cable trenzado 3x12 AWG LSZH, caja de superficie dexson para canaleta	UN	1,00	$ 210.543,00	1 día	mar 07/01/25	80CC	mié 08/01/25	$ 210,543.00
82	8,1,4	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida a 120V para tomacorriente GFCI en canaleta, 2P+T 15A 120V, circuito compartido; (incluye cableado en cable trenzado 3x12 AWG LSZH, conectores para empalme, caja de superficie dexson para c	UN	1,00	$ 344.394,00	1 día	mié 08/01/25	81	jue 09/01/25	$ 344,394.00
83	8,1,5	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida a 120V para tomacorriente regulada color naranja en canaleta, tierra aislada 2P+T 15A 120V, circuito compartido; (incluye cableado en cable trenzado 3x12 AWG LSZH, caja de superficie	UN	1,00	$ 220.458,00	1 día	jue 09/01/25	82	vie 10/01/25	$ 220,458.00
84	8,1,6	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida para interruptor sencillo empotrado con independización del circuito de control de iluminación; (incluye interruptor, cableado en cable 3x12 AWG LSZH, tuberia conduit EMT de 3/4", cajas de	UN	1,00	$ 235.954,00	7 días	jue 09/01/25	83CC	vie 17/01/25	$ 235,954.00
85	8,1,7	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida para interruptor doble empotrado con independización del circuito de control de iluminación; (incluye interruptor, cableado en cable 4x12 AWG LSZH, tuberia conduit EMT de 3/4", cajas de pa	UN	1,00	$ 286.161,00	1 día	vie 17/01/25	84	sáb 18/01/25	$ 286,161.00



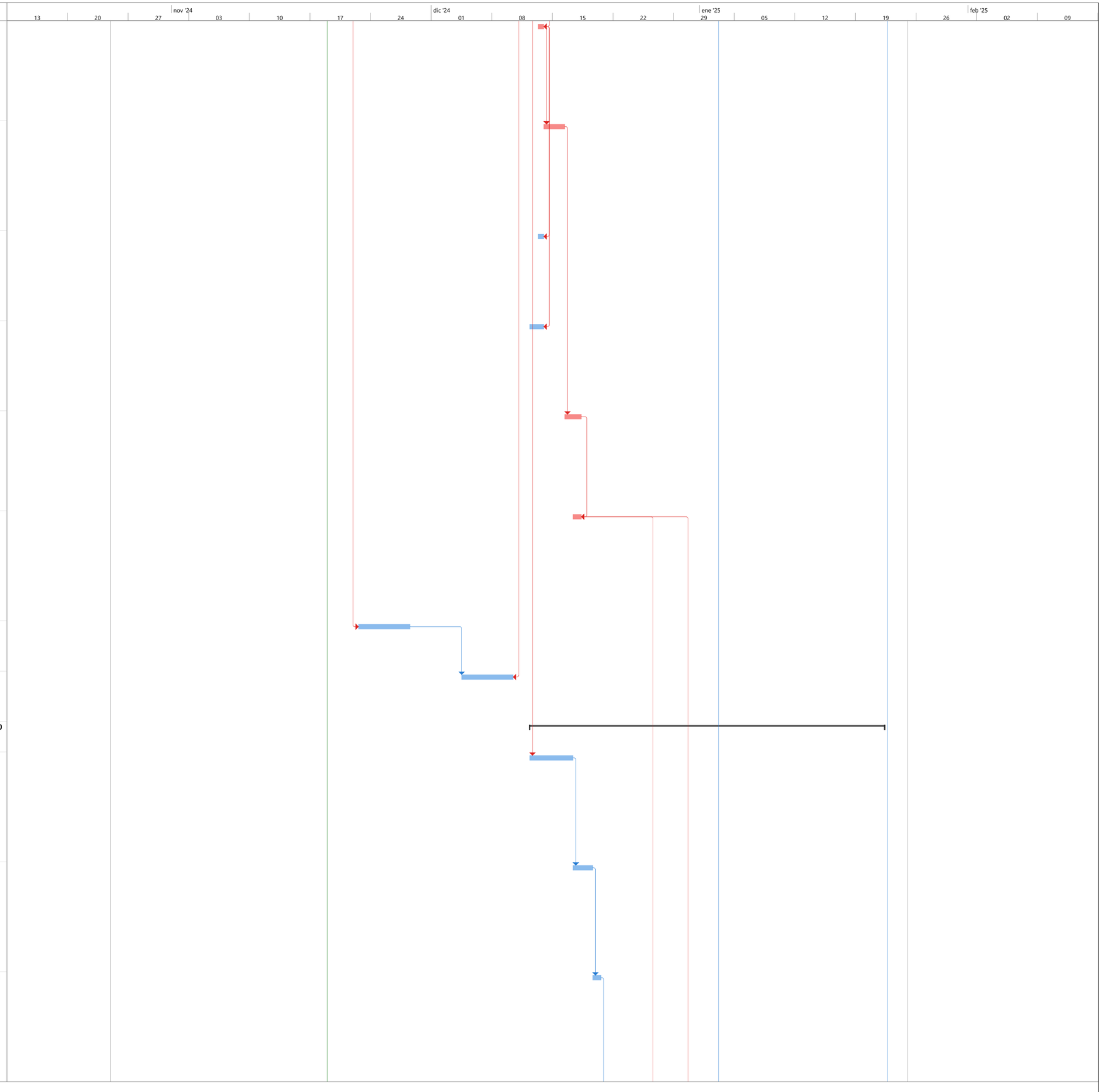
Proyecto: Programación de obr
Fecha: mar 19/11/24

Tarea · Resumen · Hito inactivo · solo duración · solo el comienzo · Hito externo · División crítica
División · Resumen del proyecto · Resumen inactivo · Informe de resumen manual · solo fin · Fecha límite · Progreso
Hito · Tarea inactiva · Tarea manual · Resumen manual · Tareas externas · Tareas críticas · Progreso manual

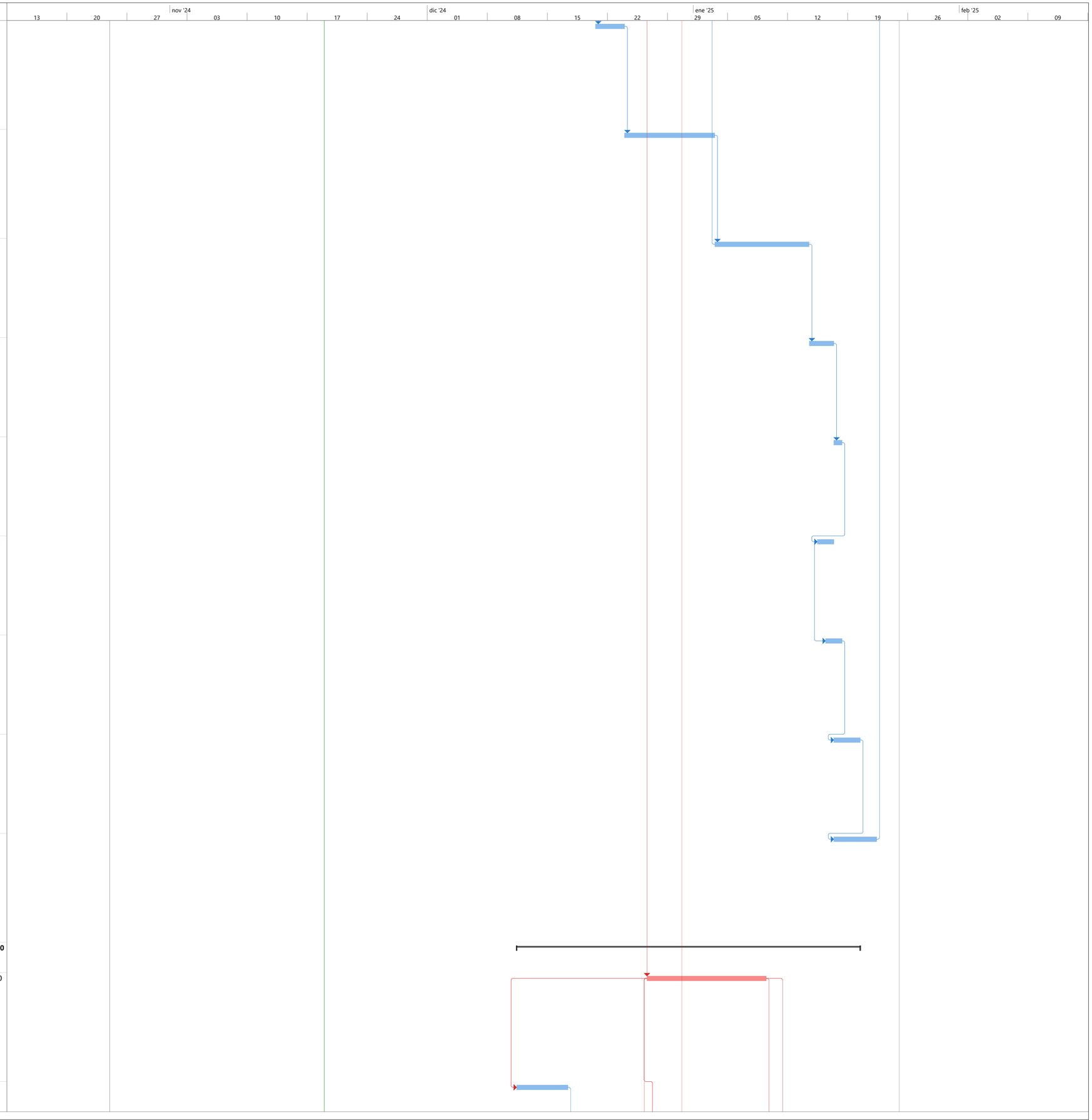
Id	ITEM	Nombre de tarea	UNI	CANT	VR. UNITARIO	Duración	Comienzo	Predecesor	Fin	Costo
86	8,1,8	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida para iluminación; (incluye tomacorriente monofásico doble 2P+T, 15A-120V, cableado en cable 3x12 AWG LSZH, tuberia conduit EMT de 3/4", cajas de paso, caja 2400, conectores para empalme, s	UN	14,00	$ 285.803,00	3 días	sáb 18/01/25	85CC+1 día	mié 22/01/25	$ 4,001,242.00
87	8,1,9	Desmonte y reinstalación de luminaria panel led 60x60; ó hermetica 2x18W; ó bala panel led circular de 11W a 23W y/ó plafón; (incluye mantenimiento y limpieza, desmonte del marco para reutilización, cable encauchetado 3x16 AWG, clavija o	UN	33,00	$ 51.359,00	8 días	mar 17/12/24	16CC+15 días	jue 26/12/24	$ 1,694,847.00
88	8,1,10	Desmonte y reinstalación de luminaria panel led 60x60; (incluye mantenimiento y limpieza, desmonte del marco para reutilización, suministro de cable encauchetado 3x16 AWG, conectores para empalme, clavija áerea, elementos de fijación y demás elementos con	UN	5,00	$ 68.085,00	4 días	mar 17/12/24	87CC	vie 20/12/24	$ 340,425.00
89	8,1,11	Suministro e Instalación de luminaria tipo panel led 60X60 40W, 6500K, 3200lm, IP20 montaje de incrustar o descolgar, chasis de aluminio, acabado en pintura electrostática y difusor en policarbonato; (incluye base soporte, cable encauchetado 3x16 AWG	UN	6,00	$ 206.500,00	4 días	sáb 04/01/25	62FC-12 días	vie 10/01/25	$ 1,239,000.00
90	8,1,12	Suministro e Instalación de luminaria tipo panel led redondo 18W, 4000K, 1170lm, IP20 montaje de sobreponer, chasis de aluminio, acabado en pintura electrostática y difusor en policarbonato; (incluye base soporte, cable encauchetado 3x16 AWG y clavija, dr	UN	2,00	$ 135.985,00	2 días	mar 07/01/25	89CC+1 día	jue 09/01/25	$ 271,970.00
91	8,1,13	Suministro e Instalación de luminaria led hermética T8 2x18W IP65 cuerpo plástico reforzado y difusor en policarbonato, driver multivoltaje; (incluye base soporte, cable encauchetado 3x16 AWG, conexionado, conectores y demás elémentos consumibles	UN	1,00	$ 175.650,00	1 día	mié 08/01/25	90FF	jue 09/01/25	$ 175,650.00
92	8,1,14	Suministro e instalación de aplique de emergencia Stil LED bala de 5W, para incrustar, carcasa o cuerpo termoplástico ABS moldeado por inyección chasis color blanco, pulsador para TEST de inspección con indicador de carga y falla bicolor,	UN	5,00	$ 286.499,00	3 días	jue 09/01/25	91	lun 13/01/25	$ 1,432,495.00
93	8,1,15	Suministro e instalación de aplique de emergencia Stil LED aviso de salida 1W letras verdes, carcasa o cuerpo termoplástico ABS moldeado por inyección casis color blanco, IP20, batería niquel cadmio de 1,2V con autonomia mínima de 90 minutos,	UN	1,00	$ 232.751,00	1 día	lun 13/01/25	92	mar 14/01/25	$ 232,751.00
94	8,1,16	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de tuberia conduit EMT de 1" para circuitos alimentadores y derivaciones de bandeja portacables; (incluye, uniones, curvas, boquillas terminales, cajas de paso en aluminio inyectado con tapa, soport	ML	1,00	$ 50.387,00	4 días	mar 10/12/24	79FC-2 días	vie 13/12/24	$ 50,387.00
95	8,1,17	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de tuberia conduit EMT de 3/4" para circuitos alimentadores y derivaciones de bandeja portacables; (incluye, uniones, curvas, boquillas terminales, cajas de paso en aluminio inyectado con tapa, sopo	ML	6,00	$ 40.616,00	5 días	lun 09/12/24	94FF	vie 13/12/24	$ 243,696.00



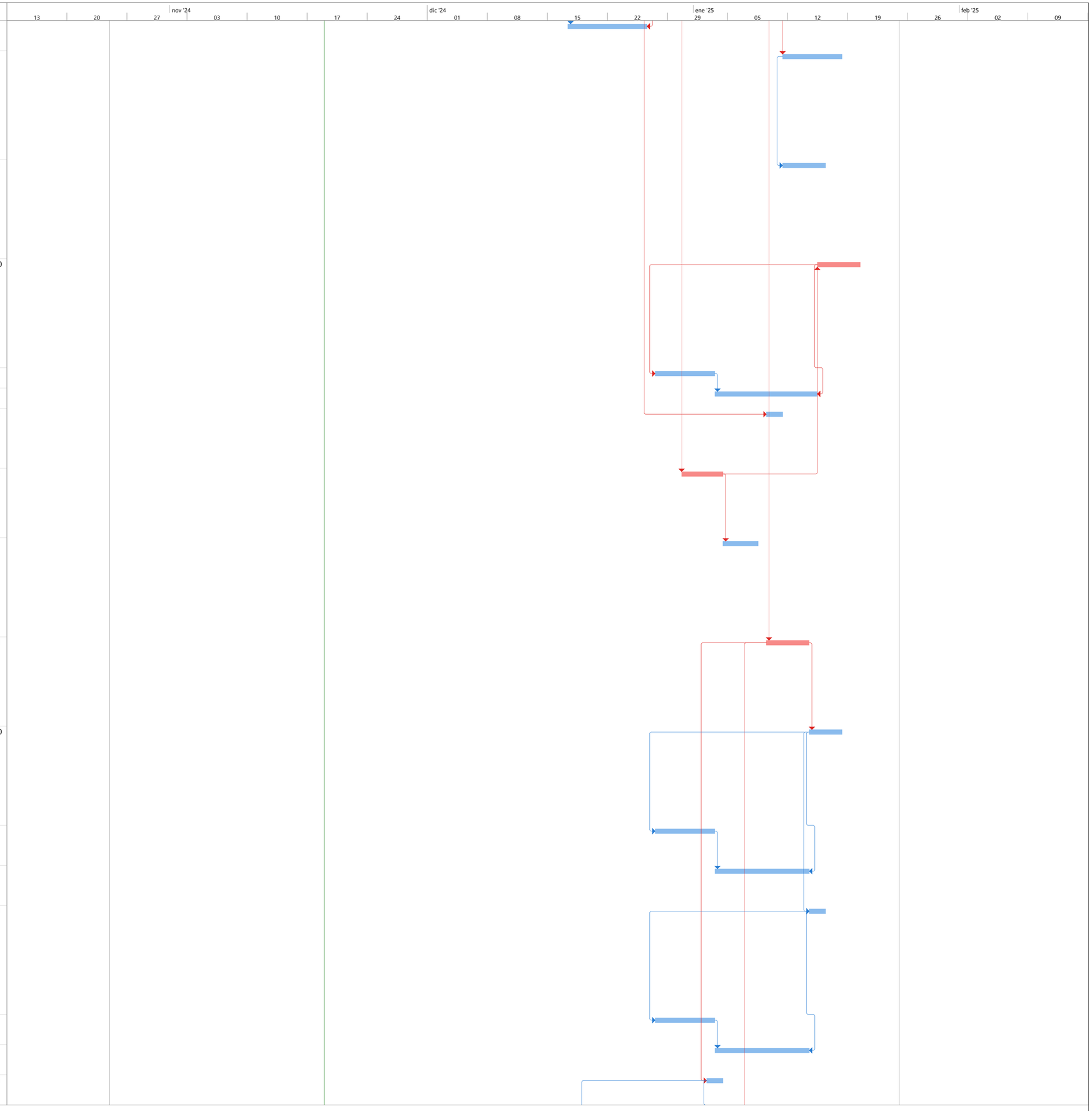
Id	ITEM	Nombre de tarea	UNI	CANT	VR. UNITARIO	Duración	Comienzo	Predecesor	Fin	Costo
96	8,1,18	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de tuberia conduit IMC de 1" para circuitos de distribución ; (incluye, uniones, elaboración de roscas con terraja, boquillas terminales, soporteria necesaria, perfiles riel chanel donde se requiera	ML	1,00	$ 54.757,00	1 día	vie 13/12/24	95FF	vie 13/12/24	$ 54,757.00
97	8,1,19	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de tuberia conduit IMC de 3/4" para circuitos de distribución ; (incluye, uniones, elaboración de roscas con terraja, cajas de aluminio inyectado 2400, boquillas terminales, soporteria necesaria, pe	ML	1,00	$ 47.811,00	1 día	sáb 14/12/24	96	lun 16/12/24	$ 47,811.00
98	8,1,20	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de conduleta LR o LL en aluminio inyectado para tuberia de 1", tapa y empaque, circuitos de dsitribución; (incluye elementos consumibles para su correcta instalación).	UN	1,00	$ 27.308,00	1 día	vie 13/12/24	96FF	vie 13/12/24	$ 27,308.00
99	8,1,21	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de conduleta LR o LL en aluminio inyectado para tuberia de 3/4", tapa y empaque, circuitos de dsitribución; (incluye elementos consumibles para su correcta instalación).	UN	1,00	$ 23.470,00	2 días	jue 12/12/24	96FF	vie 13/12/24	$ 23,470.00
100	8,1,22	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de tuberia flexible tipo americana conduit liquid tight de 3/4" alimentadores circuitos de distribución; (incluye conectores rectos y curvos para coraza LT de 3/4, elementos de fijación y	ML	2,00	$ 34.984,00	2 días	lun 16/12/24	97	mié 18/12/24	$ 69,968.00
101	8,1,23	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de canaleta de superficie plástica dexson o similar 100x45 con división y tapa; (incluye accesorios como uniones, angulos externo e internos, derivaciones, angulos planos, tapa final, elementos de f	ML	2,00	$ 114.354,00	1 día	mar 17/12/24	100FF	mié 18/12/24	$ 228,708.00
102		Cotizaciones y fichas tecnicas DE LUMINARIAS, TOMACORRIENTES, INTERRUPTORES, TUBERIA EMT E IMC Y ACCESORIOS				5 días	vie 22/11/24	94CC-15 días	jue 28/11/24	$ 0.00
103		COMPRAS Y SUMINISTRO DE LUMINARIAS, TOMACORRIENTES, INTERRUPTORES, TUBERIA EMT E IMC Y ACCESORIOS				5 días	mié 04/12/24	102,94CF	mar 10/12/24	$ 0.00
104	**8,2**	**ÁREA DE ARCHIVO, LABORATORIO GRAFOLOGÍA Y BAÑOS PISO 2**				**33 días**	**jue 12/12/24**		**mié 22/01/25**	**$ 22,649,490.00**
105	8,2,1	Desmonte, retiro y disposición final en botadero autorizado ó sitio donde la Entidad indique, de instalaciones eléctricas (normal, regulado, iluminación, equipos especiales) de las áreas de archivo, laboratorio grafología y baños Piso 2; (incluye retiro d	UN	1,00	$ 330.620,00	4 días	jue 12/12/24	79	mar 17/12/24	$ 330,620.00
106	8,2,2	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida para interruptor sencillo empotrado con independización del circuito de control de iluminación; (incluye interruptor, cableado en cable 3x12 AWG LSZH, tuberia conduit EMT de 3/4", cajas de	UN	2,00	$ 234.654,00	3 días	mar 17/12/24	105	jue 19/12/24	$ 469,308.00
107	8,2,3	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida para interruptor doble empotrado con independización del circuito de control de iluminación; (incluye interruptor, cableado en cable 4x12 AWG LSZH, tuberia conduit EMT de 3/4", cajas de pa	UN	4,00	$ 286.161,00	1 día	jue 19/12/24	106	vie 20/12/24	$ 1,144,644.00



