5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

BITACORA DE OBRA

CONSORCIO CANDELARIA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	jueves, 13 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	1	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	1	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*se continua con la excavación mecanica para la vereda miralindo, para la construcción de la red de 1".*
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*se inicia excavación manual en la vereda el pellizco y la Unión.*
B4	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B5	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B6	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B7	*Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.*		
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

CONSORCIO CANDELARIA

BITACORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	viernes, 14 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	1	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*se inicia con la excavación mecanica para la vereda el pellizco para la red 3/4, y se continua con la excavación mecanica para la vereda miralindo, para la construcción de la red de 1".*
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*Excavación manual para acometidas en la vereda la Unión y el pellizco.*
B4	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1" por parte del personal tecnico.*
B5	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 3/4" por parte del personal tecnico.*
B6	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1/2" por parte del personal tecnico.*
B7	***Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.***		*se realiza el relleno de material y se instala cinta de seguridad.*
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

CONSORCIO CANDELARIA

BITACORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	sábado, 15 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	1	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*se continua con la excavación mecanica para la vereda el pellizco y miralindo.*
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*se continua excavación manual para acometidas en la vereda la Unión y el pellizco.*
B4	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B5	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B6	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B7	***Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.***		*se realiza el relleno de material y se instala cinta de seguridad.*
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11. Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11. Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

BITACORA DE OBRA

CONSORCIO CANDELARIA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	lunes, 17 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	1	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*se continua con la excavación mecanica para la vereda el pellizco y miralindo.*
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*se continua excavación manual para acometidas en la vereda la Unión y el pellizco.*
B4	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*instalación de tubería de polietileno pe-80 rde 11 de 1"*
B5	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*instalación de tubería de polietileno pe-80 rde 11 de 3/4" para gas*
B6	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B7	***Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.***		*se realiza el relleno de material y se instala cinta de seguridad.*
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

CONSORCIO CANDELARIA

BITACORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	martes, 18 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	1	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*se suspenden actividades debido al clima lluvioso, una vez mejoren las condiciones se retoman actividades.*
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*se suspenden actividades debido al clima lluvioso, una vez mejoren las condiciones se retoman actividades.*
B4	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B5	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B6	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B7	*Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.*		
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

BITACORA DE OBRA

CONSORCIO CANDELARIA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	miércoles, 19 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	1	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*se continua con la excavación mecanica para la vereda miralindo hacia la vereda la Independencia.*
B3	*EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS*		
B4	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*El personal técnico realiza la instalación de tuberia de 1" en la vereda miralindo*
B5	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B6	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1/2" por parte del personal tecnico en la vereda la Unión.*
B7	*Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.*		
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11. Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11. Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

BITACORA DE OBRA

CONSORCIO CANDELARIA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	jueves, 20 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	1	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	1	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*se suspenden actividades debido al clima lluvioso, una vez mejoren las condiciones se retoman actividades.*
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*se suspenden actividades debido al clima lluvioso, una vez mejoren las condiciones se retoman actividades.*
B4	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B5	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B6	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B7	*Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.*		
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11. Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11. Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

CONSORCIO CANDELARIA

BITACORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	viernes, 21 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	1	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*se retoman actividades con la excavación para red de 1" vereda miralindo y red de 3/4" en la vereda el pellizco*
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*excavación manual en la vereda el pellizco y vereda la union*
B4	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*se retoman acividades de la instalación de tubería de polietileno pe-80 rde 11 de 1" vereda miralindo.*
B5	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*se retoman instalación de tubería de polietileno pe-80 rde 11 de 3/4" para gas en la vereda el pellizco.*
B6	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B7	*Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.*		
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0,07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

CONSORCIO CANDELARIA

BITACORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	sábado, 22 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	1	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	*EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)*		*Se continua con la excavación para red de 1" vereda miralindo y red de 3/4" en la vereda el pellizco*
B3	*EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS*		*se continua excavación manual en la vereda el pellizco y vereda la union*
B4	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		*se continua con la instalación de tubería de polietileno pe-80 rde 11 de 1" vereda miralindo.*
B5	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		*se continua con la instalación de tubería de polietileno pe-80 rde 11 de 3/4" para gas en la vereda el pellizco.*
B6	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B7	*Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.*		*se realiza el relleno de material y se instala cinta de seguridad.*
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

CONSORCIO CANDELARIA

BITACORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	martes, 25 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		0
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	0	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	1	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	1	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*se avanza excavaciones mecanias en la vereda miralindo*
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*se continua excavación manuales para acometidas domiciliarias.*
B4	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B5	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B6	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B7	*Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.*		
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

CONSORCIO CANDELARIA

BITACORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	miércoles, 26 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	1	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	*EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)*		
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*Excavación manual para la vereda la Unión y la vereda la independencia.*
B4	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1" por parte del personal tecnico, en la vereda miralindo.*
B5	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 3/4" por parte del personal tecnico, vereda el pellixco.*
B6	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1/2" por parte del personal tecnico, vereda el pellizco.*
B7	***Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.***		*se realiza el relleno de material y se instala cinta de seguridad.*
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

CONSORCIO CANDELARIA

BITACORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	jueves, 27 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	1	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	1