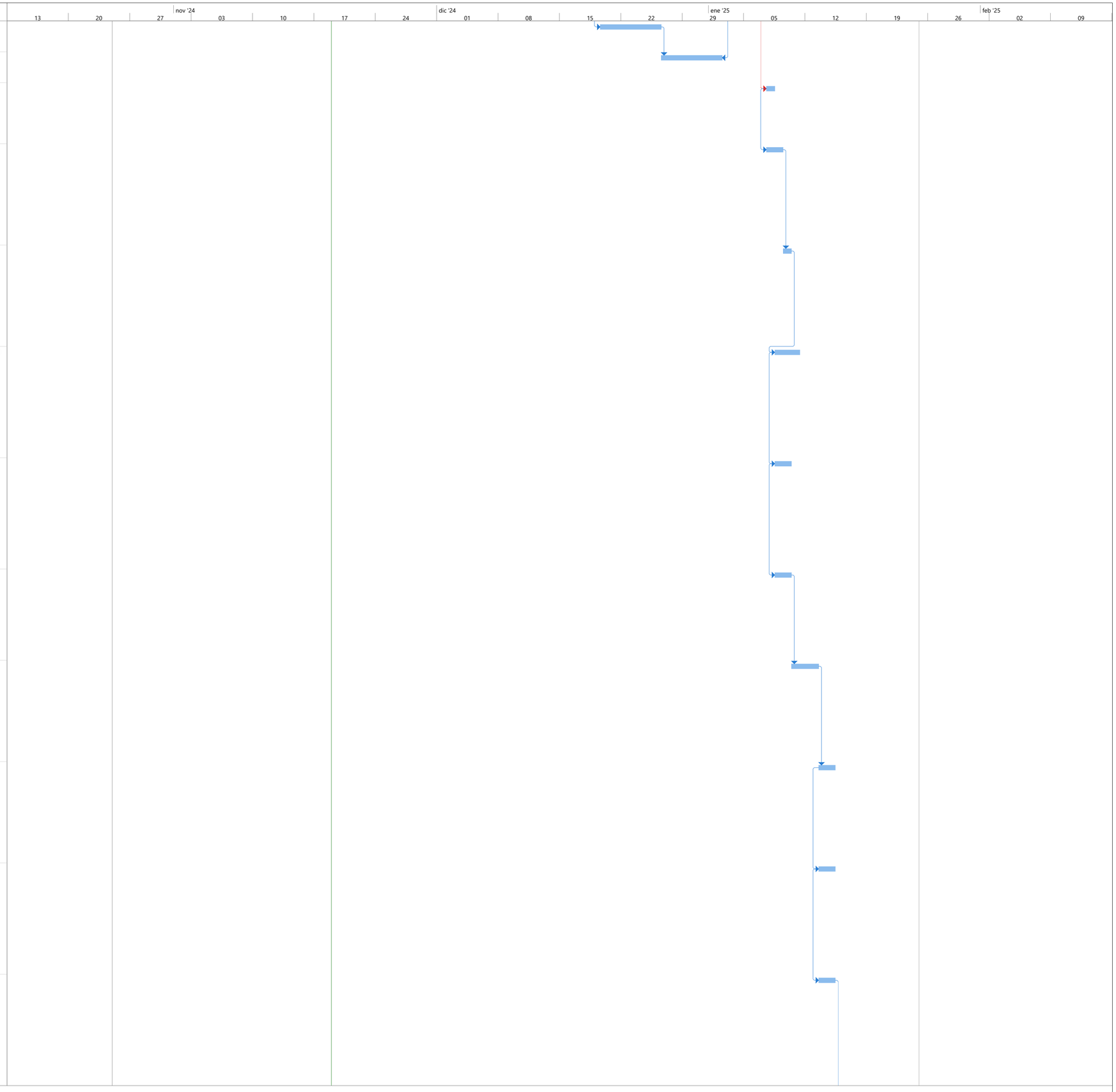
Id	ITEM	Nombre de tarea	UNI	CANT	VR. UNITARIO	Duración	Comienzo	Predecesor	Fin	Costo
108	8,2,4	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de sensor de presencia para control de iluminación, Sensor 360º horizontal Voltaje 120V 60Hz 1000W, Distancia de transmisión 6 metros Material Pasta; (incluye sensor, cableado en cable 2x12 AWG LSZH	UN	5,00	$ 246.996,00	2 días	vie 20/12/24	107	lun 23/12/24	$ 1,234,980.00
109	8,2,5	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida para iluminación; (incluye tomacorriente monofásico doble 2P+T, 15A-120V, cableado en cable 3x12 AWG LSZH, tuberia conduit EMT de 3/4", cajas de paso, caja 2400, conectores para empalme, s	UN	25,00	$ 285.803,00	8 días	mar 24/12/24	108	vie 03/01/25	$ 7,145,075.00
110	8,2,6	Desmonte y reinstalación de luminaria panel 60x60; ó panel led circular de 11W a 23W; panel circular de emergencía; aviso salida de emergencía; sensor de presencia para control de iluminación y/ó plafón; (incluye mantenimiento y limpieza, desmonte del	UN	95,00	$ 51.406,00	8 días	vie 03/01/25	109	mar 14/01/25	$ 4,883,570.00
111	8,2,7	Suministro e Instalación de luminaria tipo panel led 60X60 40W, 6500K, 3200lm, IP20 montaje de incrustar o descolgar, chasis de aluminio, acabado en pintura electrostática y difusor en policarbonato; (incluye base soporte, cable encauchetado 3x16 AWG	UN	12,00	$ 206.216,00	3 días	mar 14/01/25	110	vie 17/01/25	$ 2,474,592.00
112	8,2,8	Suministro e Instalación de luminaria tipo panel led redondo 18W, 4000K, 1300lm, IP20 montaje de sobreponer, chasis de aluminio, acabado en pintura electrostática y difusor en policarbonato; (incluye base soporte, cable encauchetado 3x16 AWG y clavija, dr	UN	5,00	$ 136.080,00	1 día	vie 17/01/25	111	sáb 18/01/25	$ 680,400.00
113	8,2,9	Suministro e Instalación de luminaria tipo panel led redondo 18W, 4000K, 1300lm, IP20 montaje de incrustar, chasis de aluminio, acabado en pintura electrostática y difusor en policarbonato; (incluye base soporte, cable encauchetado 3x16 AWG y clavija, dri	UN	14,00	$ 127.076,00	2 días	mié 15/01/25	112FC-3 días	vie 17/01/25	$ 1,779,064.00
114	8,2,10	Suministro e instalación de aplique de emergencia Stil LED bala de 5W, para incrustar, carcasa o cuerpo termoplástico ABS moldeado por inyección chasis color blanco, pulsador para TEST de inspección con indicador de carga y falla bicolor,	UN	5,00	$ 286.499,00	2 días	jue 16/01/25	113CC+1 día	sáb 18/01/25	$ 1,432,495.00
115	8,2,11	Suministro e instalación de aplique de emergencia Stil LED aviso de salida 1W letras verdes, carcasa o cuerpo termoplástico ABS moldeado por inyección casis color blanco, IP20, batería niquel cadmio de 1,2V con autonomia mínima de 90 minutos,	UN	2,00	$ 232.751,00	2 días	vie 17/01/25	114FC-1 día	lun 20/01/25	$ 465,502.00
116	8,2,12	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de tuberia conduit EMT de 3/4" para circuitos alimentadores y derivaciones de bandeja portacables; (incluye, uniones, curvas, boquillas terminales, cajas de paso en aluminio inyectado con tapa, sopo	ML	15,00	$ 40.616,00	4 días	vie 17/01/25	115FC-2 días	mié 22/01/25	$ 609,240.00
117	**8,3**	**ÁREA DE PARQUEADEROS, PLANTA ELÉCTRICA SÓTANO Y CUARTOS TÉCNICOS**				**32 días**	**mié 11/12/24**		**lun 20/01/25**	**$ 123,316,040.00**
118	8,3,1	Suministro e instalación de tablero de trasferencia eléctrica con distrubución en celda autosoportada certificada medidas aproximadas 2,2 x 1,2 x0,6m, (incluye breakers motorizados de 252-630A (2ud), enclavamiento con guaya para motorizados, minibreaker p	UN	1,00	$ 35.858.200	10 días	jue 26/12/24	101FC+7 días	jue 09/01/25	$ 35,858,200.00
119		Cotizaciones y fichas tecnicas TABLERO DE TRANSFERENCIA ELECTRICA				5 días	mié 11/12/24	118CC-13 días	mar 17/12/24	$ 0.00



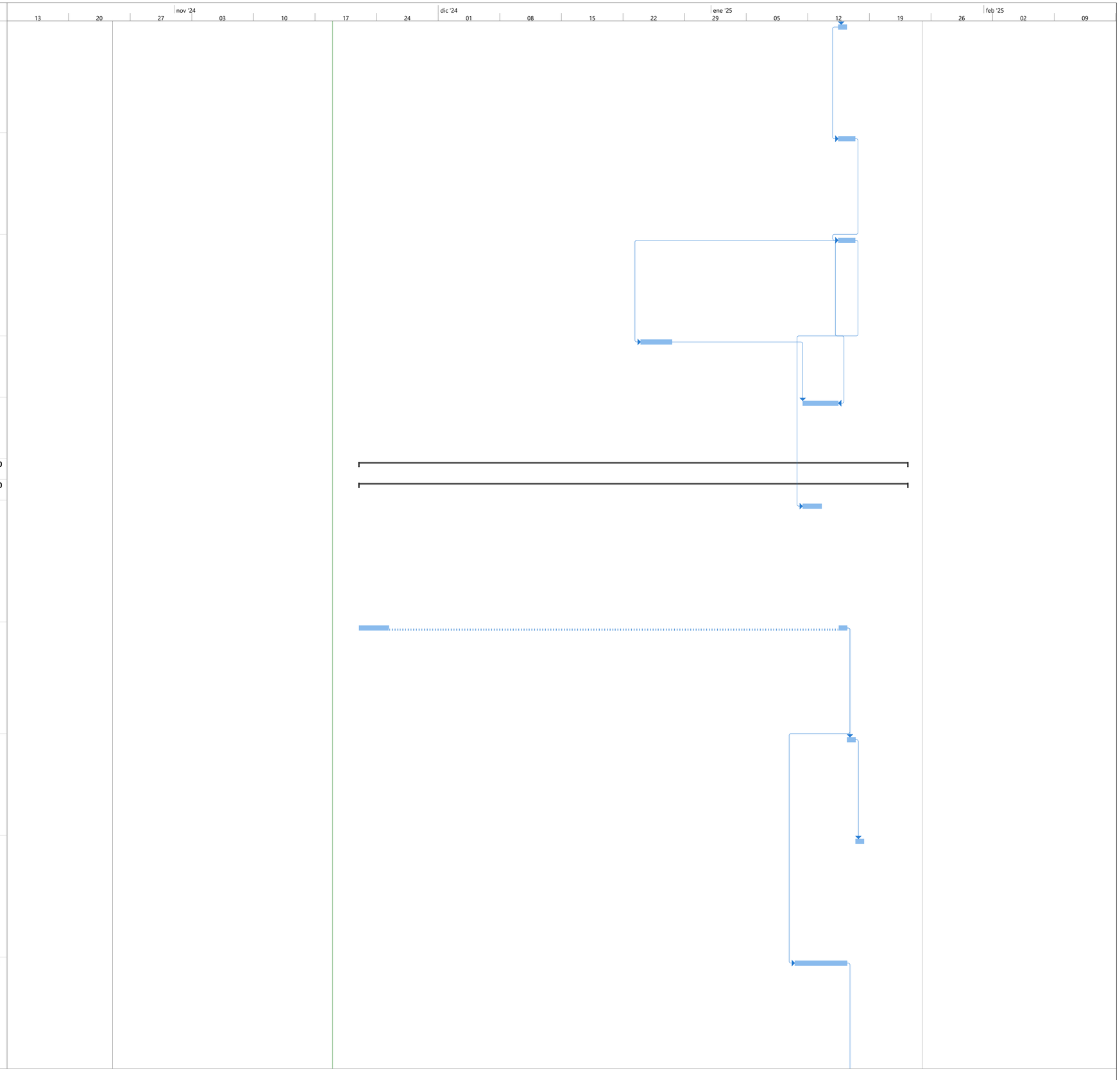
Id	ITEM	Nombre de tarea	UNI	CANT	VR. UNITARIO	Duración	Comienzo	Predecesor	Fin	Costo
120		COMPRAS Y SUMINISTRO DE TABLERO DE TRANSFERENCIA ELECTRICA				8 días	mar 17/12/24	119FC-3 días,118C	jue 26/12/24	$ 0.00
121	8,3,2	Desmonte, retiro y disposición final en botadero autorizado ó sitio donde la Entidad indique, de ducto desfogue planta eléctrica existente de diámetro aproximado 4", desde multiple planta eléctrica existente en cuarto planta sótano hasta la descarga en cu	UN	1,00	$ 513.022,00	6 días	sáb 11/01/25	118FC+2 días	sáb 18/01/25	$ 513,022.00
122	8,3,3	Desmonte y embalaje para transporte en guacal de madera reforzada en piso de Planta eléctrica existente de 75 kVA y ubicación en sitio donde la Entidad disponga dentro de la sede central; (incluye desconexión, guacal de madera reforzado, embalaje y	UN	1,00	$ 4.159.597,(	4 días	sáb 11/01/25	121CC	jue 16/01/25	$ 4,159,597.00
123	8,3,4	Suministro e instalaciónde cabina de insonorización para planta eléctrica de 158 kVA de dimensiones aproximadas 35200mm x 1120 mm x 1815 mm (largo x ancho x alto) puerta con chapa y viso de controlador, puertas de acceso para mantenimiento con	UN	1,00	$ 32.880.201	4 días	mié 15/01/25	127FC+8 días	lun 20/01/25	$ 32,880,201.00
124		Cotizaciones y fichas tecnicas CABINA DE				5 días	vie 27/12/24	123CC-14 días	vie 03/01/25	$ 0.00
125		COMPRAS Y SUMINISTRO DE CABINA DE				9 días	vie 03/01/25	124FC-3 días,123C	mié 15/01/25	$ 0.00
126	8,3,5	Suministro e instalación de controlador planta eléctrica y conexión a planta existente, conexión de sensores, potencia y control del generador, programación	UN	1,00	$ 5.125.332,(	2 días	jue 09/01/25	118CC+10 días	sáb 11/01/25	$ 5,125,332.00
127	8,3,6	Mantenimiento y puesta a punto de planta eléctrica de 158 kVA, incluye cambio de filtros, cambio de aceite, cambio de liquido refrigerante, complete de niveles, etc.	UN	1,00	$ 3.573.436,(	4 días	lun 30/12/24	101FC+10 días	sáb 04/01/25	$ 3,573,436.00
128	8,3,7	Transporte y puesta en sitio desde de planta eléctrica de 158kVA desde patio Escuela Santa Inés hasta sótano edificio docencia, incluye transporte vertical (montacargas) y todos los elementos necesarios para su correcta ubicació en sitio final de instalac	UN	1,00	$ 663.542,00	2 días	sáb 04/01/25	127	mié 08/01/25	$ 663,542.00
129	8,3,8	Conexión de planta eléctrica a transferencia existente a cero metros incluye puesta a tierra conexionado y equipotencialización del equipo con la malla de la subestación, materiales y elementos para su correcta instalación	UN	1,00	$ 3.792.854,(	4 días	jue 09/01/25	118	mar 14/01/25	$ 3,792,854.00
130	8,3,9	Suministro de ducto de escape de planta eléctrica de 5 pulgadas con ailamiento térmico y camisa de protección, incluye codos, uniones, soldaduras, bridas y tornilleria de conexión, accesorios de anclaje, ducteria flexible de conexión para eviat	ML	40,00	$ 687.034,00	4 días	mar 14/01/25	129	sáb 18/01/25	$ 27,481,360.00
131		Cotizaciones y fichas tecnicas DE CONTROLADOR PLANTA ELECTRICA Y DUCTO DE ESCAPE				5 días	vie 27/12/24	130CC-13 días	vie 03/01/25	$ 0.00
132		COMPRAS Y SUMINISTRO DE CONTROLADOR PLANTA ELECTRICA Y DUCTO DE ESCAPE				8 días	vie 03/01/25	131FC-4 días,130C	mar 14/01/25	$ 0.00
133	8,3,10	Suministro e instalación de silenciador para planta eléctrica de 158 kVA, incluye accesorios de acople a exhosto de 5 pulgadas , material de ducto flexible para conexión, acoples, bridas,tornillos, empaques y demás elementos consumibles para su correcta i	UN	1,00	$ 1.600.597,(	2 días	mar 14/01/25	130CC	jue 16/01/25	$ 1,600,597.00
134		Cotizaciones y fichas tecnicas DE SILENCIADOR PLANTA DE SUPLENCIA				5 días	vie 27/12/24	133CC-13 días	vie 03/01/25	$ 0.00
135		COMPRAS Y SUMINISTRO DE SILENCIADOR PLANTA DE SUPLENCIA				8 días	vie 03/01/25	134FC-4 días,133C	mar 14/01/25	$ 0.00
136	8,3,11	Suministro e instalación de batería para planta eléctrica 4D, 12V, 1500	UN	2,00	$ 1.216.747,(	2 días	jue 02/01/25	129CC-5 días	sáb 04/01/25	$ 2,433,494.00



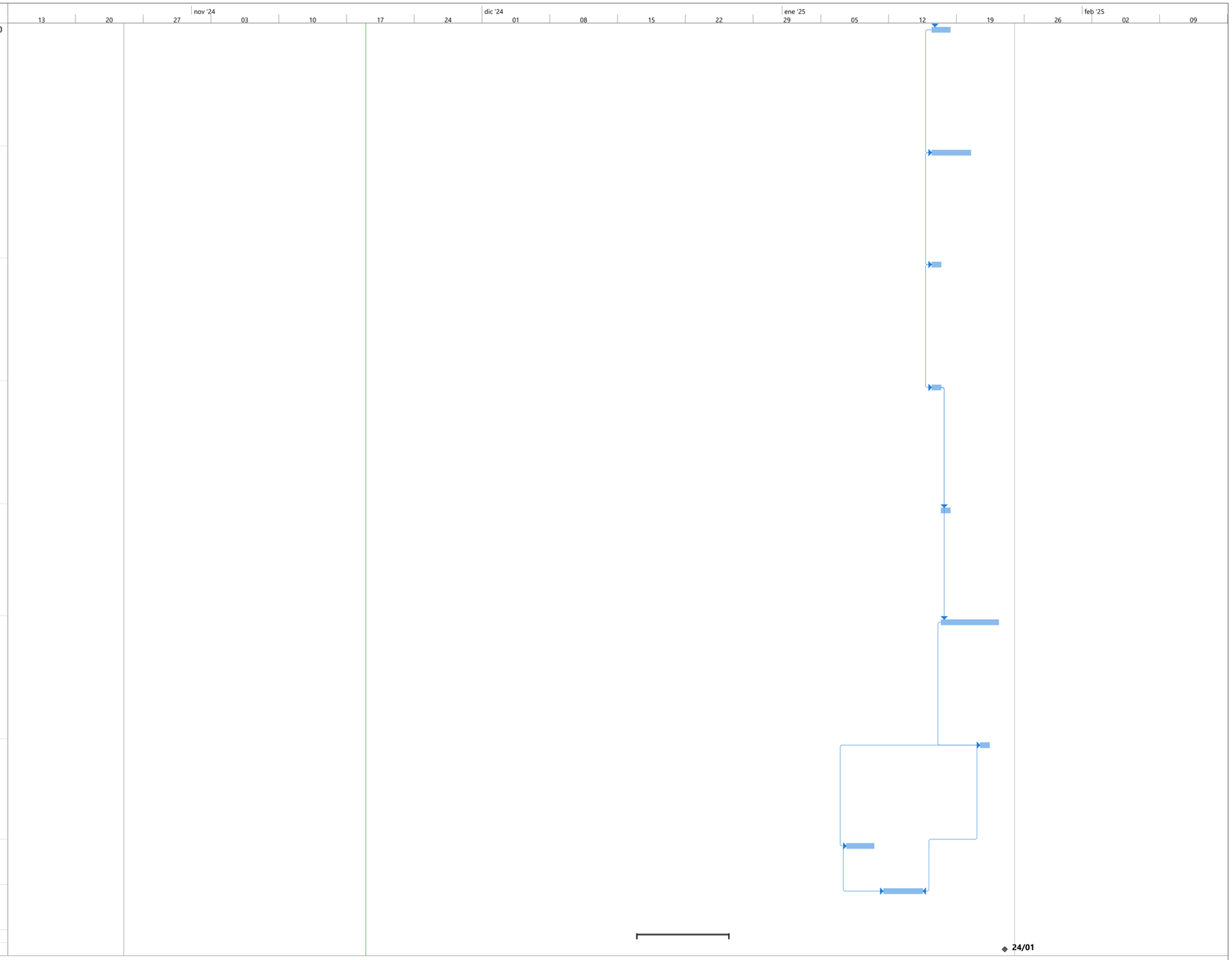
Id	ITEM	Nombre de tarea	UNI	CANT	VR. UNITARIO	Duración	Comienzo	Predecesor	Fin	Costo
137		Cotizaciones y fichas tecnicas DE BATERIA PLANTA ELECTRICA 4D				5 días	jue 19/12/24	136CC-10 días	jue 26/12/24	$ 0.00
138		COMPRAS Y SUMINISTRO DE BATERIA PLANTA ELECTRICA 4D				5 días	jue 26/12/24	137,136CC	jue 02/01/25	$ 0.00
139	8,3,12	Suministro e instalación del cable de control de encendido de la planta y el cable de para alimentar el cargador de las baterías de la planta	ML	15,00	$ 34.489,00	1 día	mar 07/01/25	129CC-2 días	mié 08/01/25	$ 517,335.00
140	8,3,13	Suministro e instalación de conductores, cable de cobre trenzado calibre 3x12 AWG LSZH fase roja, de interconexión desde tableros de distribución hasta salidas de bandeja portacables para alimentación de circuitos ramales; (incluye elementos	ML	10,00	$ 23.113,00	2 días	mar 07/01/25	139CC	jue 09/01/25	$ 231,130.00
141	8,3,14	Suministro e instalación de conductores, cable de cobre trenzado calibre 3x12 AWG LSZH fase azul, de interconexión desde tableros de distribución hasta salidas de bandeja portacables para alimentación de circuitos ramales; (incluye elementos	ML	10,00	$ 20.989,00	1 día	jue 09/01/25	140	vie 10/01/25	$ 209,890.00
142	8,3,15	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de tuberia conduit EMT de 1 1/4" para circuitos alimentadores y derivaciones de bandeja portacables; (incluye, uniones, curvas, boquillas terminales, cajas de paso en aluminio inyectado con	ML	15,00	$ 73.565,00	3 días	mié 08/01/25	141FC-2 días	sáb 11/01/25	$ 1,103,475.00
143	8,3,16	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de tuberia conduit IMC de 3/4" para circuitos de distribución ; (incluye, uniones, elaboración de roscas con terraja, cajas de aluminio inyectado 2400, boquillas terminales, soporteria necesaria, pe	ML	6,00	$ 47.811,00	2 días	mié 08/01/25	142CC	vie 10/01/25	$ 286,866.00
144	8,3,17	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de conduleta LR o LL en aluminio inyectado para tuberia de 3/4", tapa y empaque, circuitos de dsitribución; (incluye elementos consumibles para su correcta instalación).	UN	3,00	$ 23.470,00	2 días	mié 08/01/25	143CC	vie 10/01/25	$ 70,410.00
145	8,3,18	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de tuberia flexible tipo americana conduit liquid tight de 1" alimentadores circuitos de distribución; (incluye conectores rectos y curvos para coraza LT de 1", elementos de fijación y demás element	ML	2,00	$ 43.453,00	2 días	vie 10/01/25	144	lun 13/01/25	$ 86,906.00
146	8,3,19	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de tuberia flexible tipo americana conduit liquid tight de 3/4" alimentadores circuitos de distribución; (incluye conectores rectos y curvos para coraza LT de 3/4, elementos de fijación y	ML	2,00	$ 34.889,00	2 días	lun 13/01/25	145	mié 15/01/25	$ 69,778.00
147	8,3,20	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida para interruptor sencillo empotrado con independización del circuito de control de iluminación; (incluye interruptor, cableado en cable 3x12 AWG LSZH, tuberia conduit EMT de 3/4", cajas de	UN	2,00	$ 234.726,00	2 días	lun 13/01/25	146CC	mié 15/01/25	$ 469,452.00
148	8,3,21	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida para iluminación; (incluye tomacorriente monofásico doble 2P+T, 15A-120V, cableado en cable 3x12 AWG LSZH, tuberia conduit EMT de 3/4", cajas de paso, caja 2400, conectores para empalme, s	UN	3,00	$ 285.394,00	2 días	lun 13/01/25	147CC	mié 15/01/25	$ 856,182.00



Id	ITEM	Nombre de tarea	UNI	CANT	VR. UNITARIO	Duración	Comienzo	Predecesor	Fin	Costo
149	8,3,22	Suministro e Instalación de luminaria led hermética T8 2x18W IP65 cuerpo plástico reforzado y difusor en policarbonato, driver multivoltaje; (incluye base soporte, cable encauchetado 3x16 AWG, conexionado, conectores y demás elémentos consumibles	UN	3,00	$ 175.744,00	1 día	mié 15/01/25	148	jue 16/01/25	$ 527,232.00
150	8,3,23	Suministro e instalación de aplique de emergencia Stil LED bala de 5W, para incrustar, carcasa o cuerpo termoplástico ABS moldeado por inyección chasis color blanco, pulsador para TEST de inspección con indicador de carga y falla bicolor,	UN	2,00	$ 286.499,00	2 días	mié 15/01/25	149CC	vie 17/01/25	$ 572,998.00
151	8,3,24	Suministro e instalación de aplique de emergencia Stil LED aviso de salida 1W letras verdes, carcasa o cuerpo termoplástico ABS moldeado por inyección casis color blanco, IP20, batería niquel cadmio de 1,2V con autonomia mínima de 90 minutos,	UN	1,00	$ 232.751,00	2 días	mié 15/01/25	150FC-2 días	vie 17/01/25	$ 232,751.00
152		Cotizaciones y fichas tecnicas DE LUMINARIAS, TOMACORRIENTES, INTERRUPTORES, TUBERIA EMT E IMC, ACCESORIOS Y LED DE EMERGENCIA				3 días	mar 24/12/24	151CC-17 días	vie 27/12/24	$ 0.00
153		COMPRAS Y SUMINISTRO DE LUMINARIAS, TOMACORRIENTES, INTERRUPTORES, TUBERIA EMT E IMC, ACCESORIOS Y LED DE EMERGENCIA				3 días	sáb 11/01/25	152,151CF	mié 15/01/25	$ 0.00
154	**8,4**	**SISTEMAS DE SEGURIDAD INTERIOR**				**52 días**	**vie 22/11/24**		**jue 23/01/25**	**$ 42,974,697.00**
155	**8,4,1**	**SISTEMA ALARMA DETECCIÓN DE INCENDIOS**				**52 días**	**vie 22/11/24**		**jue 23/01/25**	**$ 39,275,759.00**
156	8,4,1,1	Desmonte, retiro y reintalación de salida para sensor de humo fotoeléctrico y elementos activos del sistema, estación manual y estrobo multicandela; (incluye desmonte del cableado en cable fplr 2x16 awg, desmonte de tuberia conduit emt de 3/4", coraza LT	UN	2,00	$ 87.309,00	1 día	sáb 11/01/25	151FC-5 días	lun 13/01/25	$ 174,618.00
157	8,4,1,2	Desmonte y retiro de sensor de humo fotoeléctrico; (incluye desmonte de base soporte, conectores y demas elémentos consumibles para su correcta ejecución, incluye disposición final en sitio donde la Entidad lo indique).	UN	17,00	$ 32.090,00	3 días	vie 22/11/24		jue 16/01/25	$ 545,530.00
158	8,4,1,3	Desmonte y retiro de estación manual; (incluye desmonte de stopper, conexionado, conectores y demás elementos consumibles para su correcta ejecución, incluye disposición final en sitio donde la Entidad lo indique).	UN	2,00	$ 34.462,00	1 día	jue 16/01/25	157	vie 17/01/25	$ 68,924.00
159	8,4,1,4	Desmonte y retiro de estrobo multi candela con sirena electrónica, montado en pared; (incluye desmonte de stopper, conexionado, conectores y demás elementos consumibles para su correcta ejecución, incluye disposición final en sitio donde la Entidad lo ind	UN	2,00	$ 36.757,00	1 día	vie 17/01/25	158	sáb 18/01/25	$ 73,514.00
160	8,4,1,5	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de salida para sensores y elementos activos del sistema en caja fundida en aluminio inyectado a presión y acabado en pintura electrostática epóxica tipo rawelt y coraza americana liquit	UN	17,00	$ 85.229,00	5 días	vie 10/01/25	157FC-5 días	jue 16/01/25	$ 1,448,893.00



Id	ITEM	Nombre de tarea	UNI	CANT	VR. UNITARIO	Duración	Comienzo	Predecesor	Fin	Costo
161	8,4,1,6	Suminsitro e Instalación de Panel de detección de incendio direccionable listado UL, 318 puntos expandible a 636 puntos; (incluye comunicador, baterias 12V 18amp, elementos de fijación, conexionado y demás elementos	UN	1,00	$ 11.851.791	2 días	jue 16/01/25	160	sáb 18/01/25	$ 11,851,791.00
162	8,4,1,7	Suministro e Instalación de Sensor de humo fotoeléctrico direccionable listado UL; (incluye base soporte, conexionado, conectores y demás elementos consumibles para su correcta instalación y puesta en	UN	27,00	$ 286.083,00	3 días	jue 16/01/25	161CC	lun 20/01/25	$ 7,724,241.00
163	8,4,1,8	Suministro e Instalación de Estación Manual direccionable, 24 V CC, Color rojo, doble acción, función de reincio de bloqueo de teclas contactos de alarma en oro-plata para aumentar resistencia a la corrosión y superficie a prueba de agua;	UN	5,00	$ 394.188,00	1 día	jue 16/01/25	162CC	vie 17/01/25	$ 1,970,940.00
164	8,4,1,9	Suministro e Instalación de Strobo multicandela con sirena electrónica 12V/24V, intensidad seleccionable, sincronizado a 1hz con el Flash, montura en pared, color rojo, listado UL (incluye placa de montaje, conexionado,	UN	5,00	$ 447.480,00	1 día	jue 16/01/25	163CC	vie 17/01/25	$ 2,237,400.00
165	8,4,1,10	Suministro de matreriales y mano de obra para instalación de alambre alarma de cobre FPLR 2x16 AWG norma UL; (incluye todos los elementos consumibles para su correcta intalación y puesta en	ML	170,00	$ 13.510,00	1 día	vie 17/01/25	164	sáb 18/01/25	$ 2,296,700.00
166	8,4,1,11	Suministro de materiales y mano de obra para Instalación de tuberia conduit EMT de 3/4" para sistema detección de incendios; (incluye, uniones, curvas, boquillas terminales, cajas de paso en aluminio inyectado con tapa, soporteria	ML	90,00	$ 54.383,00	5 días	vie 17/01/25	164	jue 23/01/25	$ 4,894,470.00
167	8,4,1,12	Conexionado, programación y puesta en funcionamiento de todos los elementos activos del sistema, sensores, estaciones manuales y estrobo multicandela en panel de incendio existente.	UN	1,00	$ 5.988.738,(	1 día	mar 21/01/25	166CC+3 días	mié 22/01/25	$ 5,988,738.00
168		Cotizaciones y fichas tecnicas DE PANEL DE DETECCION DE INCENDIO Y SENSORES DE HUMO				3 días	mar 07/01/25	167CC-12 días	vie 10/01/25	$ 0.00
169		COMPRAS Y SUMINISTRO DE PANEL DE DETECCION DE INCENDIO Y SENSORES DE HUMO				3 días	sáb 11/01/25	168CC+2 días,167C	mié 15/01/25	$ 0.00
170	**8,4,2**	**SISTEMA ALARMA EVACUAC**				**8 días**	**mar 17/12/2**		**jue 26/12/24**	**$ 3,698,938.00**
174		**FIN DE OBRA**				0 días	vie 24/01/25		vie 24/01/25	$ 0.00



ANEXO 04 FICHAS TECNICAS

CONSTRUYENDO CONFIANZA

HOJA DE DATOS DEL PRODUCTO

Sikadur AnchorFix-4

SISTEMA EPÓXICO PARA ANCLAJES DE PERNOS Y BARRAS

DESCRIPCION DEL PRODUCTO

Sikadur AnchorFix-4 es un sistema epóxico de dos componentes, 100% sólidos insensible a la humedad y tixotrópico (no escurre), Una vez mezclados los componentes se obtiene una pasta suave de gran adherencia y resistencia mecánica para anclajes de pernos y barras, cumple norma ASTM C-881-02 tipo IV, grado 3.

USOS

Sikadur AnchorFix-4 puede ser usado solamente por profesionales con experiencia.

- Pasta para anclaje de pernos, varillas y fi jaciones especiales en concreto.
- Anclajes en mampostería
- Pega de enchapes.
- Como sello en mantenimiento preventivo para rellenar fi suras de gran dimensión (menores de 6 mm), en estructuras nuevas o existentes para proteger el acero de refuerzo de la corrosión.
- Para fijar elementos como: prefabricados, vigas, escaleras, barandas, etc.
- Para la pega de elementos endurecidos como: madera, concreto, metal, vidrio, acero, etc

CARACTERISTICAS / VENTAJAS

- Producto listo para usar y de fácil aplicación con Pistola AnchorFix-4/3001.
- Insensible a la humedad antes, durante y después de curado.
- Alta resistencia y alto módulo de elasticidad.
- Excelente adherencia a mampostería, concreto, madera, acero y a la mayoría de materiales estructurales.
- Su consistencia pastosa es ideal para aplicaciones en vertical y sobre cabeza.
- Relación de mezcla A:B = 1:1 en volumen.

INFORMACION AMBIENTAL

Aprobación para contacto con agua potable de Water Quality Association según NSF/ANSI-61.

CERTIFICADOS / NORMAS

ASTM C-881-02, Tipo IV, Grado 3

INFORMACION DEL PRODUCTO

Empaques	Cartuchos gemelos Und. de 900 gr. – 600 cc. Cartuchos gemelos Und. de 450 gr. - 300 cc.
Color	Gris
Vida en el recipiente	Un (1) año a partir de la fecha de fabricación.
Condiciones de Almacenamiento	Almacenar en su empaque original, bien cerrado y bajo techo. Transpórtese con las precauciones normales para productos químicos.

Contenido de compuestos orgánicos volátiles (COV)	< 70 gr/l

INFORMACION TECNICA

Resistencia a Compresión (ASTM D-695)

	73°F (23°C)
4 horas	-
8 horas	300 psi, (2.1 MPa)
16 horas	8.209 psi, (56.6 MPa)
3 días	9.960 psi, (68.7 MPa)
7 días	10.380 psi, (71.6 MPa)

Resistencia a Flexión 6.700 psi,(46.2 MPa)(14 días) (ASTM D-790)

Módulo de Elasticidad a Flexión 7,5*105 psi, (5.175 MPa) (14 días) (ASTM D-790)

Resistencia a tensión 4.300 psi,(29.7 MPa) (14 días) (ASTM D-638)

Módulo de Elasticidad a Tensión 4.1*105 psi, (2.829 MPa) (14 días) (ASTM D-638)

Elongación a Rotura 1.3%

Resistencia a Cortante 3.700 psi (25.5 MPa)(14 días) (ASTM D-732)

Resistencia al Arrancamiento

Diámetro de acero de refuerzo	**Diámetro de perforación (in)**	**Espaciamiento entre barras S_{cr}(cm)**	**Distancia al borde C_{cr}(cm)**
No. 3	1/2	17	11.5
No. 4	5/8	23	15
No. 5	3/4	29	19
No. 6	7/8	34	23
No. 7	1	40	27
No. 8	1-1/8	46	30.5
No. 9	1-3/8	52	33
No. 10	1-1/2	58	38

Profundidad de anclaje (cm) Mínimo	**Capacidad de carga permisible con base en la resistencia de adherencia o capacidad del concreto (kg) f´C=140 kg/cm²**	**Capacidad de carga permisible con base en la resistencia del acero (kg) fy = 2.800 kg/cm²**	**Capacidad de carga permisible con base en la resistencia del acero (kg) fy = 4.200 kg/cm²**
9	1.260	1.000	1.200
12	1.630	1.815	2.180
15	2.280	2.800	3.375
18	2.980	4.000	4.790
20	3.370	5.450	6.530
23	5.460	7.170	8.600
26	6.310	8.980	10.780
29	8.390	11.100	13.360

Valores de carga son válidos para las profundidades, diámetros, espaciamientos y distancias al borde indicados, para la temperatura de servicio admisible del Sikadur AnchorFix-4, para cargas estáticas y concreto sin fisuras. La carga admisible de diseño debe ser la menor entre la resistencia de adherencia y la del acero.

Contacto con agua

Absorción de agua (24 horas)	0.11%

(ASTM D-570)

Temperatura de Servicio

Reducción de la carga de servicio admisible por resistencia de aderencia con base en la temperatura de servicio.

Temperatura de servicio	% de carga admisible
Hasta 49°C	100%
65°C	62%
82°C	52%

INFORMACION DE APLICACIÓN

Proporción de la Mezcla

1: 1 en volumen.

Consumo

1,5 kilos por litro de relleno.

Tiempo de Curado

Temperatura(°C) de aplicación	Tiempo Gel (min)	Tiempo de curado (horas)
4	60	48
15	45	36
23	35	24
32	20	24

INSTRUCCIONES DE APLICACION

Preparación de superficie

La superficie debe estar sana y limpia puede estar seca o húmeda pero libre de empozamientos. Remover polvo, lechada, grasa, curadores, impregnaciones, ceras y cualquier otro contaminante.

Método de limpieza

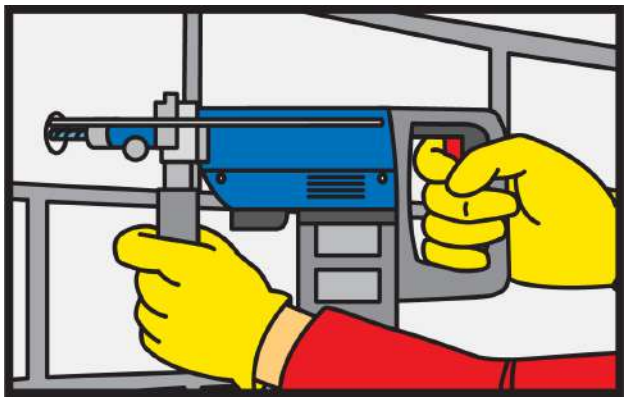
Anclaje de pernos, varillas y fijaciones especiales:

El diámetro del hueco del perno o varilla a anclar debe ser desde 1/8 a 1/4 de pulgada (3,2 a 6,4 mm) mayor que el diámetro del perno o varilla a anclar, realizar la perforación con un taladro rotopercutor y la broca adecuada (1). Limpie el hueco con aire a presión, introduzca un cepillo de cerdas de alambre (churrusco) y coloque nuevamente aire a presión para eliminar los residuos de la perforación, repetir esta operación tres veces. Proteja el hueco contra la penetración de agua u otras partículas contaminantes (2,3). Limpie la barra a anclar por medios mecánicos hasta que esté totalmente libre de oxido, grasa o cualquier partícula o material contaminante (previo a su colocación).
La barra debe estar completamente recta para que el epóxico quede en todo su contorno.

METODO DE APLICACIÓN / HERRAMIENTAS

Sikadur AnchorFix-4 viene envasado en dos cartuchos plásticos gemelos, listo para ser usado. Retire los tapones de salida del producto de los cartuchos y ajuste la boquilla de mezclado y salida del producto. Instale luego los cartuchos gemelos en la pistola AnchorFix-4/3001 (de doble embolo) de Sika.
Presione el gatillo aprox. 2 veces (no en la perforación) hasta que por la punta de la boquilla salga el adhesivo con un color y consistencia uniforme. No utilice este material (4). Introduzca la boquilla hasta el fondo de la perforación, inyecte el adhesivo y llene hasta 3/4 de la perforación (aprox.), retire suavemente la boquilla a medida que se llene el hueco. En huecos profundos usar extensión.
Evitar la inclusión de aire (5). Después de limpia la barra a anclar introdúzcala girándola lentamente hasta que esta toque el fondo de la perforación de tal forma que el Sikadur AnchorFix-4 se desplace a la superfi cie para garantizar que este ocupe la totalidad de la longitud del anclaje (6). Limpie el sobrante si es necesario y garantice que el elemento no se mueva durante las próximas 4 horas.

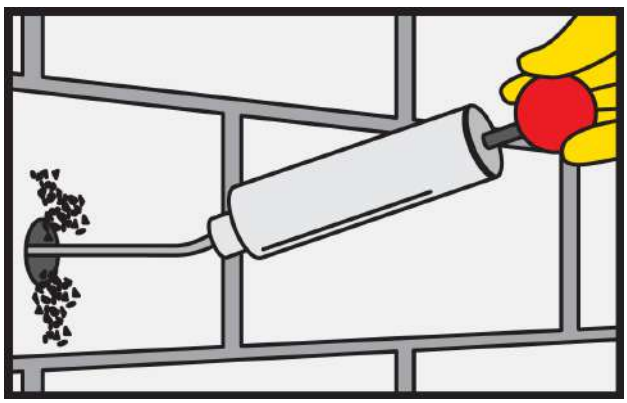
1



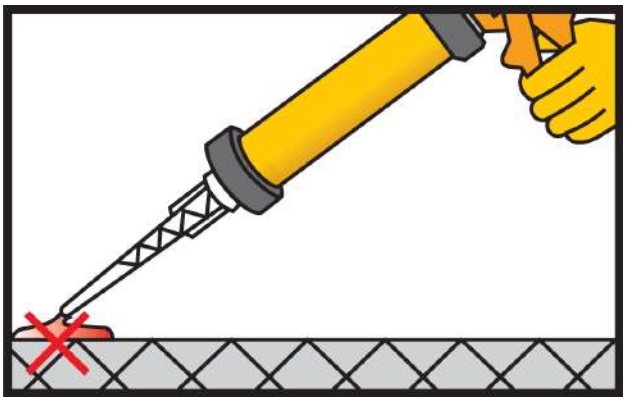
2



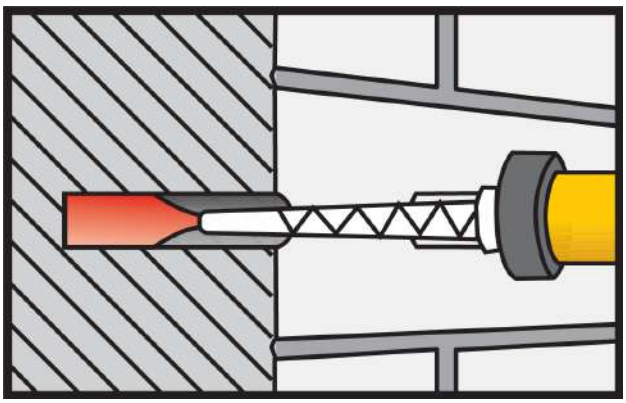
3



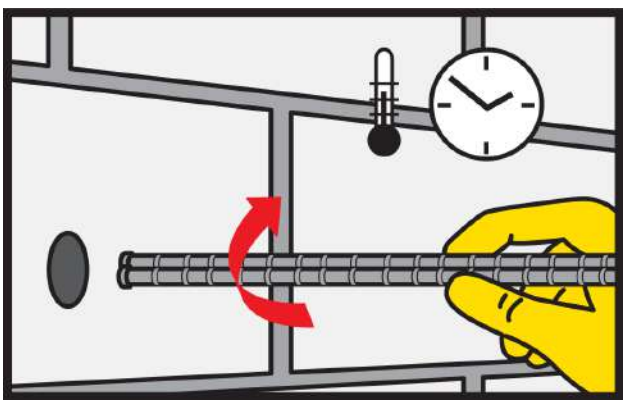
4



5



6



LIMITACIONES

- Utilice preferiblemente todo el contenido del cartucho gemelo de forma continua.
- Las características del sistema de anclaje (profundidad, diámetro, distancias entre anclajes, y al borde) deben ser definidas por el diseñador.
- Precalentar el producto hasta máximo 35ºC cuando la temperatura sea inferior a 6ºC.
- No se debe aplicar soldadura a elementos metálicos pegados con el adhesivo epóxico ya que seguramente se sobrepasará la temperatura máxima admisible de servicio del adhesivo, con ablandamiento o daño del mismo y falla en la pega.
- La temperatura ambiente durante la aplicación debe estar por lo menos 3ºC sobre el punto de rocío.
- La temperatura de servicio del sistema de pega debe estar por debajo de la temperatura de deflexión (HDT) del adhesivo.

NOTAS

Los usuarios deben referirse siempre a la versión local más reciente de la Hoja Técnica del Producto cuya copia será suministrada al ser solicitada.

RESTRICCIONES LOCALES

Este producto puede variar en su funcionamiento o aplicación como resultado de regulaciones locales específicas. Por favor, consulte la hoja técnica del país para la descripción exacta de los modos de aplicación y uso.

ECOLOGIA, SALUD Y SEGURIDAD

En caso de presentarse contacto con la piel, lávese de inmediato con agua y jabón. Si ha habido contacto con los ojos, lávese de inmediato con abundante agua durante por lo menos 15 minutos. Acuda al médico de inmediato. En caso de manifestarse problemas respiratorios, lleve a la persona afectada a un sitio ventilado. Quítese la ropa contaminada y lávela antes de volverla a utilizar. Manténgase fuera del alcance de los niños. Consulte la hoja de seguridad para obtener información más detallada.

NOTAS LEGALES

La información, y en particular las recomendaciones relacionadas con la aplicación y uso final de los productos Sika, se proporcionan de buena fe, con base en el conocimiento y la experiencia actuales de Sika sobre los productos que han sido apropiadamente almacenados, manipulados y aplicados bajo condiciones normales de acuerdo con las recomendaciones de Sika. En la práctica, las diferencias en los materiales, sustratos y condiciones actuales de las obras son tales, que ninguna garantía con respecto a la comercialidad o aptitud para un propósito particular, ni responsabilidad proveniente de cualquier tipo de relación legal pueden ser inferidos ya sea de esta información o de cualquier recomendación escrita o de cualquier otra asesoría ofrecida. El usuario del producto debe probar la idoneidad del mismo para la aplicación y propósitos deseados. Sika se reserva el derecho de cambiar las propiedades de los productos. Los derechos de propiedad de terceras partes deben ser respetados. Todas las órdenes de compra son aceptadas con sujeción a nuestros términos de venta y despacho publicadas en la página web: col.sika.com.

Sika Colombia S.A.S
Vereda Canavita, Km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá Cundinamarca Colombia
phone: +57 1 878 6333
e-mail: sika_colombia@co.sika.com
web: col.sika.com

Ficha Técnica de Producto

Barras y Rollos Corrugados GG Diaco





Normatividad

NTC 2289, ASTM A706
Decreto 1513:2012

Características Dimensionales

BARRAS

Características Dimensionales		
Número de designación (d)	Pulgadas (")	Masa Nominal (kg/m)
2	1/4"	0,249
3	3/8"	0,560
4	1/2"	0,994
5	5/8"	1,552
6	3/4"	2,235
7	7/8"	3,042
8	1"	3,973
9	1 1/8"	5,060
10	1 1/4"	6,404
11	1 3/8"	7,907

Características Dimensionales	
Número de designación (d)	Masa nominal (kg/m)
8,5M	0,446
9,0M	0,500
11,0M	0,747
12,0M	0,888
15,0M	1,388

*La tolerancia en la masa es -6% respecto al valor nominal

Característica Dimensionales

ROLLOS

Características Dimensionales	
Nº de Designación	Milímetros y Pulgadas
2	1/4"
3	3/8"
4	1/2"
8,5 M	8,5 mm
9 M	9,0 mm

Propiedades mecánicas

Propiedades Mecánicas					
Resistencia a la Fluencia (RF)		Resistencia a la Tracción (RT)	Relación RT/RF	Alargamiento Mínimo (en 200mm)	
Mín.	Máx.	Mín.		d≤6	7≤d≤11
420 MPa	540 MPa	550 MPa	≥1,25	14%	12%
42 kg-f/mm^2	55 kg-f/mm^2	56 kg-f/mm^2			

Composición Química

Elemento	NTC 2289	
	Composición de colada	Composición para verificación de producto
Carbono	0.30	0.33
Manganeso	1.50	1.56
Fósforo	0.035	0.043
Azufre	0.045	0.053
Silicio	0.50	0.55

GERDAU DIACO
www.gerdau.com.co

GERDAU
DIACO
www.gerdau.com.co





Ficha Técnica de Producto
Barras y Rollos Corrugados GG Diaco

Marcación

Cara 2 Barras y Rollos Corrugados
Letras separadas por resalte (Corruga).



Marcado de la siguiente forma:
COL: país de origen.
B, C, D, M, T: Identificación planta productora.
N: Número de designación de la barra expresado en octavos de pulgada o en milímetros.
W: Indica el tipo de acero (Soldable).
60: Designación de la fluencia mínima grado 60: (Para el sistema inglés) o (420 barras para SI).



Todas las barras y rollos poseen, sobre la superficie en alto relieve una marca de acuerdo a lo estipulado en la NTC 2289.

Cara 1 Barras y Rollos Corrugados - Marca GG DIACO

Etiqueta de Identificación

Etiqueta de identificación para barras y rollos contiene la siguiente información:

- Nombre del fabricante
- Norma Técnica
- Diámetro
- Numero de Colada o Lote
- Longitud
- Numero Paquete
- Unidades por Paquete
- Fecha de fabricación
- Sello Norma de Calidad NTC 2289
- Sello con reglamento técnico
- País de origen (Hecho en Colombia)



Ficha Técnica de Producto
Barras y Rollos Corrugados GG Diaco





Reporte de ensayos

Los resultados de los ensayos de las barras y rollos corrugados son suministradas a través de reportes de ensayo por cada colada o lote, el cual es emitido para cada despacho y contiene la siguiente información: composición química, carbono equivalente, propiedades mecánicas y de doblado, masa lineal y características geométricas.

Normas de seguridad, calidad y medio ambiente

El ser humano en su integridad, es un valor que está por encima de los demás objetivos y prioridades de la empresa. Ninguna situación de emergencia, producción o resultados puede justificar la falta de seguridad de las personas, la protección del medio ambiente y la calidad de los productos y servicios.

Recomendaciones para la manipulación de producto terminado	
Medio Ambiente	Los residuos metálicos (despuntes, ganchos, amarres) deben disponerse como material ferroso (reciclable).
	La etiqueta es material reciclable, se debe destruir y disponer como PVC.
Seguridad	Manipular el material metálico con guantes, riesgos de cortadura.
	No superar la carga por persona de 25 kg, riesgos ergonómicos.
	Los paquetes de barras deben manejarse y manipularse con el equipo apropiado (puentes grúas, eslingas y cables certificados para el izaje de los paquetes).
	Las pilas de productos se deben conformar de forma segura, garantizando estabilidada sin que se presenten riesgos de volcamiento.
	No se deben izar los atados o paquetes de productos tomando de apoyo los amarres de fijación.
Calidad	Almacenar el producto en áreas cubiertas, riesgo de corrosión.
	Mantener la etiqueta de identificación hasta que se realice la última comercialización o utilización del paquete.

GERDAU DIACO
www.gerdau.com.co

FICHA TÉCNICA / VERSIÓN 8.

CEMENTO GRIS USO GENERAL



IMAGINA TODO LO QUE
PODEMOS CONSTRUIR JUNTOS

ARGOS

CEMENTO GRIS USO GENERAL

Es un cemento que se puede usar para la fabricación de morteros, lechadas y concretos utilizados para la construcción en general.

Las especificaciones del Cemento Gris Uso General cumplen con los valores de la Norma Técnica Colombiana NTC 121 (Tipo UG).

USOS:

- Morteros para pisos, nivelaciones, lechadas y emboquillados.
- Reparaciones, remodelaciones, pequeñas obras y diversas aplicaciones domésticas.
- Producción de elementos prefabricados de pequeño y mediano formato.
- Morteros para mampostería, pega de cerámicos, enchapes, acabados, recubrimientos interiores y para fachadas.
- Todo tipo de elementos de concreto que no requieran características especiales.

BENEFICIOS:

VENTAJAS CONSTRUCTIVAS

- Es un producto versatil, con muchas posibilidades de aplicación.

VENTAJAS EN SOSTENIBILIDAD

- Aporte certificación LEED®: este producto puede contribuir a la obtención del crédito Materiales y Recursos: Transparencia y Optimización de los Productos de Construcción-Fuentes de Materias Primas, aplicando a la opción 1: Argos realiza anualmente su reporte de sostenibilidad corporativo “Reporte Integrado” basado en el Global Reporting Initiative (GRI) en donde publica el detalle de su desempeño y los planes con relación a cada uno de los aspectos más relevantes para la sostenibilidad del negocio y para sus grupos de interés. Lo puedes ver en nuestra página web https://ir.argos.co/ en la sección de Información Financiera – Resultados Financieros – Reportes. En ese mismo reporte, Argos informa la comunicación del progreso que ha realizado frente al compromiso con el U.N. Global Compact.

PRESENTACIÓN:

- Sacos de: 1 kg – 5kg - 25 kg - 50 kg.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

PARÁMETROS FÍSICOS		NORMA DE ENSAYO	NTC 121 TIPO UG
Finura	Blaine, min. (cm^2/gr)	NTC 33	A
	Retenido Tamiz 45 µm (%)	NTC 294	A
Cambio de longitud por autoclave, expansión, máx. (%)		NTC 107	0.80
Tiempo de fraguado, Ensayo de Vicat[B]	No menos de, minutos	NTC 118	45
	No mas de, minutos	NTC 118	420
Contenido de Aire en Volumen de mortero, máx. (%)		NTC 224	12
Expansión de barras de mortero a 14 días, máx.		NTC 4927	0.020
RESISTENCIA MÍNIMA A LA COMPRESIÓN (MPa)			
3 días		NTC 220	8.0
7 días		NTC 220	15.0
28 días		NTC 220	24.0

A: Los resultados de estos ensayos deben ser informados en todos los reportes que sean solicitados.
B: El tiempo de fraguado se refiere al tiempo de fraguado inicial en la NTC 118.

RECOMENDACIONES:

- En la elaboración de concretos se recomienda la revisión y aplicación de la NTC 3318 y Norma Sismo Resistente Colombiana vigente; requisitos de producción, calidad y durabilidad.
- Almacene el cemento en un lugar seco, cubierto y alejado de zonas húmedas.
- Conserve el cemento sobre estibas y no sobre el suelo.
- Una vez abierto el saco se debe consumir de manera inmediata.

ESTAMOS PARA AYUDAR

En ARGOS estamos comprometidos a ayudarte a construir grandes obras y sacar el mejor provecho de nuestros productos. Si tienes preguntas o reclamos sobre este producto comunícate con nuestros canales de atención:

DESDE TELÉFONO FIJO: **018000527467**

DESDE CELULAR: **#250**

Asesoría técnica:
ASESORVIRTUAL@ARGOS.COM.CO

Para aprender sobre la tecnología y aplicaciones de este producto, ingresa a:
WWW.360GRADOSENCONCRETO.COM

Para mayor información acerca de nuestros productos y servicios, consulta nuestra página web: **COLOMBIA.ARGOS.CO**



ARGOS

Empresa de cemento del GRUPO ARGOS

ESTUDIO DE SUELOS - CONCRETOS Y PAVIMENTOS
CORTE Y PERFORACIÓN EN CONCRETO

CARACTERIZACIÓN DE AGREGADOS PÉTREOS

□□r□□□□22□d□□□□□□□□ □r□d□□ □□□□□□□D□□ □
202□□

□□□□□□□□ □d□□□□

CONSORCIO PC

□d□□□d□□□ □r□□ 2□□□□

□□□□□□r□□□□D□□□□□R□□□□ □rd□□d□□□r□□□□□□□ □0□□□
□□□□□□□□□

□ □r□□□ R□□□□□□□□□□□□□□r□□d□□□□□□□r□□□□□□□□□□d□□□□□□□ □d□□ □□□□□□□□□□□□□□□r□□□d□□□d□□□□d□d□□□□□d□□□□□d□□□□□r□□d□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□d□□□ □d□□□□□□□□□□□□□□□□□□□r□□□□□□□□r□□□ □□□□ □□□□ □□□□r□□□□□

□□□□□□□□□□□□□ DM□0□□□

Dr□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□d□□□ □d□□□□□□□□□□□

□

□

□

Ref. Caracterizacion de arena y grava para concreto de 3000 Psi Concreto Tipo Astm.5"+-1" – 210 Kg/cm²

IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA

□□□d□□□□□□□□□d□□□□□□ □□□r□□□□□□□□ □□□□r□d□□□r□□□□□□□□

Tipo de Muestras Cantidad Aprox en Kg :	□r□□□□□r□□□□20□□□□r□□□
Cantidad -Muestras Recibidas en Rms	□□□r□d□□r□□□□□d□□r□□□□
Marca de Cemento Suministrado Para Diseño:	□ □□ □□□□r□□□d□□□□□□□□□r□□□□ □□□□d□□□0□□ □□
Descripción de las Muestras Para Diseño:	□r□□□d□□□□ □□□□□ □□□□ □□□2"□□□r□□□□□□□ □□□□
Cantera , Fuente , Ubicación :	□ □□□r□□□ □r□□□d□□d□□□ r□□□□
Fecha de recogida de la muestra:	□□□□202□□
Muestras Transportados por:	□□□ □r□□□□d□□□□□r□□r□□
Remisión #	□0□□□
Orden de compra #	□0□□□
Lugar de Ensayo:	□r□□d□□ □□r□□□□

□□

El Laboratorio SANCHEZ FISCHER, mantiene un Sistema de Gestión, garantizando la Calidad en la prestación del Servicio con personal competente, instalaciones adecuadas, equipos calibrados; teniendo como pilar de nuestra operación la satisfacción del cliente.

Atentamente,
ING. WILMAR FREDY SIERRA GIL.
DIRECTOR T□CNICO.

ESTUDIO DE SUELOS - CONCRETOS Y PAVIMENTOS
CORTE Y PERFORACIÓN EN CONCRETO
TEL: 8856523 - 8633845 CEL: 3176574824/31
laboratoriosanchezfischer@hotmail.com
administrativa@sanchezfischerb.com
Km 2 Vía Chía - Cota Vereda Cerca de Piedra Casa Lucena del Cid
CHÍA - CUNDINAMARCA

CUADRO RESUMEN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS.

ARENA.	
Densidad Aparente Arena (g/cm3)	2,69
Absorción Arena. (%)	2,75
Masa unitaria de Arena Suelta.	1605
Modulo de Finura Arena.	2,72
Colorimetria de la Arena.	1
Pasa Tamiz Arena 75mm (Nº 200) (%)	1,08

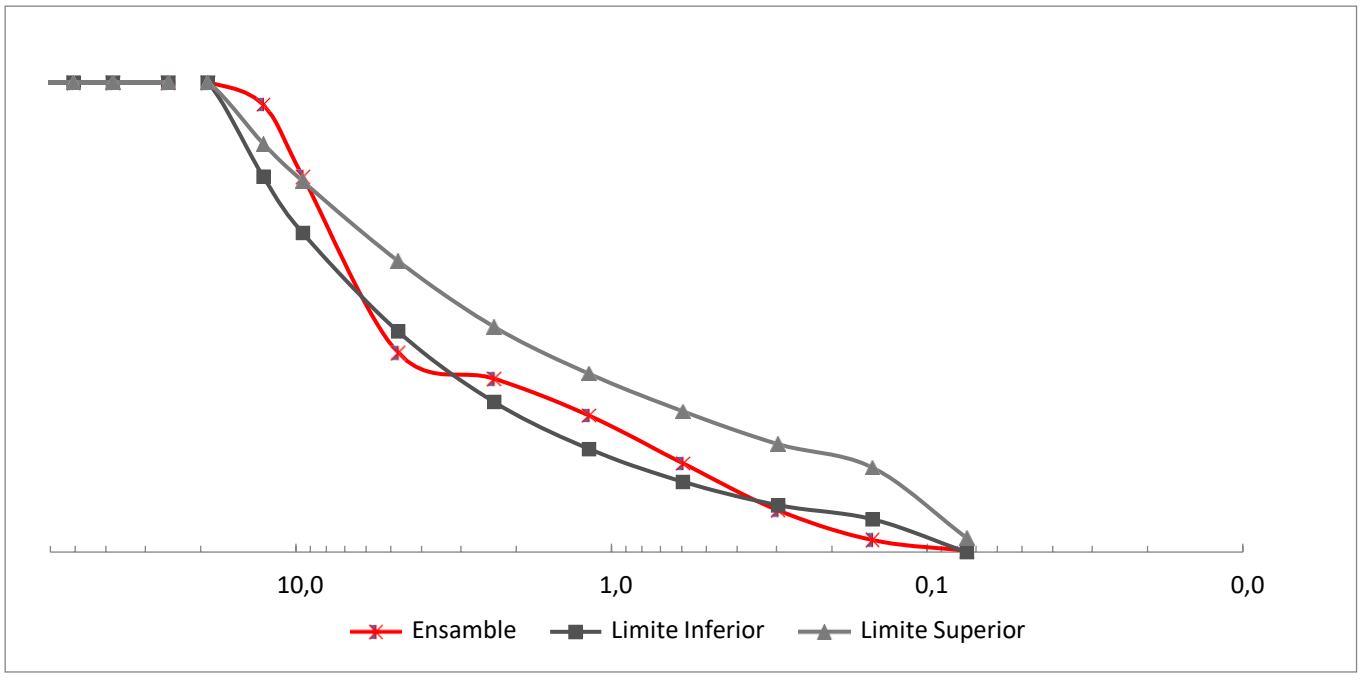
GRAVA	
Densidad Aparente Grava (g/cm3)	2,69
Absorción Grava. (%)	0,53
Masa unitaria de la Grava.	1413
Modulo de Finura Grava.	---
Colorimetria de la Grava.	1
Pasa Tamiz Grava 75mm (Nº 200) (%)	1,23

	REPORTE DE ENSAYO GRANULOMETRICO INV-217-13	COMPAÑIA ISO 9001:2015 CERTIFICADA **No CERTIFICADO SG-2021005263**	
		□□ □□ □□□□□	
		□□r□□□□2□□□0□2022□	
		CODIGO	**2155**

□□M□□□□□□	CONSORCIO PC		
□□□D□D□□ □□□□□	Bogota D.C	□RD□□□D□□□R□□□□□	**1081**
D□R□□□□□ □ □□ □□□□	Calle 129 b #54-20 Oficina 24	□□□□□□R□□□□□□□ □	**6/11/2024**
□□□□□□□□ □□ □R□□□	Ingeniero(a) Daniel Ruiz Valbuena	□□□□□□D□□□□□□□	**13/11/2024**
□□M□R□□D□□□ □R□□□	Centro de Docencia de Medicina Legal y ciencias forenses	□□□RM□□D□□□ □R□	**DM-089**
D□R□□□□□ □□D□□□ □R□□□	cra 13 #6a-14 edif. centro de docencia		

ENSAMBLE GRANULOMÉTRICOS PARA DOS MATERIALES GRANULARES (FORMULA DE DISEÑO EN %)

MATERIAL		GRAVA 1	ARENA 1					
		GRAVA 1/2"	Arena	% De Materiales.		TAMAÑO MAXIMO	1/2"	Pul.
FUENTE		GRAVA	Arena	AG FINO	AG GRUESO	OBSERVACIONES:		
ENSAMBLE		100%	100%	58%	42%	ENSAMBLE	LIMITES TEÓRICOS POR TM %PASA	
TAMIZ		%Pasa	%Pasa	%Pasa	%Pasa	% PASA	INF.	SUP.
pulg	mm							
3"	76,2	100,00	100,00	100,00	100,00	100,0	100,0	100,0
2"	50,8	100,00	100,00	100,00	100,00	100,0	100,0	100,0
1 1/2"	38,1	100,00	100,00	100,00	100,00	100,0	100,0	100,0
1"	25,4	100,00	100,00	100,00	100,00	100,0	100,0	100,0
3/4"	19,1	100,00	100,00	100,00	100,00	100,0	100,0	100,0
1/2"	12,7	91,98	100,00	91,98	100,00	95,3	80,0	87,0
3/8"	9,5	65,55	100,00	65,55	100,00	80,0	68,0	79,0
N°4	4,8	0,77	100,00	0,77	100,00	42,4	47,0	62,0
N°8	2,4	0,77	86,95	0,77	86,95	37,0	32,0	48,0
N.16	1,2	0,77	68,23	0,77	68,23	29,1	22,0	38,0
N.30	0,6	0,00	45,05	0,00	45,05	18,9	15,0	30,0
N.50	0,3	0,00	21,19	0,00	21,19	8,9	10,0	23,0
N.100	0,1	0,00	6,10	0,00	6,10	2,6	7,0	18,0
N.200	0,1	0,00	0,71	0,00	0,71	0,3	0,0	3,0



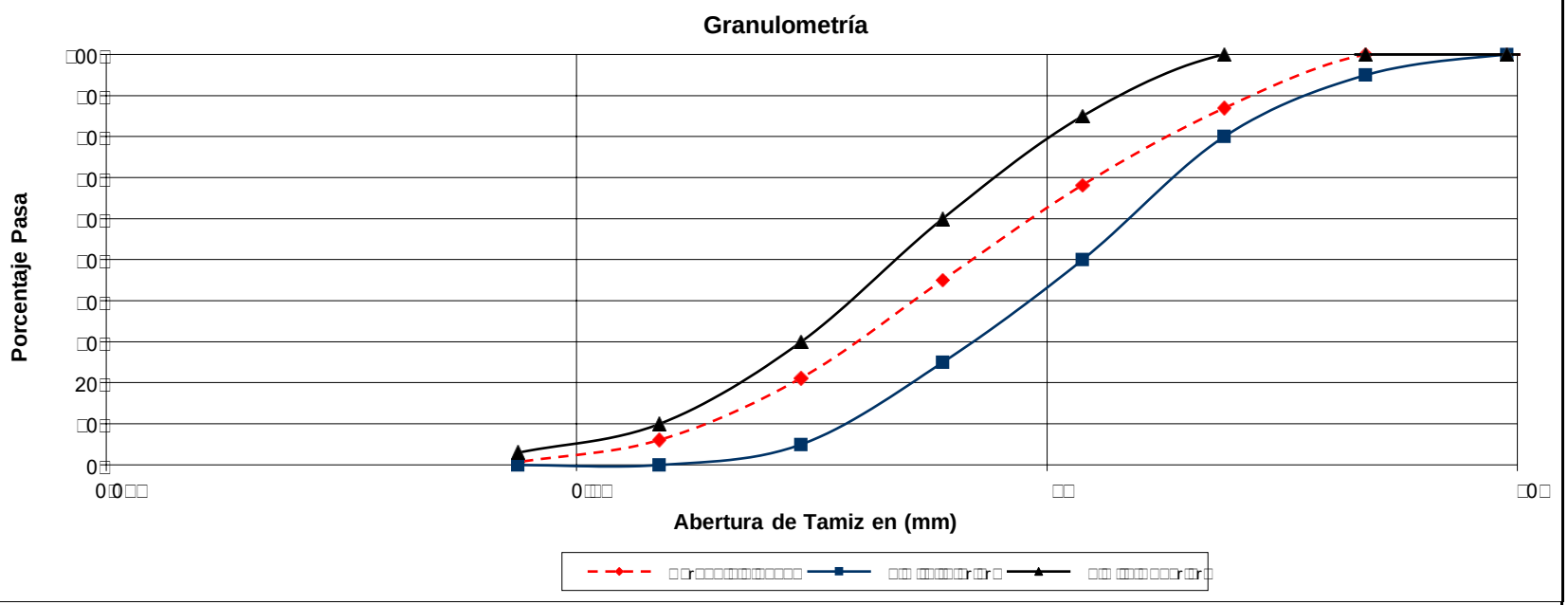
	REPORTE DE ENSAYO GRANULOMETRICO **INV-217-13**	COMPAÑIA ISO 9001:2015 CERTIFICADA **No CERTIFICADO SG-20210005263**	
		□□ □□ □□□□□	
		□□r□□□□2□□□0□2022□	
		CODIGO	**2155**

□□M□□□ □□□	CONSORCIO PC		
□□□D□D□□ □□□ □□	Bogota D.C	□RD□□□D□□□R□□□□□	**1081**
D□R□□□□□ □ □□ □□□	Calle 129 b #54-20 Oficina 24	□□□□□R□□□□□□ □□	**6/11/2024**
□□□□□□□□ □□ □R□□□	Ingeniero(a) Daniel Ruiz Valbuena	□□□□□□D□□□□□□□□	**13/11/2024**
□□M□R□□D□□□ □R□□□	Centro de Docencia de Medicina Legal y ciencias forenses	□□□RM□□D□□□ □R□□	**DM-089**
D□R□□□□□ □□D□□□ □R□□□	cra 13 #6a-14 edif. centro de docencia		

ENSAYO DE AGREGADOS ANÁLISIS GRANULOMETRICO / Especificación: ASTM C 33 - NTC 174

M□□□R□□□ □r□□□□ | □□□□□□ □□□□

ABERTURA DEL TAMIZ		Masa Retenida (g)	Porcentaje Retenido (%)	Porcentaje Retenido Acumulado (%)	Porcentaje Pasa (%)	NORMA- ASTM C 33 - NTC 174	
(mm)	(Denom. Estándar)					Limite Inferior	Limite Superior
□2□□□	□□2"□	0□0□	0□00□	0□	□00□	□00□	□00□
□□□□	□□□"□	0□0□	0□00□	0□	□00□	□00□0□	□00□0□
□□□□□	□□□□□	0□0□	0□00□	0□	□00□	□□□0□	□00□0□
2□□□□	□□□□□	□□□□□□	□□□0□□	□□□	□□□	□0□0□	□00□0□
□□□□□	□□□□□□	□□2□□□	□□□□2□	□2□	□□□	□0□0□	□□□0□
0□□□	□□□□0□	2□□□□□	2□□□□□	□□□	□□□	2□□0□	□0□0□
0□□□	□□□□0□	2□□□□□	2□□□□□	□□□	2□□	□□0□	□0□0□
0□□□□	□□□□00□	□□□□2□	□□□0□□	□□□	□□	0□0□	□0□0□
0□0□□□	□□200□	□□□□□	□□□0□	□□□	□□	0□0□	□□0□
□□□d□□		□□□□	0□□□□	□00□	0□		
M□□□□□□□□□□□□□□□		□02□□□□	□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ □ □□□ □200□□□ □□□				1,1
M□□□□□□□□□□□□□□□		□02□□□□	M□□□r□□□□r□□□□□				1
M□d□□□□d□□□□□r□□		2□□2□					



OBSERVACIONES: _____

LABORATORIO SANCHEZ FISCHER B SAS	**REPORTE DE ENSAYO GRANULOMETRICO INV-217-13**	COMPAÑIA ISO 9001:2015 CERTIFICADA **No CERTIFICADO SG-2021005263**	
		□□ □□ □□□□□	
		□□r□□□□2□□□0□□2022□	
		CODIGO	**2155**

□□M□□□ □□□	CONSORCIO PC		
□ □□D□D□□ □□□ □□	Bogota D.C	□RD□□□D□□□R□□□□□ □	**1081**
D□R□□□□□ □ □□ □□□□ □□	Calle 129 b #54-20 Oficina 24	□□□□□□R□□□□□□□ □□	**6/11/2024**
□□ □□□□□□□ □□ □R□□□	Ingeniero(a) Daniel Ruiz Valbuena	□□□□□□D□□□□□□□□	**13/11/2024**
□□M□R□□D□□□ □R□□□	Centro de Docencia de Medicina Legal y ciencias forenses	□□□RM□□D□□□ □R□□	**DM-089**
D□R□□□□□ □□D□□□ □R□□□	cra 13 #6a-14 edif. centro de docencia		

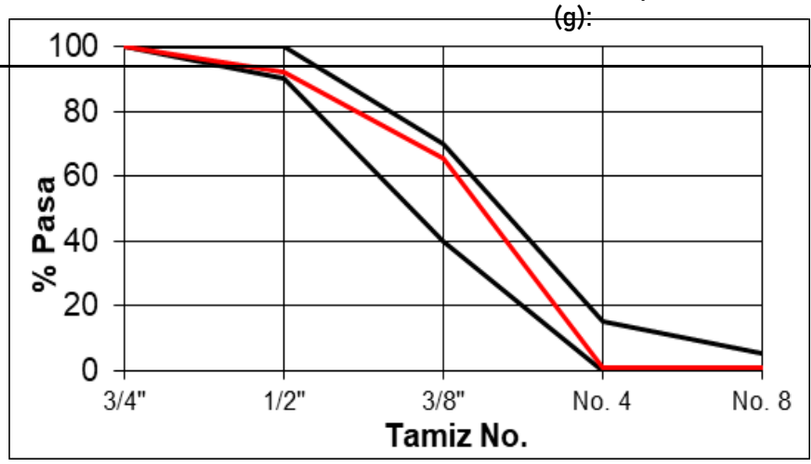
NTC -174 Analisis Granulometrico (SEXTA ACTUALIZACIÓN)

MATERIAL : GRAVA

FUENTE : GRAVA 1/2"

ABERTURA DEL TAMIZ (mm)	(Denom. Estándar)	Masa Retenida (g)	Porcentaje Retenido (%)	Porcentaje Retenido Acumulado (%)	Porcentaje Pasa (%)	% Que Retiene Según Tamiz
75	□"□	0	0	0□	100	
63	2□□□2"□	0	0	0□	100	
50	2"□	0	0	0□	100	
37,5	□□□□2"□	0	0	0□	100	
25	□"□	0	0	0□	100	
19	□□□"□	0	0	0□	100	0
12,5	□□2"□	245,1	8	□□	92	8
9,5	□□□"□	807,3	26	□□□	66	26
4,75	□ □□□□□	1979,3	65	□□□	1	65
2,36	□ □□□□□	0	0	□□□	1	
1,18	□ □□□□□□	0	0	□□□	1	
75µm	□□□200□	23,5	1	□00□	0	
Fondo		2,0	0,1			

Masa inicial seca (g):	3091,2	Tamaño máximo:	1"
Masa final seca (g):	3055,2	Tamaño máximo nominal:	3/4"
		% Que pasa sobre tamiz 0.075 mm (g):	1,2



□r□□□□□□ □□□ □□□□ □□□□
□□R□□ □D□ □□□□□□

OBSERVACIONES:

LABORATORIO SANCHEZ FISCHER B SAS	**DENSIDAD,ABSORCIÓN, MASAS UNITARIAS Y APISONADAS DE AGREGADO FINO Y GRUESO**	>CQR COMPAÑIA ISO 9001:2015 CERTIFICADA No CERTIFICADO SG-2021005263	
		FO-OPE-69	**HOJA 6 DE 6**
		VERSIÓN N° 2	**CODIGO** 2155

□□M□□□ □□□	**CONSORCIO PC**		
□□□D□D□□ □□□ □□	Bogota D.C	□RD□□□D□□□R□□□□□ □	**1081**
D□R□□□□□ □ □□ □□□ □□	Calle 129 b #54-20 Oficina 24	□□□□□□R□□□□□□□ □□	**6/11/2024**
□□ □□□□□ □□ □□ □R□□□	Ingeniero(a) Daniel Ruiz Valbuena	□□□□□□D□□□□□□□□	**13/11/2024**
□□M□R□□D□□□ □R□□□	Centro de Docencia de Medicina Legal y ciencias forenses	□□ □□RM□□D□□□ □R□□	**DM-089**
D□R□□□□□ □ □D□□□ □R□□□	cra 13 #6a-14 edif. centro de docencia		

Norma - INV-222 Densidad y Absorción del agregado fino

M□□□□R□□□R□□□□	□□
R□□□r□□□□□d□□□□□ □□□□r□□	**ARENA**
□□□□ □□□□M□□□r□□□□□ □□□r□d□□**S.S.S**	□0□□□□
□□□□□d□□□ □□□□□ □□r□□	□□□□□
□ □M□□□□□□□□ □□r□□□□□ □□□□□M□□□r□□□□□□	□□□□□□
□□□□ □□□□d□□□□M□□□□r□□□□□□□□□	□□□□□□
□□□□ □□□□□□□ □□□r□□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□
□□□□□ □□□d□□□□□□□ □□r□□	□00□0□
D□□□□D□D□□□R□□ □□□□□□□□ □□□	**2,52**
D□□□□D□D□□□R□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□	**2,59**
D□□□□D□D□□□R□□ □□□□□□□ □□□□□□□□ □□□	**2,71**
□□□□R□□□ □□□□ □□□	**2,75**

INV- 223-13 Densidad y Absorción agregado grueso

M□□□□R□□□R□□□□□	**2**
Referencia de la muestra	**GRAVA 1/2"**
□□□ □□□□M□□□r□□□□□ □□□r□d□□**S.S.S.**	□02□□
□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□r□□□	□□□□□
□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□ □r□d□□	□2□
□□□ □□□□M□□□r□□□□□□□□□r□□□□□□	□02□□
□□□ □□□□M□□□r□□□□□□ □r□d□□□ □□□□□□□□	□□□□□□
□□□ □□□□M□□□r□□□□□□□□□	□□□□□□
□□□□	□□□□□□
□□□□	□□2□□
□□□□	2□□
D□□□□D□D□□□R□□ □□□□□□□□ □□□	**2,69**
D□□□□D□D□□□R□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□	**2,70**
D□□□□D□D□□□M□□□ □□□□□□□□ □□□	**2,72**
□□□□R□□□ □□□□ □□□	**0,53**

Norma: INV-217-13 Masa unitaria de los agregados

REFERENCIA MUESTRA		1 ARENA	2 GRAVA 1/2"
Masa Unitaria Suelta			
M□□□□d□□□□□ □□□□r□□□□M□□d□□□□□□	□	□□00□	□□22□□
□r□□ □d□□□□□□		□□00□	□□22□□
M□□□□M□□d□□□□□□		□□□□□□	□2□□□
M□□□□M□□□□r□□□ □□□□□□□□		□□0□□□□	□□□□2□
□□□□□ □□□M□□d□□□ □□		0□002□0□	0□00□0□□
M□□□□□ □ □□□R□□□□ □ □□□□□□□□ □□		**1605**	**1413**
Masa Unitaria Apisonada			
M□□□□d□□□□□ □□□□r□□□□M□□d□□□□□□	□	□□□□□□	□□□22□
□r□□ □d□□□□□□		□□□□□□	□□□22□
M□□□□M□□d□□□□□□		□□□□□□	□2□□□
M□□□□M□□□□r□□□ □□□□□□□□		□□□□□□□	□0□□□□
□□□□□ □□□M□□d□□□ □□		0□002□0□	0□00□0□□
M□□□□ □ □□□R□□□□ □ □□□□□□□D□□□□□□ □□		**1 743**	**1512**

□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□R□□□□□ □□r□□□□□ □

□□rd□□□d□r□D□□□□□□□□□□□□□□

□□□ □ □□□ □□□ □r□□r□d□□□ □□rr□□□ □□□□

D□r□□□□□r□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□D□□□□□ □□ RM□□□□□□

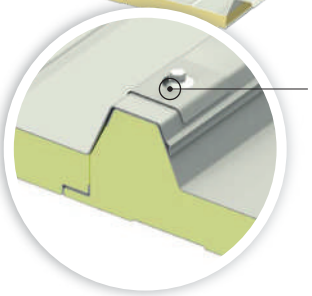
KingRoof® - Ficha técnica

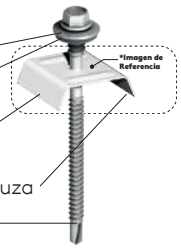
Sistemas de paneles aislados



Proyecto: Terminal Aeropuerto Alfonso Bonilla Aragón
Palmira - Valle del Cauca

Panel cubierta tipo sándwich en acero o aluminio





Especificaciones del producto:

- Láminas con recubrimiento de pintura tipo poliéster y pretratamineto para mejor adherencia de la espuma.
- Aislamiento industrializado en poliisocianurato PIRSAFE
- Índice Reflectancia Solar SRI 78 (Ral 900 2).
- Aislamiento estándar: Poliisocianurato PIRSAFE
  Opcional: Lana Mineral de Roca (LMR).
- Longitud mínima de fabricación: 2,5 m (+/10mm) Longitud máxima de fabricación: 12m (+/-10mm).

Beneficios:

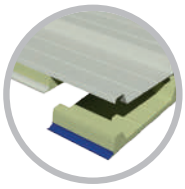
- Con sistema de traslapo Longitudinal Industrializado de 200mm, que permite un ensamble y hermeticidad.
- Paneles amigables con el medio ambiente fabricados con pentano, aislante ecológico que actúa como agente expandente de la espuma. Libre de CFC y HCFC. Contaminantes de la capa de ozono.
- Propiedades fisicas que ofrecen durabilidad con el paso del tiempo.
- Resistencia mecánica, permite utilizar apoyos con una mayor separación.
- Bajo peso que permite mayor facilidad de transporte e instalación.

KingRoof® cuenta con un plástico, protector de polietileno aplicado en línea y adherido a la lámina metálica, que garantiza mantenerla en óptimas condiciones estéticas. Una vez salga el producto de la planta de producción, el plástico debe ser retirado al momento de instalarlo o en un plazo máximo de 1 mes.

Para una mayor información se recomienda ver las condiciones de almacenamiento y montaje de los paneles. Contacte a nuestro equipo técnico el cual brindará el soporte necesario.

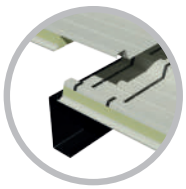
Traslapo industrializado

Evita despuntes, cortes en obra con maquinaria y ahorra tiempo en instalación.



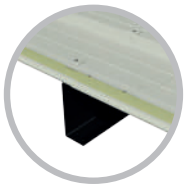
1

Identifique el corte en la lámina inferior del panel (traslapo industrializado hecho en fabrica). Proceda a retirarlo manualmente de manera que solo quede la lámina superior de acero sin poliisocianurato.



2

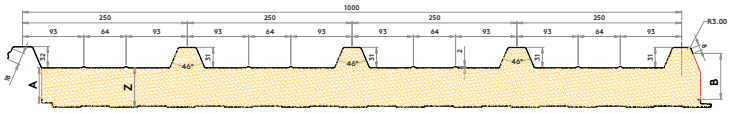
Aplique doble cordón de sellante al panel inferior, con una pistola de calafateo.



3

Proceda a hacer el traslapo, colocando tornillos de fijación en todas las crestas del panel.

Perfil KingRoof® :



*** Medidas en mm.**

*La imagen de la caperuza es ilustrativa, el elemento real será entregado según disponibilidad.

KingRoof® - Ficha técnica

Sistemas de paneles aislados

RAL 9002 RAL 9006

Kingspan ofrece una amplia variedad de colores personalizados, bajo pedido.
Nuestro equipo de ventas lo asesorará para satisfacer los requerimientos específicos de diseño.

Peso del panel (Kg./m^2)

Espesor de acero (CAL)	18	30	40	50	60	80	100	150
28/28	7,01	7,46	7,85	8,22	8,6	9,36	9,92	
26/28	7,78	8,16	8,54	8,92	9,30	10,06	10,62	10,70
24/28	8,85	9,27	9,65	10,03	10,41	11,17	11,72	11,74

Tabla de cargas Acero

Fy=230 Mpa		Sobrecarga Uniformemente distribuida (kg/m^2)					
Espesor del Panel	Distancia entre apoyos (m)	CAL 28/28		CAL 26/28		CAL 24/28	
		Estado Límite de Servicio	Estado Límite Último	Estado Límite de Servicio	Estado Límite Último	Estado Límite de Servicio	Estado Límite Último
18 (mm)	1,50 (m)	174	155	205	189	248	214
	2,00 (m)	81	93	95	113	114	142
	2,50 (m)	42	60	50	74	60	93
30 (mm)	1,50 (m)	253	224	285	263	332	317
	2,00 (m)	129	143	146	169	167	204
	2,50 (m)	73	97	82	116	94	141
	3,00 (m)	43	69	49	83	56	101
40 (mm)	2,00 (m)	169	185	186	217	208	252
	2,50 (m)	100	130	111	153	123	183
	3,00 (m)	63	94	69	113	78	135
	3,50 (m)	40	71	45	85	50	103
50 (mm)	2,00 (m)	203	223	221	247	243	245
	2,50 (m)	126	161	137	188	150	194
	3,00 (m)	82	119	89	141	98	160
	3,50 (m)	55	90	60	108	66	130
	4,00 (m)	37	70	41	84	45	102
60 (mm)	2,50 (m)	157	195	169	195	183	194
	3,00 (m)	104	146	113	161	123	161
	3,50 (m)	71	112	78	134	85	136
	4,00 (m)	50	88	55	105	60	117
	4,50 (m)	35	70	39	84	43	103
80 (mm)	3,00 (m)	154	161	164	160	176	159
	3,50 (m)	109	137	117	136	126	135
	4,00 (m)	79	119	85	118	92	117
	4,50 (m)	58	100	63	104	68	102
	5,00 (m)	43	81	47	92	51	91

Tabla de cargas Aluminio

Fy=230 Mpa		Sobrecarga Uniformemente distribuida (kg/m^2)					
Espesor del Panel	Distancia entre apoyos (m)	0.60/Cal28		0.60/Cal26		0.60/Cal26	
		Estado Límite de Servicio	Estado Límite Último	Estado Límite de Servicio	Estado Límite Último	Estado Límite de Servicio	Estado Límite Último
18 (mm)	1,50 (m)	137	158	141	161	144	162
	2,00 (m)	64	95	67	97	69	99
	2,50 (m)	34	62	35	64	36	65
30 (mm)	1,50 (m)	202	225	207	229	212	232
	2,00 (m)	104	144	108	147	112	150
	2,50 (m)	59	98	62	101	64	103
	3,00 (m)	35	70	37	72	39	73
40 (mm)	2,00 (m)	141	189	147	193	152	197
	2,50 (m)	84	131	88	135	92	138
	3,00 (m)	52	95	55	98	58	100
	3,50 (m)	34	71	36	73	38	75
50 (mm)	2,00 (m)	181	236	188	241	194	245
	2,50 (m)	111	167	117	171	122	175
	3,00 (m)	72	122	76	126	80	128
	3,50 (m)	48	92	51	95	53	97
	4,00 (m)	32	71	34	73	36	75
60 (mm)	2,50 (m)	141	197	147	197	153	196
	3,00 (m)	93	150	98	155	103	158
	3,50 (m)	63	114	67	117	71	120
	4,00 (m)	44	89	47	91	49	93
80 (mm)	3,00 (m)	139	161	146	161	153	161
	3,50 (m)	97	137	103	137	109	137
	4,00 (m)	70	118	75	118	79	118
	4,50 (m)	51	100	54	103	58	104
	5,00 (m)	37	81	40	83	43	85

- Los valores de carga relacionados anteriormente, han sido calculados con base a las especificaciones relacionadas en la UNE EN 14509; con base a resultados de pruebas experimentales según Anexo A.3 y A.5.
- El estádo límite de servicio se ha calculado analíticamente de acuerdo con la sección E.5.4 para una condición de deflexión de L/200 y Esfuerzos Admisibles de acuerdo con la tabla E.9 mientras que el estado límite de resistencia se ha calculado analíticamente de acuerdo con la sección E.5.2 para esfuerzos últimos de acuerdo con la tabla E.9
- Para espesores mayores a los considerados o distribuciones de cargas diferentes, consultar con el departamento técnico de Kingspan Colombia.

Se ha buscado que los contenidos de esta publicación sean precisos, sin embargo, Kingspan no acepta responsabilidad por errores o información engañosa. Recomendaciones, descripciones, sugerencias de uso de productos y métodos de instalación son solamente con fines informativos y Kingspan Paneles Aislados SAS no podrá aceptar responsabilidad del uso que se le dé.

Conozca la ultima versión de este documento escaneando el siguiente codigo Qr o visitando la pagina web www.kingspan.com.co

Nuestros sistemas son compatibles con proyectos que buscan certificación LEED. Producto amigable con el medio ambiente.

ANEXO 05 BITACORA

"Renovación Integral de la Cubierta y Sustitución del Sistema de Suplencia Electrica del edificio de Docencia de la Sede Central del Instituto Nacional de Medicina legal y Ciencias Forenses y Obras Complementarias."

Interventoria: Contrato 156-56-2024
EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA

Plazo: Cuatro (04) Meses.

INICIO: 25 octubre 2024 FIN: 25 Febrero 2025.

OBRA: Contrato 155-56-2024
CONSORCIO PC.

PLAZO: Tres (03) Meses.

INICIO: 25 octubre 2024 FIN: 25 Enero 2025.

05 - NOV- 2025 Martes.

Clima: Mañana: Soleado Horario: 7:00 AM - 12:00M

Tarde: Nublado 1:00 PM - 5:00PM

Personal Obra

✓ Residente Obra

Personal Interventoria.

✓ Residente Interventoria

✓ HSE Interventoria

Herramienta: Herramienta Menor.

Actividades:

- Se realiza recorrido por el Sotano de medicina legal para revisar los espacios destinados para el campamento de obra y Acopio de Material
- Se realiza Inventario con la señora martha de parte administrativa de medicina legal para recibir espacio de Cocina y adecuar como oficina de obra e interventoria.
- El contratista tiene pendiente Subsenccion Sobre el personal minimo de obra, la cual debe presentar en el menor tiempo posible.
- la Interventoria Solcita la terminacion de Actos de Entorno Como requisito de inicio de obra

HSEQ: ♥ A la fecha, el contratista no realiza la entrega de los programas HSEQ los cuales debieron ser entregados el dia 01 de noviembre según compromisos pactados. ♥ El contratista realiza entrega de documentacion de ingreso de 2 trabajadores operativos y de los profesionales.

HSEQ Interventoria

RESID Interv.

06 - NOV- 2025 Miercoles

Clima: Mañana: Nublado Horario: 7:00 AM - 12:00M.

Tarde: lluvia. 1:00 pm - 5:00pm

Personal Obra. Personal Interventoria.

Residente Obra ✓ Residente Interventoria

Herramienta: Herramienta Menor

Material Cerramiento

Actividades: - Se realiza recorrido de Obra para determinar el espacio aprobado para la elaboracion de Campamento
- la interventoria reitera la elaboracion y terminacion de Actas de entorno
- A la fecha no se inicia con Actividades preliminares de Obra, lo cual se empieza a notar atrasos representativos en Obra
HSEQ: Se reitera al contratista el compromiso de entrega de la documentacion inicial del componente HSEQ. Asi mismo, se requiere la implementacion de entrega de EPP e Inducciones al SG-SST.

HSEQ Interventoria.

Res-interv.

07 - Nov - 2024. Jueves.

Clima: Mañana: Soleado Horario: 7:00 AM - 12:00M
Tarde: Nublado. 1:00 pM - 5:00pM.

Personal Obra
✓ Residente Obra
✓ OFicial Obra
✓ Ayudante Obra

Personal Interventoria:
✓ Residente Interventoria

Herramienta: Herramienta Menor / Material Cerramiento
Actividades: El dia de hoy inicia con la novedad de Autorizacion de ingreso para el personal operativo de la Obra, de 1 oficial (Alvaro de luque) y 1 Ayudante (Amberson Sanchez). Para realizar el cerramiento de obra en el Sotano de la edificacion de medicina legal, donde la interventoria Autoriza los espacios definidos para este uso atraves del OFICIO INT-ML-015 que tiene como asunto: "Respuesta oficio EO-PC-606-IML(LF por tal motivo solo se deben usar dichos espacios autorizados con un cerramiento de material Rigido la interventoria reitera la elaboracion y terminacion

de las Actas de Entorno, lo cual es necesario para iniciar Actividades. Compromiso pactado para entregar el dia de hoy con la programacion de Obra y plan de Compras.

HSEQ: El contratista realiza el envio del SG-SST y el PMA el cual queda sujeto a revisión y observaciones por parte de la interventoría. Así mismo, se requiere realizar la entrega de las Fichas de información e identificación de riesgos expuestos por actividades del proyecto.

Res- Interv.

HSEQ interventoria.

08 - Nov - 2024 - Viernes

Clima: Mañana: Nublado Horario: 7:00 AM - 12:00 M

Tarde: Lluvioso 1:00 pm - 5:00 pm.

Personal obra.	Personal Interventoria.
✓ Director obra.	✓ Director interventoria
✓ Residente Obra.	✓ Residente Interventoria
✓ Oficial obra	✓ Hse Interventoria
✓ Ayudante obra	✓ Electrico Interventoria

Herramienta: Material Cerramiento y Herramienta Menor.

Actividades: Se realiza comite -tecnico entre la supervision Interventoria y contratista de obra donde se levanta un acta con el orden del dia, Donde se plasman los Servicios Publicos, Compras, Contratacion, Programacion y Avance el personal de la Obra, Componente HSE y Varios., donde se dejan plasmados los compromisos a cumplir en la siguiente semana de trabajo

Para el dia lunes de debe realizar una mesa de trabajo entre Obra e interventoria para la revision de la programación, aunque la interventoria se compromete a realizar una revision preliminar para tener comentarios

Sobre la programacion inicial y los planes presentados para tener una reunion total la proxima semana
✓ El contratista a la fecha no presenta el metodo constructivo y material de cerramiento para ser aprobado por la interventoria y Asi continuar con el resto de Actividades

HSEQ: ✓ El contratista realiza remisiōn de documentaciōn Para ingreso de personal, sin embargo, se reitera al ejecutor que se debe entregar todas certificaciones requeridas para autorizar en ingreso del personal.

Res-interv. HSEQ interventoria. D.I.

09- Nov- 2024 - Sabado.

Clima: Mañana: Soleado Horario: 7:00AM- 12:00m.

Tarde: N/A

Personal Obra.	Personal Interventoria
- Residente Obra	- Residente interventoria.
- Oficial	
- Ayudantes	

Herramienta: para el dia de hoy se tenia Dispuesto la llegada de herramienta y equipo pero NO se puede ingresar material hasta no tener Autorizacion por parte de la entidad

Actividades: el dia de hoy NO se realizan Actividades significativas, ya que NO cuentan con el material necesario para realizar cada uno de los procesos constructivos

el dia de hoy la interventoria realiza una revision preliminar de la programacion, y Asi tener los puntos a corregir en la Futura mesa de trabajo.

12 - NOV - 2024. Martes

Clima: Mañana: Nublado Horario: 7:00 AM - 12:00M

Tarde: lluvia 1:00PM - 5:00p.m.

Personal Obra

✓Residente Obra.

✓Oficial

✓Ayudante.

Personal Interventoria

✓Residente Interventoria.

✓ HSE Interventoria.

✓ Director Interventoria.

Herramienta: Pendiente Autorizacion de ingreso de Material y Culminare con la entrega de este espacio.

Actividades: El dia de hoy se inicia con la reunion programada por parte de interventoria para la revision de la programacion conjunto con el contratista de obra con el fin de revisar detalles de la revision preliminar, se realiza la adecuacion de la oficina de obra en el 3 piso de la edificacion, en la zona de cocina

* la interventoria Realiza comunicado con los siguientes Comentarios.

1. Si bien es cierto la interventoria recibio las indicaciones de ingreso el dia 08/11/24 y estas fueron remitidas al ejecutor el dia siguiente 9/11/24 debemos aclarar que esta informacion se hubiese recibido de manera mas oportuna si la dinamica de ingreso se hubiese iniciado Antes.
2. la interventoria no ha recibido la informacion necesaria para avalar el cerramiento para el campamento, entonces es necesario que se informe donde se va a disponer los materiales, espacio que ya debe tener aval
3. la solicitud de ingreso ya fue remitida por la interventoria, sin embargo en un solo dia se recibieron 2 correos con fecha ajuste por lo tanto es necesario dejar claridad que debe remitir un solo correo antes de las 12 de cada dia, recordando que los tramites requieren 2 dias.

HSEQ: la interventoria continúa con revisiones de los programas del componente HSEQ se requiere realizar las inducciones al SG-SST al personal que ya se encuentra Vinculado al contrato

Res- interv.

HSEQ Interventoria

13 - NOV - 2024 Miercoles

Clima: Mañana: Soleado Horario: 7:00 AM - 12:00M

Tarde: Nublado 1:00 pm - 5:00 pm.

Personal Obra Personal interventoria

- Residente Obra Residente interventoria.

- oficial

- Ayudante.

Herramienta: a la Fecha se Continua con la espera de aprobacion de material y metodo constructivo de Campamento de Obra en el Sotano

Actividades: Se realiza revision de Programacion, Se realiza Inicio de levantamiento de Cubierta existente con el fin de identificar apoyos y Distribucion de la teja, todo legado a la estructura inicial

El Contratista de Obra envia distribucion y material para realizar el debido campamento en el sotano de Obra, todo para revision y aprobacion por parte de la interventoria

El Contratista Entrega Diseño de mezcla para la construccion de la placa en concreto donde va instalada la planta electrica, el cual fue aprobado y revisado por parte de la interventoria, Donde se solicita la toma de muestras necesarias para Garantizar dicha resistencia.

Res - Interv.

14 - NOV - 2024 Jueves.

Clima: Mañana: Nublado Horario: 7:00 AM - 12:00 M.

Tarde: lluvia 1:00 PM - 5:00pm

Personal Obra Personal Interventoria

Residente Obra Residente Interventoria

Residente electrico Electrico Interventoria

Oficial Obra

Se realiza reunión conjunta con especialistas eléctricos de Interventoría, Constructor y Supervisor contrato. Se hace recorrido para reconocimiento de labores en sitio y se levanta Acta No. 05, en donde se consignan los temas tratados y compromisos de las partes.

Alexander González
Esp. Eléctrico Interventoría.

A la Fecha no de he entregado la programacion completa por parte del Contratista, el cual tenia como compromiso el dia 13/11/2024, tamporco de hizo entrega de la muestra de la teja para ser avalada por la interventoria para los tramites de compra, la interventoria inicia con la revision de los planes SST, PMA y Gerencia, para dar aprobacion o correcciones segun corresponda.
la oficina de control interno esta siendo despejada el dra de hoy para realizar todas las labores necesarias en este espacio.
El dra de hoy no se realize ninguna actividad de obra lo cual genera atrasos representativos desde la fecha de inicio del contrato.

Residente Interventoria

15 - Noviembre - 2024 Viernes.

Clima. Mañana: Lluvioso. Horario: 7:00 AM - 12:00M
Tarde: 1:00 PM - 5:00PM.

Personal Obra	Personal Interventoría
✓ Director Obra.	✓ Director Interventoría
✓ Residente Obra	✓ Residente Interventoría
✓ HSE Obra.	✓ HSE Interventoria
✓ OFICIAL	

Actividades: El dra de hoy de realiza Comite tecnico

de Obra donde se presenta el personal tanto de Obra como de interventoria y la supervision donde se tocan Puntos de servicios Publicos, compras y contratacion Programacion y Avance, personal de Obra, Salud ocupacional Diseños, entre otros.

✓ Se solicita al contratista enviar metodo constructivo para fundida de placa planta electrica, tambien tener en obra los cilindros para realizar los ensayos del concreto

✓ Se espera por parte del contratista la entrega para realizar seguimiento real de Obra y Comenzar a suplir los atrasos presentados en el transcurso de Obra

✓ la interventoria Revisa la muestra de la teja que se va a instalar, para lo cual la supervision solicita un plan detallado en el que le expresse el Desmonte instalacion de estructura metalica y Postura de cubierto

✓ la interventoria no autoriza la entrada de material hasta que no se termine totalmente el cerramiento con las especificaciones aprobadas.

Res - Interv.

HSEQ interventoria.

16 - Noviembre - 2024 Sabado

Clima: Mañana Horario: 7am - 12:00m

Personal Obra Personal Interventoria

Residente Obra. Residente Interventoria.

Oficial Obra

Actividades: El dia de hoy se presenta la llegada de material para elaborar el cerramiento, y algunos materiales para la Construccion de la placa en concreto de 3000psi - la entidad se encuentra desalojando el cuarto de control interno

La interventoria refiere la importancia de tener el campamento totalmente terminado para el almacenamiento del material

→ La interventoria refiere la necesidad de secar las muestras de concreto y así enviar a laboratorio para definir las resistencias expuestas en el diseño de mezcla

→ La interventoria solicita el metodo constructivo para la placa planta electrica, para ser revisado y Aprobado por la interventoria.

Res-interv.

18 - Noviembre - 2024 Lunes.

Clima: Mañana: Soleado Horario: 7am - 12:00 m

Tarde: Nublado 1:00 pm - 5:00 pm

Personal Obra

Residente Obra

Supervisor Obra

Oficial.

Herramienta: Herramienta Menor.

Materiales Placa

Actividades: El contratista inicia con el cerramiento del campamento de Obra segun las especificaciones enviadas y aprobadas por la interventoria

→ La interventoria no aprueba el materia presentado por el contratista POR, se debe instalar el que se encuentra en las especificaciones tecnicas PIR

→ La interventoria solicita el metodo constructivo de la placa para la planta electrica, es de vital importancia para iniciar trabajos en Este espacio, Si no se tiene en cuenta esta recomendacion, se iniciara un proceso de presunto incumplimiento

→ a la fecha no se presenta Obra Fisica medible por tal motivo se evidencia Retrasos en Obra que cada dia se vuelven mas representativas

Res-interv.

19- Noviembre - 2024 Martes.

Clima: Mañana: Soleado Horario: 7:00 AM - 12:00m
Tarde: Lluvias. 1:00 pm - 5:00pm

Personal Obra
Residente Obra.
Maestro
Oficial

Personal Interventoria
Residente Interventoria
Profesional HSE.

Herramientas: - Herramienta menor
- Taladro.
- Material Campamento

Actividades: El contratista termina el campamento con el cerramiento indicado y aprobado por la interventoria aunque Esta pendiente realizarle el ingreso a este espacio y Asi aislar totalmente el Campamento

→ se inicia con la localizacion y replanteo de la placa de planta electrica, realizando un trazado con la Sombra y realizando proceso de picado con barra en todo el area, a su vez se inicia con la perforacion cada 70 cm para los anclajes de amarre del hierro bordillo de confinamiento

→ Cada una de las actividades Realizadas por parte del contratista deben Ser aprobados por la interventoria la cual a la fecha no se ha presentado

→ El dia de ayer de entrego el plan de Gerencia el cual fuera revisado por parte de la interventoria.

→ A la Fecha no de entrega el plan de trabajo Sobre la cobierta el cual era compromiso de entrega para el dia de ayer 18 de Noviembre y Aun no se entrego por parte del contratista a la interventoria

HSEQ: ✓ Se evidencia adquisicion de cemento, por lo tanto, se solicita la documentacion de la cementera de explotacion minera autorizada
✓ Se reitera la solicitud de entrega de soportes y subsanacion del PMA.

Res-interv

HSEP
Interventoria.

20 - Noviembre - 2024 Miercoles

Clima Mañana: Nublado #Horario: 7:00 AM - 12:00 M

Tarde: lluvia 1:00pm - 5:00pm

Personal obra. Personal Interventoria

Residente Obra Residente Interventoria

Maestro

OFICIAL

#Herramienta: Taladro.

Polidora

Herramienta Menor

Actividades.

El contratista termina con la actividad de localizacion y replanteo en la placa de la planta electrica en el sotano del edificio de docencia del instituto de medicina legal.

luego de liberada esta actividad se procede a realizarce una escarificacion sobre la placa existente con la barra, para Garantizar la adherencia de las dos placas. y asi continuar con la perforacion en varilla de 5/8" para la elaboracion de taches a lo largo del bordillo de confinamiento, Realizando la adherencia con el epoxico 7ika anchorfix.

→ La interventoria reitera la toma de muestras en concreto a los 7, 14 y 28 dias para garantizar la resistencia adecuada en la placa y tener los respectivos testigos.

→ a la Fecha no de entrega el plan de trabajo de la cubierta, la nueva Ficha tecnica de la teja. contrato y Anticipo de la teja, Planimetria de la cubierta existente, Documentacion necesaria para actividades de Fundida y Permiso de ingreso de equipo necesario para los trabajos de vaciado de la placa

Res- Mtto.

21 - Noviembre - 2024 Jueves.

Clima: Mañana: Nublado Horario: 7:00 am - 12:00 M

Tarde: Soleado 2:00 pm - 5:00 pm

Personal Obra

Residente Obra

Maestro

Oficial

Personal Interventoria

Residente Interventoria

Herramienta y Equipo: Mezcladora

Vibrador Concreto

Taladro

Polidora.

Herramienta Menor

Actividades: Se inicia el dia con las actividades y Aclaraciones por parte del supervisor Ing oscar londoño, donde aclara que la placa tendra pendiente del 1% de desnivel para el flujo de los liquidos, se tendra un espesor de 7.5cm iniciando y 12.5cm terminando para mantener el promedio de 10cm El bordillo tendra una altura constante en todo el perimetro, es decir en un sector alcantara 12.5cm de alto y en otro 17.5cm de alto

El carcamo quedara confinado en la parte anterior del bordillo a construirse y en los costados y parte posterior por la placa que se funde, el fondo del carcamo sera la placa existente., en la parte interior de la malla se debe pone tacheS cada metro en ambos Sentidos y no solo y Se debe instalar malla doble cruzada en toda la zona del carcamo

Segun estas recomendaciones y Aclaraciones por parte de la Supervision Se continua con el armado de la placa por Fundir el dia de mañana Viernes 22 de noviembre 2024 una vez sea aprobada por interventoria.

Res - Interv.

22- Noviembre - 2024 Viernes.

Clima: Mañana: Nublado Horario: 7:00 am - 12:00 m

Tarde: lluvia 1:00 pm - 5:00 pm

Personal Obra	Personal Interventoria
Residente Obra	Director Interventoria
Profesional HSE.	Residente Interventoria
Profesional Electrico	Profesional HSE.
Maestro	Profesional Electrico
oficial	

Herramienta: Herramienta menor, Taladro, Polidora, Mezcladora Vibrador Concreto

Actividades: El dia de hoy Se realiza comite tecnico para realizar seguimiento a los Avances de obra, compras, Personal, Diseños entre otros y definir compromisos para la proxima semana y continuar con el control

Se continua con el figurado de la placa para la planta electrica donde se debe instalar malla doble, y Fleges en "S", se debe garantizar que la malla no toque la placa existente con paneles para aislar el concreto y el acero Segun la norma, Es de vital importancia Respetar los pendientes de diseño, la interventoria exige los muestros de Concreto para llevar al laboratorio, y se debe realizar acta de liberacion de Actividades Antes de la Fundida de la placa, la Supervision solicita instalar un tubo como provisional de desagüe en caso de emergencia

HSEQ: Se requiere la implementacion de equipos de emergencia, extintor y botiquin, asi mismo, se solicita el punto ecologico, punto de hidratacion y la instalacion de señalizacion como rutas de evacuacion, riesgos latentes, uso de EPP y areas. Se solicita de manera inmediata la entrega de los aportes a seguridad social de la empresa Petra Ingenieria, So pena de incumplir con sus obligaciones. Se requiere la entrega de informacion de la dotacion y/o uniformes del Personal operativo para su identificacion dentro de la entidad.

HSEQ Intervento. Res - Interv.

23 - Noviembre - 2024 Sabado.

Clima: Mañana: Nublado Horario. 7:00 AM - 2:00 PM

Tarde: Nublado

Personal Obra. Personal Interventoria

Profesional HSE. Residente interventoria

Maestro

Oficial

Ayudantes (2)

Herramienta y Equipo: Herramienta menor.

Mezcladora.

Taladro

Vibrador.

Actividades: El dia de hoy se inicia con las Actividades Relacionadas a la encofrada de la placa de la planta electrica, dejando el bordillo totalmente Figurado y la malla electrosoldada doble puesta de manera Cruzada segun la indicacion por parte de la Supervision. A las 9:30 am se inicia vaciado de concreto de 3000 psi Con 1 maestro, 1 oficial y 2 ayudantes, Pese que no se encuentra el residente de obra, no se cuenta Con el aval de entrega por parte de Contratista de Obra a la interventoria para la firma del acta de liberacion de Actividades, Por tal motivo la interventoria no aprueba esta actividad que se encuentra en ejecucion el dia de hoy

la interventoria debe dar el aval por acta de liberacion cada actividad representativa que se va a realizar, tambien Solicita tener las platinas de anclaje para el dia que se vaya a fundir el bordillo de confinamiento de la placa.

Res- Interno.

25 - Noviembre - 2024. Lunes

Clima Mañana:

Tarde:

Horario. 7:00 am - 12:00 m

1:00 pm - 5:00 pm

Personal Obra

Residente Obra

Maestro

Oficial.

Ayudante

Personal interventoria.

Residente interventoria

Inspector Interventoria

Mbes int

Herramienta y Equipo: -Herramienta Menor.

Mezcladora

taladro

Vibrador

Actividades. El dia de hoy se inicia con Actividades de desmonte de tablas y se continua con la inspeccion donde se derivan los Siguientes Puntos

(1) Revision de Placa en Concreto para base de Planta electrica.

(2) Revisado de Esmaltado en concreto puro.

(3) Revision de formaletas testeros, Apuntalamientos y alineacion.

(4) Revision de medidas de testeros con respecto a las escuadras para la fundida del bordillo, en Concreto de 3000 psi.

(5) llegada de platinas en dimensiones 10cm x 10cm que deben ir empotradas en el concreto a nivel de bordillo terminado

* la Interventoria solicita que las platinas metalicas sean Soldadas al acero existente y tomar muestras de Concreto para el respectivo seguimiento de calidad del proyecto

Res. interv.

ANEXO 06 SEGURIDAD SOCIAL

Certificado de Aportes

Se certifica que PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS identificado(a) con NI 901621980 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para AMBERSON SANCHEZ PALMA identificado(a) con CC 1077484377

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	EPS	EPS040	SAVIA SALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	30
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	30
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	30
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	30
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30

Este certificado se expide el día 2024-11-28 a las 03:52.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA PRINCIPAL

DIRECCIÓN: Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

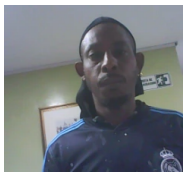
TELÉFONO: 6012826817 - 6012865382

EMAIL: citas.principal@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-11-01

Nombres y apellidos: AMBERSON SANCHEZ PALMA
Fecha de nacimiento: 14/12/1980
Empresa: CONSORCIO PC
Empresa usuaria:
Cargo: OFICIAL DE OBRA

CC: 1077484377
Edad: 43 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-11-01 / 03:20:07
Fecha salida: 2024-11-01 / 03:20:07



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Dra. Valentina Salcedo M.
Esp. en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Lic. No. 25-1075 de 2019
R.M 1020770182

VALENTINA SALCEDO
RM: 1020770182
Firma y sello del médico

AMBERSON SANCHEZ PALMA
CC: 1077484377
Firma del paciente

MiVacuna
Covid-19

www.misalud.gov.co

	La salud es de todos	Misalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: AMBERSON SANCHEZ P

Apellidos:

Documento de identidad: C.C X T.I Pasaporte PEP Otro cuál:

No. 1077484377

Fecha de nacimiento: Dia 1 4 Mes 1 2 Año 1 9 8 0

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	08/10/21	230049			YORLEICY	35823430
	2						


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.484.377
SANCHEZ PALMA
APELLIDOS
AMBERSON
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1980
PUERTO CABELLO - CARABOBO
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-ABR-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
P-1700100-01061583-M-1077484377-20190709 0066107911A 1 529904S6

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 901621980	6	PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CANDELARIA	CL 12F 2 - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107564637	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1016738406	9476615029	E	2024/10/18	2024/10/31	SCOTIABANK COLPATRIA	13	$10,157,300

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: CANDELARIA (56 Afiliados)						$32,400,025	$5,186,500			$33,700,025	$1,350,500			$33,700,025	$1,350,500			$33,700,025	$2,175,400		$0	$0
Centro de Trabajo: CANDELARIA (54 Afiliados)						$29,700,025	$4,754,500			$31,000,025	$1,242,500			$31,000,025	$1,242,500			$31,000,025	$2,161,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (54 Afiliados)						$29,700,025	$4,754,500			$31,000,025	$1,242,500			$31,000,025	$1,242,500			$31,000,025	$2,161,200		$0	$0
1	CC	79733804	AGUILAR CAÑON MAYKOL	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
2	CC	1032424984	AGUIRRE LOPEZ LEIDY PAOLA	231001	30	$3,500,000	$560,000	EPS002	30	$3,500,000	$140,000	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0
3	CC	1007972938	AREBALO CARREAZO PEDRO DAVID	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
4	CC	1005451899	ARIZA QUIÑONEZ JINETH DAYANA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	1077460350	BALOYE SERENO DARLINTON	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
6	CC	72428439	BARRIOS PEREZ JOHN DE JESUS	230201	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
7	CC	86030625	BERMUDEZ JOSE ARCADIO	25-14	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
8	CC	1193099949	BERRIO BERRIO FELIX ANTONIO	230201	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
9	CC	1070943671	BONILLA VARGAS JHONESBY	25-14	30	$2,610,000	$417,600	EPS002	30	$2,610,000	$104,400	CCF24	30	$2,610,000	$104,400	14-11	30	$2,610,000	$181,700	30	$0	$0
10	PT	5937606	CAICEDO PEREZ JOPSE JHOAN	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
11	PT	6329504	CASTILLO JOSE IGNACIO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS010	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
12	CC	1113532824	CASTILLO MINDINERO LUIS ALBERTO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
13	PT	2055825	CHACON HERNANDEZ JILMER ALFONSO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
14	CC	79556576	CHIPO TORRES JOSE JAVIER	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
15	CC	15878766	COELLO PACAYA AKSON ADOLFO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
16	CC	1032460580	CUERVO VARGAS NIKOLAS	231001	30	$2,200,000	$352,000	EPS002	30	$2,200,000	$88,000	CCF24	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0
17	CC	1118828077	DE LUQUE PARRA ALVARO	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
18	CC	12562244	FANDIÑO GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
19	CC	1232588952	FLORIAN BARRIONUEVO HECTOR MIGUEL	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
20	CC	52112714	FUSGATIVA CLAUDIA ISABEL	230301	7	$303,334	$48,600	EPS005	7	$303,334	$12,200	CCF24	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0
21	CC	12447899	GARCIA CAMACHO JOSE GREGORIO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
22	CC	1192902681	GONZALEZ IPUANA ALCIDES	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
23	CC	80542765	GONZALEZ FIGUEROA CIRO RAUL	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS002	30	$2,100,000	$84,000	CCF24	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0
24	PT	3896863	HERNANDEZ SANCHEZ JUAN JOSE	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
25	CC	80255174	HUERFANO CARLOS ANDRES	25-14	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
26	CC	1113594683	JIMENEZ PIEDRAHITA JUAN CAMILO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
27	CC	1076220363	JIMENEZ RODRIGUEZ OSCAR EDUARDO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
28	CC	1193520704	JIMENEZ RODRIGUEZ VICTOR JOSE	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
29	CC	3111355	LOPEZ SABOGAL DANIEL	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
30	PT	6279783	MARIN HERNAO PEDRO LUIS	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
31	PT	6731323	MARTINEZ MARCHAN DANIEL ALEXANDER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
32	PT	6450918	MAVARES JHON ALEXANDER	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
33	CC	1007206374	MEDRANO SILGADO JARKIN JUNIOR	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
34	CC	15295924	MONSALVE CARDONA DARIO DE JESUS	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
35	CC	79387863	MORALES FORERO MILTON EMILIO		0	$0	$0	EPSC34	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
36	CC	1084899188	MOTTA VARGAS YESSICA ALEJANDRA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
37	CC	72435871	MUÑOZ DIAZ RONALD EDUARDO	230301	1	$43,334	$7,000	ESSC24	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
38	CC	1064802283	NIETO BAHENA YOSMIN JOSE	230301	1	$43,334	$7,000	ESSC24	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
39	CC	1007695164	ORTIZ GONZALEZ DANIEL BERNARDO	230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
40	CC	1010230092	PASTRANA RODRIGUEZ BREYNER ORLANDO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
41	PT	6567287	PEREZ NIEVES HEIDER JOSE	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
42	CC	11519956	POVEDA TORRES JOSE ANTONIO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
43	CC	1007473589	RODRIGUEZ CAMPO JORGE MANUEL	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
44	CC	3063436	RODRIGUEZ LOZANO TITO FERNANDO	230201	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
45	CC	79796893	RUIZ VALBUENA DANIEL	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS001	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
46	CC	1077484377	SANCHEZ PALMA AMBERSON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS040	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
47	CC	1031133689	SANCHEZ GAONA FRAY BRIAN	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
48	CC	1077427728	SANCHEZ BECERRA NESTOR EGIDIO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
49	CC	52031303	SANCHEZ OSPINA NUBIA	231001	30	$1,600,000	$256,000	EPS008	30	$1,600,000	$64,000	CCF24	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	$111,400	30	$0	$0
50	CC	1221974623	SARMIENTO GARCIA LUIS MANUEL	230301	7	$303,334	$48,600	EPS010	7	$303,334	$12,200	CCF24	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0
51	CC	3892427	SILGADO CHIQUILLO ENELFIDO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
52	CC	1089512581	TORRES ANGULO CRISTIAN FERNANDO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
53	CC	71255714	VALOYES MATURANA HAMINTON	231001	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
54	CC	1014180829	WILCHES CASALLAS EIMY LORENA	230301	20	$866,667	$138,700	EPS017	20	$866,667	$34,700	CCF24	20	$866,667	$34,700	14-11	20	$866,667	$60,400	20	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						**$2,700,000**	**$432,000**			**$2,700,000**	**$108,000**			**$2,700,000**	**$108,000**			**$2,700,000**	**$14,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						**$2,700,000**	**$432,000**			**$2,700,000**	**$108,000**			**$2,700,000**	**$108,000**			**$2,700,000**	**$14,200**		**$0**	**$0**
55	CC	1015466422	DIAZ RINCON MARIA ALEJANDRA	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS008	30	$1,400,000	$56,000	CCF24	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
56	CC	1136884052	MORALES SANCHEZ MARLLY LORENA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS001	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(56)**			**$32,400,025**	**$5,186,500**			**$33,700,025**	**$1,350,500**			**$33,700,025**	**$1,350,500**			**$33,700,025**	**$2,175,400**		**$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 901621980	6	PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CANDELARIA	CL 12F 2 - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107564637	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1016738406	9476615029	E	2024/10/18	2024/10/31	SCOTIABANK COLPATRIA	13	$10,157,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				55	$5,186,500	$48,400	$0	$5,234,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,383,000	$12,900	$0	$1,395,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$847,600	$7,900	$0	$855,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	38	$2,070,900	$19,300	$0	$2,090,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$885,000	$8,300	$0	$893,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				56	$2,175,400	$20,300	$0	$2,195,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	56	$2,175,400	$20,300	$0	$2,195,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				56	$1,350,500	$12,600	$0	$1,363,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	56	$1,350,500	$12,600	$0	$1,363,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				56	$1,350,500	$13,100	$0	$1,363,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$104,000	$1,000	$0	$105,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$52,000	$500	$0	$52,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$120,000	$1,200	$0	$121,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$3,600	$100	$0	$3,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$66,000	$700	$0	$66,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$49,100	$500	$0	$49,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$16,200	$200	$0	$16,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$500	$0	$52,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	22	$649,600	$6,100	$0	$655,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$186,000	$1,800	$0	$187,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$52,000	$500	$0	$52,500
TOTAL				**56**	**$10,062,900**	**$94,400**	**$0**	**$10,157,300**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS identificado(a) con NI 901621980 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ALVARO DE LUQUE PARRA identificado(a) con CC 1118828077

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$1,300,000	4%	$52,000
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$1,300,000	16%	$208,000
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	30																		$1,300,000		$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	30																		$1,300,000		$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	30																		$0	0%	$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	30																		$0	0%	$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$1,300,000	6.96%	$90,500
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$1,300,000	4%	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-11-28 a las 03:50.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA PRINCIPAL

DIRECCIÓN: Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6012826817 - 6012865382

EMAIL: citas.principal@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-11-01

Nombres y apellidos: ALVARO DE LUQUE PARRA
Fecha de nacimiento: 31/07/1988
Empresa: CONSORCIO PC
Empresa usuaria:
Cargo: OFICIAL DE OBRA

CC: 1118828077
Edad: 36 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-11-01 / 03:12:21
Fecha salida: 2024-11-01 / 03:13:57



EXÁMENES REALIZADOS

• EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Samaira Sofía Hernández Navarro
MD Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 1.043.875.694 /Res. 3945 de 2021
Universidad Libre

SAMAIRA SOFIA HERNANDEZ NAVARRO
RM: 1043875694
Firma y sello del médico

ALVARO DE LUQUE PARRA
CC: 1118828077
Firma del paciente


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.118.828.077
DE LUQUE PARRA
APELLIDOS
ALVARO
NOMBRES
Alvaro Deluque Parra
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1988
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
14-ENE-2008 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
P-4900100-00080022-M-1118828077-20081002 00039765A 1 25479292

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

Minsalud MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Alvaro
Apellidos: De Leon Parra
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual
No. 1118548077
Fecha de nacimiento: día 31 Mes 07 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	4 AGO 21	AstraZeneca	NJ0186	[illegible]		
	2	03/NOV					

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 901621980	6	PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CANDELARIA	CL 12F 2 - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107564637	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1016738406	9476615029	E	2024/10/18	2024/10/31	SCOTIABANK COLPATRIA	13	$10,157,300

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: CANDELARIA (56 Afiliados)						$32,400,025	$5,186,500			$33,700,025	$1,350,500			$33,700,025	$1,350,500			$33,700,025	$2,175,400		$0	$0
Centro de Trabajo: CANDELARIA (54 Afiliados)						$29,700,025	$4,754,500			$31,000,025	$1,242,500			$31,000,025	$1,242,500			$31,000,025	$2,161,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (54 Afiliados)						$29,700,025	$4,754,500			$31,000,025	$1,242,500			$31,000,025	$1,242,500			$31,000,025	$2,161,200		$0	$0
1	CC	79733804	AGUILAR CAÑON MAYKOL	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
2	CC	1032424984	AGUIRRE LOPEZ LEIDY PAOLA	231001	30	$3,500,000	$560,000	EPS002	30	$3,500,000	$140,000	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0
3	CC	1007972938	AREBALO CARREAZO PEDRO DAVID	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
4	CC	1005451899	ARIZA QUIÑONEZ JINETH DAYANA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	1077460350	BALOYE SERENO DARLINTON	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
6	CC	72428439	BARRIOS PEREZ JOHN DE JESUS	230201	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
7	CC	86030625	BERMUDEZ JOSE ARCADIO	25-14	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
8	CC	1193099949	BERRIO BERRIO FELIX ANTONIO	230201	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
9	CC	1070943671	BONILLA VARGAS JHONESBY	25-14	30	$2,610,000	$417,600	EPS002	30	$2,610,000	$104,400	CCF24	30	$2,610,000	$104,400	14-11	30	$2,610,000	$181,700	30	$0	$0
10	PT	5937606	CAICEDO PEREZ JOPSE JHOAN	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
11	PT	6329504	CASTILLO JOSE IGNACIO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS010	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
12	CC	1113532824	CASTILLO MINDINERO LUIS ALBERTO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
13	PT	2055825	CHACON HERNANDEZ JILMER ALFONSO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
14	CC	79556576	CHIPO TORRES JOSE JAVIER	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
15	CC	15878766	COELLO PACAYA AKSON ADOLFO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
16	CC	1032460580	CUERVO VARGAS NIKOLAS	231001	30	$2,200,000	$352,000	EPS002	30	$2,200,000	$88,000	CCF24	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0
17	CC	1118828077	DE LUQUE PARRA ALVARO	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
18	CC	12562244	FANDIÑO GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
19	CC	1232588952	FLORIAN BARRIONUEVO HECTOR MIGUEL	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
20	CC	52112714	FUSGATIVA CLAUDIA ISABEL	230301	7	$303,334	$48,600	EPS005	7	$303,334	$12,200	CCF24	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0
21	CC	12447899	GARCIA CAMACHO JOSE GREGORIO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
22	CC	1192902681	GONZALEZ IPUANA ALCIDES	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
23	CC	80542765	GONZALEZ FIGUEROA CIRO RAUL	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS002	30	$2,100,000	$84,000	CCF24	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0
24	PT	3896863	HERNANDEZ SANCHEZ JUAN JOSE	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
25	CC	80255174	HUERFANO CARLOS ANDRES	25-14	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
26	CC	1113594683	JIMENEZ PIEDRAHITA JUAN CAMILO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
27	CC	1076220363	JIMENEZ RODRIGUEZ OSCAR EDUARDO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
28	CC	1193520704	JIMENEZ RODRIGUEZ VICTOR JOSE	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
29	CC	3111355	LOPEZ SABOGAL DANIEL	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
30	PT	6279783	MARIN HERNAO PEDRO LUIS	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
31	PT	6731323	MARTINEZ MARCHAN DANIEL ALEXANDER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
32	PT	6450918	MAVARES JHON ALEXANDER	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
33	CC	1007206374	MEDRANO SILGADO JARKIN JUNIOR	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
34	CC	15295924	MONSALVE CARDONA DARIO DE JESUS	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
35	CC	79387863	MORALES FORERO MILTON EMILIO		0	$0	$0	EPSC34	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
36	CC	1084899188	MOTTA VARGAS YESSICA ALEJANDRA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
37	CC	72435871	MUÑOZ DIAZ RONALD EDUARDO	230301	1	$43,334	$7,000	ESSC24	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
38	CC	1064802283	NIETO BAHENA YOSMIN JOSE	230301	1	$43,334	$7,000	ESSC24	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
39	CC	1007695164	ORTIZ GONZALEZ DANIEL BERNARDO	230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
40	CC	1010230092	PASTRANA RODRIGUEZ BREYNER ORLANDO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
41	PT	6567287	PEREZ NIEVES HEIDER JOSE	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
42	CC	11519956	POVEDA TORRES JOSE ANTONIO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
43	CC	1007473589	RODRIGUEZ CAMPO JORGE MANUEL	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
44	CC	3063436	RODRIGUEZ LOZANO TITO FERNANDO	230201	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
45	CC	79796893	RUIZ VALBUENA DANIEL	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS001	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
46	CC	1077484377	SANCHEZ PALMA AMBERSON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS040	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
47	CC	1031133689	SANCHEZ GAONA FRAY BRIAN	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
48	CC	1077427728	SANCHEZ BECERRA NESTOR EGIDIO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
49	CC	52031303	SANCHEZ OSPINA NUBIA	231001	30	$1,600,000	$256,000	EPS008	30	$1,600,000	$64,000	CCF24	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	$111,400	30	$0	$0
50	CC	1221974623	SARMIENTO GARCIA LUIS MANUEL	230301	7	$303,334	$48,600	EPS010	7	$303,334	$12,200	CCF24	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0
51	CC	3892427	SILGADO CHIQUILLO ENELFIDO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
52	CC	1089512581	TORRES ANGULO CRISTIAN FERNANDO	230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
53	CC	71255714	VALOYES MATURANA HAMINTON	231001	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF24	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
54	CC	1014180829	WILCHES CASALLAS EIMY LORENA	230301	20	$866,667	$138,700	EPS017	20	$866,667	$34,700	CCF24	20	$866,667	$34,700	14-11	20	$866,667	$60,400	20	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						**$2,700,000**	**$432,000**			**$2,700,000**	**$108,000**			**$2,700,000**	**$108,000**			**$2,700,000**	**$14,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						**$2,700,000**	**$432,000**			**$2,700,000**	**$108,000**			**$2,700,000**	**$108,000**			**$2,700,000**	**$14,200**		**$0**	**$0**
55	CC	1015466422	DIAZ RINCON MARIA ALEJANDRA	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS008	30	$1,400,000	$56,000	CCF24	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
56	CC	1136884052	MORALES SANCHEZ MARLLY LORENA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS001	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(56)**			**$32,400,025**	**$5,186,500**			**$33,700,025**	**$1,350,500**			**$33,700,025**	**$1,350,500**			**$33,700,025**	**$2,175,400**		**$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 901621980	6	PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CANDELARIA	CL 12F 2 - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107564637	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1016738406	9476615029	E	2024/10/18	2024/10/31	SCOTIABANK COLPATRIA	13	$10,157,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				55	$5,186,500	$48,400	$0	$5,234,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,383,000	$12,900	$0	$1,395,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$847,600	$7,900	$0	$855,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	38	$2,070,900	$19,300	$0	$2,090,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$885,000	$8,300	$0	$893,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				56	$2,175,400	$20,300	$0	$2,195,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	56	$2,175,400	$20,300	$0	$2,195,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				56	$1,350,500	$12,600	$0	$1,363,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	56	$1,350,500	$12,600	$0	$1,363,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				56	$1,350,500	$13,100	$0	$1,363,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$104,000	$1,000	$0	$105,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$52,000	$500	$0	$52,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$120,000	$1,200	$0	$121,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$3,600	$100	$0	$3,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$66,000	$700	$0	$66,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$49,100	$500	$0	$49,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$16,200	$200	$0	$16,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$500	$0	$52,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	22	$649,600	$6,100	$0	$655,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$186,000	$1,800	$0	$187,800
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$52,000	$500	$0	$52,500
TOTAL				**56**	**$10,062,900**	**$94,400**	**$0**	**$10,157,300**


CEDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.136.889.853
Apellidos
WILCHES SANCHEZ
Nombres
LUIS MIGUEL
Nacionalidad
COL
Estatura
1.69
Sexo
M
Fecha de nacimiento
04 OCT 1999
G.S.
A+
Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
Fecha y lugar de expedición
05 OCT 2017, BOGOTA D.C.
Fecha de expiración
09 ENE 2034
Firma


.CO
037098250
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL037098250015001<<<<<<<<<<<
9910045M3401099COL1136889853<3
WILCHES<SANCHEZ<<LUIS<MIGUEL<<

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4013586696	0|7|1|1|2|0|2|4

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
B. Colectiva ☐
A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐
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			
WILCHES Primer apellido	SANCHEZ Segundo apellido	LUIS Primer nombre	MIGUEL Segundo nombre
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1136889853	Femenino ☐ Masculino ☒	0|4|1|0|1|9|9|9

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Categoria: 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	1300000

18.Residencia

CR 91 99 A 34 **Dirección**	**Telefono fijo**	3102127880 **Telefono celular**	ADMINISTRATIVO@PETRA.COM.CO **Correo electronico**

BOGOTA **Municipio/Distrito**	**zona** Urbana cabecera municipal ☒ Urbana centro poblado ☐ Rural dispersa ☐ Resto 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**	**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. Categoría de discpacidad	Condición	
				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)
		Cabecera municipal	Centro poblado	Rural dispersa	Resto 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 MINUTO - VS MINUTO	VSMINUTO - VSMINUTO
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)
PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	NIT	901621980	01

39.Ubicación

CL 129B 54 20 Dirección	4670383 Teleéfono	CONTABILIDAD@PETRA.COM.CO Correo electrónico	BOGOTA Municipio/distrito	BOGOTA Departamento

No de Radicacion
4013586696

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 ☐		0|7|1|1|2|0|2|4

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
EPSS08	1	

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:	
				1								1

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE Y CARTA DE DESEMPEÑO

Información para ser diligenciada por el cotizante del grupo familiar:

Primer apellido	Segundo apellido (o de casada)	Primer nombre	Segundo nombre
WILCHES	**SANCHEZ**	**LUIS**	**MIGUEL**

No de identificación	Tipo de documento	Fecha de nacimiento	Sexo	Fecha diligenciamiento
1136889853	RC TI **X** CE PA	**1999 10 04**	**X** F	**2024 07 11**

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE Y CARTA DE DESEMPEÑO

Apreciado Protegido: La Carta de derechos del afiliado y del paciente, y la carta de desempeño, se constituyen en herramienta importante de consulta, para que conozca sus derechos y deberes, al igual que la infraestructura con la que contamos para brindarle la mejor atención, lo estipulado en normatividad vigente y por supuesto, los canales de comunicación con los que puede hacernos llegar sus comentarios y sugerencias.

Con el fin de garantizar la entrega de este importante documento le solicitamos responder el siguiente cuestionario:

1. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente? **X** NO
2. ¿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? **X** NO
3. ¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y deberes del afiliado y del paciente? **X** NO
4. ¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS? **X** NO
5. ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS? **X** NO

Medio de entrega deseado: Electrónico **X** Físico __

CONSENTIMIENTO PARA ENVÍO VIRTUAL (solo para entrega electrónica)

Así pues, con el fin de garantizar su entrega, le solicitamos su respectiva autorización para realizar el envío de La Carta de derechos del afiliado y del paciente y la Carta de desempeño a su correo electrónico:

"Yo: LUIS MIGUEL WILCHES SANCHEZ identificado con el documento de identidad: C No. 1136889853, doy mi consentimiento para que Salud Total EPSS envíe al correo electrónico ADMINISTRATIVO@PETRA.COM.CO la Carta de derechos del afiliado y del paciente y la Carta de desempeño

Firma del afiliado (Cotizante):

_____

Nombres y Apellidos: LUIS MIGUEL WILCHES SANCHEZ
Número de identificación: 1136889853

Fecha de diligenciamiento
2024 07 11

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) _____ identificado (a) con el documento de identidad: _____No._____ quien manifiesta no saber firmar o no poder firmar, lo hace en su nombre, el señor (a) _____ mayor de edad, identificado (a) con documento de identidad _____ No. _____ y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a)

Firma A Ruego

_____
Nombres y Apellidos:
Documento de Identidad:
Edad:
Domicilio:

_____
Nombres y apellidos de la persona de quien no sabe firmar

Huella digital del cotizante
(en caso de no saber firmar)

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

"Con la suscripción del presente documento, en cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y demás normas que reglamenten, modifiquen o deroguen, hago constar expresamente que Salud Total EPS-S S.A. me informó sobre los derechos que me asisten como titular de datos personales y, por tanto, AUTORIZO de manera libre e informada a Salud Total EPS-S S.A., con Nit. 830.140.907-4 como responsable del tratamiento de datos personales, para la recolección, almacenamiento, uso desde el momento de mi afiliación, continuación de uso y tratamiento de mis datos personales, los cuales serán almacenados en bases de datos que se encuentran en medios físicos y/o magnéticos para los siguientes fines:

- ☐ Afiliación, traslado, identificación, validación de derechos y actualización de datos de los protegidos.
- ☐ Autorizaciones de servicios de salud requeridos por los protegidos.
- ☐ Caracterización, seguimiento, identificación de la población y gestión del riesgo.
- ☐ Garantizar la prestación de las tecnologías en salud cubiertas por el Plan Obligatorio de Salud Contributivo en las fases de promoción y fomento de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación para todas las patologías.
- ☐ La asignación y/o reasignación de citas, recaudo y recuperación de cartera, información y demás operaciones relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- ☐ Cumplimiento de las obligaciones propias del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- ☐ Evaluación de indicadores de alertas tempranas, oportunidad y calidad de los productos y servicios brindados.
- ☐ Identificación de Proveedores y Prestadores, así como medición de necesidad, oportunidad y calidad en los productos y servicios prestados por éstos.
- ☐ Transferencia y/o transmisión al exterior de datos personales, transferencia y/o transmisión de datos con las empresas vinculadas o matrices, con empresas de auditoria o revisoría fiscal, con prestadores de servicios de salud públicos o privados, así como con proveedores necesarios para el desarrollo de las anotadas finalidades y del objeto social de SALUD TOTAL EPS-S S.A., con los cuales se tienen contratos en aras de cumplir con los deberes de acceso y confidencialidad, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.
- ☐ Dar a conocer los diferentes servicios y productos ofrecidos por la EPS, temas de publicidad y en general mantener contacto con los usuarios y afiliados mediante cualquier medio de comunicación (escrito y/o electrónico), con el fin de adelantar cualquier trámite necesario para el desarrollo del objeto social de SALUD TOTAL EPS-S S.A.
- ☐ Cualquier otra operación necesaria para el desarrollo del objeto social de SALUD TOTAL EPS S.A. atendiendo a su naturaleza y el cumplimiento a los protocolos de bioseguridad.
- ☐ Cumplimiento de requerimientos legales de entidades administrativas o jurisdiccionales inclusive después de terminada la relación contractual y en general para el cumplimiento de obligaciones contractuales y legales de Salud Total EPS-S S.A.

Se aclara que la información referente a beneficiarios y miembros del grupo familiar en los que pueden encontrarse datos de niñas, niños y adolescentes, datos de la salud y datos biométricos como (fotografías, huellas, videos, entre otros) son datos sensibles, sobre los cuales no está obligado a autorizar su tratamiento; no obstante lo anterior, solo serán utilizados por la Empresa para el cumplimiento de las obligaciones propias del Sistema General de Seguridad Social en Salud y de los sistemas integrados de gestión adoptados por Salud Total EPS-S SA.

Como Titular de datos personales, sé que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos a través de los canales de comunicación para tal fin, establecidos en la Política de protección de datos personales de Salud Total EPS-S S.A. que declaro conocer y aceptar, publicada en la página web*: www.saludtotal.com.co*, igualmente en cualquier momento puedo ejercer mis

derechos y comunicarme con el responsable del tratamiento de los datos personales por solicitud dirigida al E-mail: *protecciondatos@saludtotal.com.co,* al Teléfono: (57+1) 4854555 y a nivel nacional 018000 114524.

Firma del afiliado (Cotizante) _____

Número de identificación: _____1136889853_____

www.saludtotal.com.co
Línea local en Bogotá 4854555
Línea Nacional de atención al cliente 018000114524
Síguenos en Salud Total EPS. Oficial





Medellín, 06 de November de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1136889853	WILCHES SANCHEZ LUIS MIGUEL	07/11/2024		10360147	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 06/11/2024 11:55:50 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.59.2.212, 198.143.41.42, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá DC. 6 de Noviembre de 2.024

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 6/11/2024, 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 1136889853
Nombres y Apellidos	LUIS MIGUEL WILCHES SANCHEZ
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 901621980
Razón Social Empleador	PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	7/11/2024
Fecha de Ingreso a Compensar	6/11/2024
Cargo	AYUDANTE
Horas Labor Mes	47
Sueldo básico	$ 1300000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES 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 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
VIGILADO SuperSubsidio

MEDICINA OCUPACIONAL CIMA VERTICAL S.A.S
NIT 900.889.250-5
Profesionales de Salud Ocupacional
CRA 77 33 A 06 SUR. Barrio Kennedy Central.
3828143 - 3015473361

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

No. 9676

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO
6 **DIA**	11 **MES**	2024 **AÑO**	**BOGOTÁ (BOGOTÁ,COLOMBIA)** CIUDAD	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS**

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

PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	**901621980-6**
NOMBRE DE LA EMPRESA	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC. CEDULA DE CIUDADANÍA, CE. CEDULA DE EXTRANJERÍA, TI. TARJETA DE IDENTIDAD, PT. PASAPORTE)

LUIS MIGUEL WILCHES SANCHEZ	GENERO	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	
	MASCULINO	**25 AÑOS**	**C.C**	**1136889853**
APELLIDOS Y NOMBRES			TIPO	NÚMERO

CARGO

OFICIAL

CONCEPTO:

APTO SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA TRABAJAR EN ALTURAS

OBSERVACIONES:

NINGUNA

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

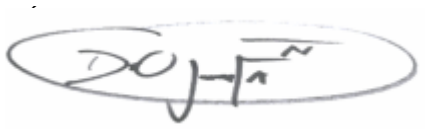
EL CONCEPTO DE APTITUD SE DEFINIÓ A PARTIR DE LOS SIGUIENTES EXÁMENES PRACTICADOS

- OSTEOMUSCULAR (FUERZA MUSCULAR, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS)
- VISIOMETRIA
- PERFIL LIPÍDICO
- AUDIOMETRIA
- GLICEMIA

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

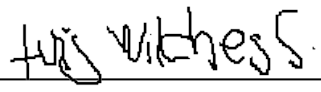
1. CAPACITACIÓN EN EJECUCIÓN SEGURA DE SUS TAREAS.
2. HÁBITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLES.
3. AUTOCUIDADO.
4. HIGIENE POSTURAL (ERGONOMIA).
5. PAUSAS ACTIVAS.
6. CAPACITACIÓN EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS.
7. CUIDADO, HIGIENE, PROTECCIÓN AMBIENTAL Y RESPIRATORIA, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, ASI COMO PARA LAS ENFERMEDADES ENDÉMICAS DE LA ZONA DONDE LABORE

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



PROFESIONAL: OSCAR JAVIER RUIZ NEGRETTE

ASPIRANTE O TRABAJADOR
FIRMA



REGISTRO 1798-1990 2552 SST.

LUIS MIGUEL WILCHES SANCHEZ

CC 1136889853

www.Titanesenalturas.com
Cra. 12 D # 53 – 44 SUR PBX 4779191
Bogotá, D.C.

RE700

CERTIFICACION DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO

En cumplimiento a la Resolución 4272 de Diciembre 27 del 2021 las facultades conferidas en la resolución 1178 2017 autorizado por el Ministerio de Trabajo con el numero de radiación No 08SE2021220100000046211 de 12/08/2021 y la certificación NTC 6072: 2014 BUREAU VERITAS No CO21,01583 Código de acreditación ONAC 09 –CRP-008

CERTIFICA QUE:

LUIS MIGUEL WILCHES SANCHEZ RE-7704

C.C 1.136.889.853

Ha cumplido y aprobado satisfactoriamente el curso de:
CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO DE TRABAJO EN ALTURAS
NIVEL REENTRENAMIENTO CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

NOMBRE DE LA EMPRESA Y/O CONTRATISTA: PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT: 901.621.980 - 6
ARL: SURA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARLLY LORENA MORALES SANCHEZ

JUVER BAUTISTA GUEVARA
REPRESENTANTE LEGAL
TITAN-ES SEGURIDAD EN ALTURAS

CONSTANTINO ARIZA VALENCIA
LIC S.O. Nª 4730 del 2018
ENTRENADOR TRABAJO EN ALTURAS
UNINPAHU

Fecha de inicio 07 de noviembre del 2024

Fecha de finalización 07 de noviembre del 2024 BOGOTA D.C

Se firma en la Ciudad de BOGOTA D.C. a los 07 días del mes de noviembre del 2024

RE700

La veracidad de este certificado se puede consultar en
administracion@titanesenalturas.com

Medellín, 07 de November de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C9320168	CAMARGO MUÑOZ MILTON NARCISO	08/11/2024		13923821	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 07/11/2024 15:42:21 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.59.2.212, 198.143.41.42, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá DC. 7 de Noviembre de 2.024

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 7/11/2024, 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 9320168
Nombres y Apellidos	MILTON NARCISO CAMARGO MUÑOZ
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 901621980
Razón Social Empleador	PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	8/11/2024
Fecha de Ingreso a Compensar	7/11/2024
Cargo	MAESTRO DE OBRA
Horas Labor Mes	47
Sueldo básico	$ 1300000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES 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

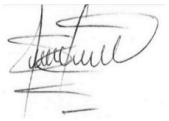
ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
VIGILADO SuperSubsidio

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MILTON NARCISO CAMARGO MUÑOZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **9320168,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2019** 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 08 de noviembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4013593857	0|8|1|1|2|0|2|4

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
B. Colectiva ☐
A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐
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			
CAMARGO Primer apellido	MUÑOZ Segundo apellido	MILTON Primer nombre	NARCISO Segundo nombre
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	9320168	Femenino ☐ Masculino ☒	1|2|0|3|1|9|6|7

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Categoria: 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.	INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL	1300000

18.Residencia

DG 98 BIS 5 B 20 ESTE **Dirección**	**Telefono fijo**	3152689542 **Telefono celular**	MILTONNARCISO@GMAIL.COM **Correo electronico**

BOGOTA **Municipio/Distrito**	**zona** Urbana cabecera municipal ☒ Urbana centro poblado ☐ Rural dispersa ☐ Resto rural ☐	COL **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**	**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. Categoría de discpacidad	Condición T	Condición P
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona: Cabecera municipal	Zona: Centro poblado	Zona: Rural dispersa	Zona: Resto 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 SANTA LUCIA - UOD CPO SANTA LUCIA	VSLUCIA - UODCPOSLUC
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)
PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	NIT	901621980	01

39.Ubicación

CL 129B 54 20 Dirección	4670383 Teleéfono	CONTABILIDAD@PETRA.COM.CO Correo electrónico	BOGOTA Municipio/distrito	BOGOTA Departamento

No de Radicacion
4013593857

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 ☐		0|8|1|1|2|0|2|4

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 pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **60.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **61.**Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **62.**Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **63.**Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **64.**Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **65.**Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

aportes en línea

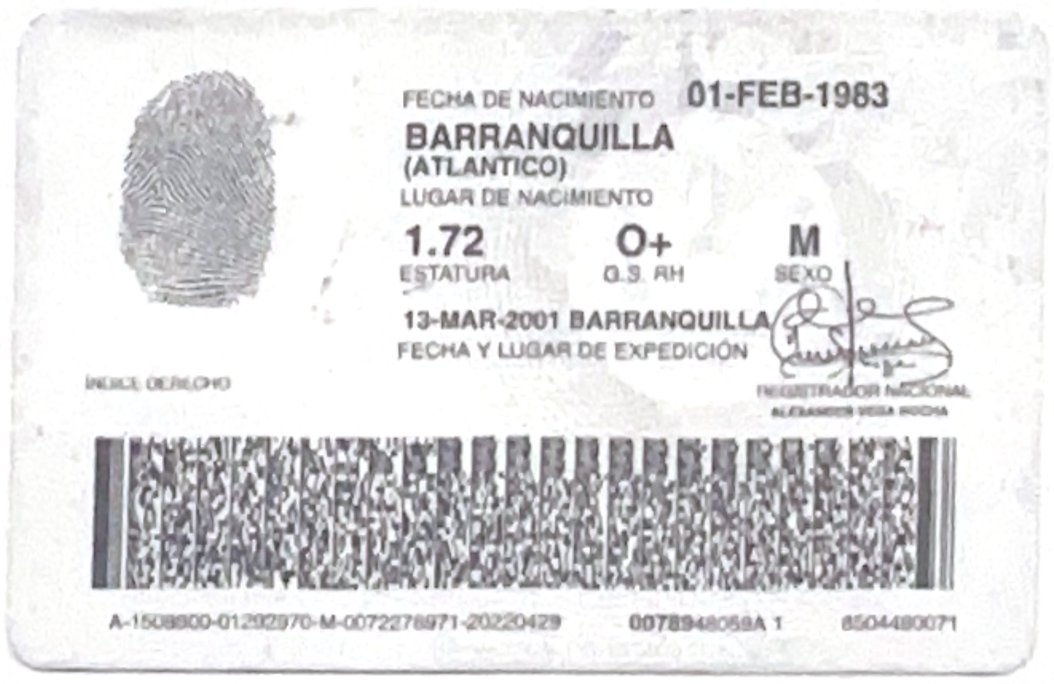
Certificado de Aportes

Se certifica que PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS identificado(a) con NI 901621980 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JOSE ALEXANDER ESMERAL VARGAS identificado(a) con CC 72276971

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	9	X																$1,050,000	4%	$42,000
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	9	X																$1,050,000	16%	$168,000
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	9	X																$1,050,000		$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	9	X																$1,050,000		$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	9	X																$0	0%	$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	9	X																$0	0%	$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	9	X																$1,050,000	6.96%	$73,100
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	9	X																$1,050,000	4%	$42,000

Este certificado se expide el día 2024-11-28 a las 03:46.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 72.276.971
ESMERAL VARGAS
APELLIDOS
JOSE ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1983
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-MAR-2001 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1508800-01292970-M-0072276971-20220429
0078948058A 1
8504480071

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 ALEXANDER ESMERAL VARGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **72.276.971**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

FORMULARIO UNICO DE AFILIACION 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

200209212

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRAMITE

1. Tipo de Tramite	2. Tipo de Afiliación	3.Regimen
A. Afiliación B. Reporte de Novedades X	A. Individual -Cotizante o Cabeza de Familia X Colectiva D. De Oficio -Beneficiario o Afiliado adicional Institucional	A. Contributivo X Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiari	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACION (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y Nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
ESMERAL	VARGAS	JOSE	ALEXANDER

7. Tipo de Documento de Identidad	8. Numero del Documento de Identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC X PA SC	72276971	Femenino Masculino X	1 2 1983

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje de SISBEN	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
SURA	PORVENIR	3500000

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo
Carrera 12 a n 60 -4 b sur	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3224563212	jaevama@hotmail.com

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
BOGOTA	Urbana X Rural		BOGOTA

IV. DATOS COMPLEMENTARIOS

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. Tipo de Documento de Identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC			D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Tipo de Documento de Identidad

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero (a) permanente cotizante

	25. Tipo de Documento de Identidad	26. Numero del Documento de Identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino		
B2			Femenino Masculino		
B3			Femenino Masculino		
B4			Femenino Masculino		
B5			Femenino Masculino		

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	Condición	Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional(a registrar
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		IPS CENTRO MEDICO NUEVO HORIZONTE EPS SANITAS	
B			
B			
B			

OFIXPRES NIT.900.156.826-1

- Original: EPS-1a Copia: EMPLEADOR-2a Copia: AFILIADO -

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 Documento de Identificación	37. Numero del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	NIT **X** TI CE CC PA CD	901621980	

39. Ubicación

Dirección	Teléfono Fijo
CL 129B 54-20 OF 24	3107564637

Correo electrónico	Municipio/ Distrito	Departamento
	BOGOTA	BOGOTA

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 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 colectiva
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite do 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	Numero del Documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
CN TI CE CD RC CC PA SC			D D M M A A A A	22 10 2024

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
SANITAS	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afilarse 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 Servicio 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 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 manaje 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 envié información al correo electrónico o al celular

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	54. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio
Jose Alexander Esmeral	

IX.ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad:

Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] TOTAL [ ]

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copla 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 menar
- [ ] 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 certificada de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X.DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
Código del Municipio	Código del Departamento	Numero de ficha	Puntaje	Nivel	D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que re

Tipo de documento	Numero de documento de identidad	71. Firma del Funcionario

EPS Sanitas
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN
29-oct-24
Recibido por:

Observaciones:

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

Doc. Identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Stalker procesamiento
	AFSE SAS Nit. 901448973-3	

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 28 de Octubre de 2.024

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	: 72276971
Nombre	: JOSE ALEXANDER ESMERAL VARGAS
Empresa/Contratante	: PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS
Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 901621980
Fecha de Afiliación a CCF	: 2024/10/21
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2024/10/22
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a A quien solicite 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 internacional
SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **HERNANDEZ GRANADOS JOSE LUIS** identificado(a) con **CC** número **13.271.447** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de octubre de 2022 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 30 de octubre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

2024103010540

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

183919948

(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
HERNANDEZ	GRANADOS	JOSE	LUIS

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	13271417	Femenino Masculino ✓	D D M M A A A A 10 10 1985

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
		1.300.000

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo
AK 81C 48A 09	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3208448870	joluhc.1085@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
BTA	Urbana ✓ Rural		CUNDINAMARCA

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	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	BTA	
B		
B		
B		

KDATA

Original: EPS 1a Copia: EMPLEADOR 2 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)

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 [ ]
- [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, TI, CE, CD, RC, CC, PA, 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)
				22 10 2024

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado (Código)	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
SANITAS ACTIVO		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 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.
- [x] 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 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
Jose Hernandez	

IX. ANEXOS

- [x] 56. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad [ ] (CN, RC, TI, CC, PA, CE, CD, SC) TOTAL
- [x] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [x] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [x] 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.
- [x] 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.

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

E.P.S. Sanitas
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS
22 OCT 2024
Recibido Por:

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.

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA JOSE LUIS HERNANDEZ G.





Medellín, 05 de november de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que JOSE LUIS HERNANDEZ GRANADOS identificado(a) con cédula de ciudadanía 13271447 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 22/10/2024 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS N901621980

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5421001 - CONSTRUCCIÓN DE CARRETERAS Y VÍAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VÍAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TÚNELES, LÍNEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5421001 - CONSTRUCCIÓN DE CARRETERAS Y VÍAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VÍAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TÚNELES, LÍNEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5421001 - CONSTRUCCIÓN DE CARRETERAS Y VÍAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VÍAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TÚNELES, LÍNEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5421001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

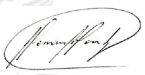
1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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: 05/11/2024 12.19 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS identificado(a) con NI 901621980 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DANIEL RUIZ VALBUENA identificado(a) con CC 79796893

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	EPS	EPS001	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$1,300,000	4%	$52,000
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$1,300,000	16%	$208,000
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	30																		$1,300,000		$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	30																		$1,300,000		$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	30																		$0	0%	$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	30																		$0	0%	$0
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$1,300,000	6.96%	$90,500
9478130060	1082682724	E	2024-11-28	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$1,300,000	4%	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-11-28 a las 03:49.

Certificado de Aportes

Se certifica que DANIEL RUIZ VALBUENA identificado(a) con CC 79796893 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS NI 901621980

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	1016738406	9476615029	E	2024-10-31																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,300,000	$90,500
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-11-05 a las 12:30.

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Mario Alberto

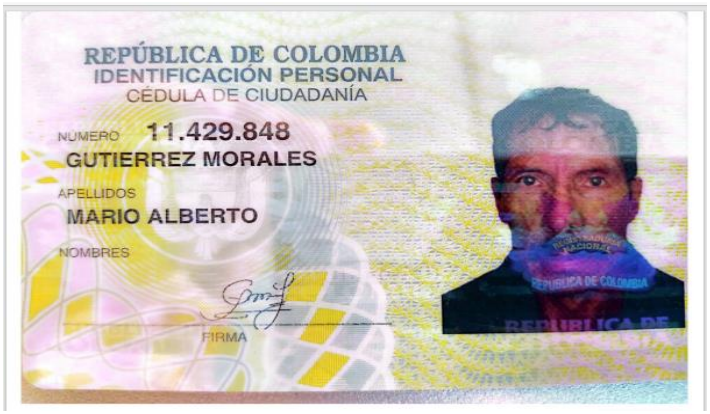
Apellidos: Gutierrez Morales

Documento de identidad: C.C. X T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál ☐

No. 11.429.848

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 04 Año 1961

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	07 MAY 2021	Sinovac	20210410 29 12-04-24	compensar	Illaria Lagunas	
	2	17 JUN 2021	Sinovac	20210411 27-04-24	compensar	Paola Ríos P	
		10/02 2022	Janssen PF	20P274A 8d23	compensar	Estefany	lozano


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 11.429.848
GUTIERREZ MORALES
APELLIDOS
MARIO ALBERTO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1961
FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-ABR-1979 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
R-1507600-01366589-M-0011429848-20230706 0129439294A 1 8508635695

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
PERSONAS JURÍDICAS

artículo65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÒN	RESTRINCIÒN	FECHA

MARLLY LORENA MORALES SANCHEZ
Representante Legal
PETRA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S

Teléfono
3107564637

Email.
administrativo@petra.com.co

Dirección
Calle 129B #54-20 of 24
Bogotá D.C.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
NI	900612250-6	APLICACIONES COLOMBIA SAS	S	PRINCIPAL	PPAL

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2024	11	2024	8134275

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	M		14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Finca Chamicera- vereda Mancilla	FACATATIVÁ	25269	CUNDINAMARCA	25	3102681638		aplicacionescolombia@gmail.com	4290	1.500.000	1	2024/11/13	1046422207

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	60.000	0		0		0	60.000	0	0	0	60.000	0		0	0	60.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF22	860007336-1	60.000	0	0	60.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	104.400		0	0	104.400
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	104.400		0	1.044	104.400

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	0	0
SALUD	60.000	60.000
RIESGOS LABORALES	104.400	104.400
CCF	60.000	60.000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	224.400	224.400

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	11429848	GUTIERREZ MORALES MARIO ALBERTO	EPS008		CCF22																			1.500.000	0	1.500.000	1.500.000	3			0	0	0	60.000	0

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

INTERVENTORIA

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
19/10/2024	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: SANDRA LILIANA | Apellidos: .QUIROGA SEPULVEDA

Razón social: **PARTICULAR** | Celular: .3123808846

Dirección: CLL 55 # 6-16 | C.C: 37277497 | G.S RH: O+



Genero
Masculino☐ Femenino ☒

Fecha de nacimiento: 29/09/1980

Edad en años: 44

EPS: SANITAS

ARL: ..

AFP: ..

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
19/10/2024	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	CONSTRUCCIÓN	4 AÑOS no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMENE REALIZADOS

Consulta de medicina laboral, Colesterol HDL, Colesterol LDL, Colesterol total, Glicemia, Cuadro Hemático, Triglicéridos, Espirometría, Visiometría, Audiometría.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologias que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
☐Capacitación según matriz de riego y peligros
☒Higiene postural
☒higiene biomédica integral
☒Pausas activas laborales
☒Uso de los EPP
☐Cultura de autocuidado

Medicas
☐Valoración por optometría
☐Valoración por medicina general EPS
☐Valoración por ARL
☐Valoración por medicina laboral
☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
☐SVE Cardiovascular
☐SVE en salud visual
☐Corrección óptica permanente
☐SVE en salud respiratoria
☒SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
☒Énfasis en estiramientos integrales
☒Nutrición balanceada
☒Cesación de tabaquismo
☐reducción consumo de alcohol

Condiciones de salud - otros
CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO**

Dr. Rafael A. Gómez C. Médico Cirujano R.M. 2052-97 Especialista En Salud Ocupacional L.S.O. 2607 DE 2018
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

☐
Paciente
c.c

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1).Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos aportes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por indumil para porte de armas.

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	901272510-1	EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS	CRA 27 36-38 OFICINA 209 CENTRO EMPRESAR	7013082	contabilidad@equilateroapp.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	DIRECTORA 1	765	SANTANDER	BUCARAMANGA	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82189044	$402.500	

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	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	90.500				90.500	0	0	90.500			905	90.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	52.000	0	0	52.000	1

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	1	52.000	52.000
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	90.500	90.500
CCF	1	52.000	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	402.500	402.500

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	901272510-1	EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS	CRA 27 36-38 OFICINA 209 CENTRO EMPRESAR	7013082	contabilidad@equilateroapp.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	DIRECTORA 1 / 765	SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		82189044	$402.500	

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	37277497	QUIROGA SEPULVEDA SANDRA LILIANA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **QUIROGA SEPULVEDA SANDRA LILIANA** identificado(a) con **CC** número **37.277.497** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 05 de agosto de 2007 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de octubre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

2024102608525

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador
COVID-19	1	04 JUL 2021	sinovac	20210506 75	Cuidarte	
	2	7-agosto				



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 17/07/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900753938	**Cédula Usuario:**	CC 37861934
Nombre:	AJ DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES SAS				
Dirección:	CL 46 58 63				
Departamento:	ANTIOQUIA		**Municipio:**	YONDO	
Correo electrónico:	ARQ.JUANCARLOSJAIMES2017@GMAIL.COM				
Teléfono:	3143624818		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 37861934	MARCELA SERNA SANTAMARIA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	6	18/07/2024	CC 37277497	QUIROGA SEPULVEDA SANDRA	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

7694FEE0DAB48C04435B19AF31D4B706 Certificado impreso el día 7/17/2024 2:44:46 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

SANDRA LILIANA
QUIROGA SEPULVEDA
37277497

AJ DISEÑO E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES SAS
900753938

Este carné es personal e intransferible.

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	901272510-1	EQUILATERO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS	CRA 27 36-38 OFICINA 209 CENTRO EMPRESAR	7013082	contabilidad@equilateroapp.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	HSEO	066	SANTANDER	BUCARAMANGA	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E		81923338	$402.500	

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	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	90.500				90.500	0	0	90.500			905	90.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	52.000	0	0	52.000	1

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	1	52.000	52.000
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	90.500	90.500
CCF	1	52.000	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	402.500	402.500

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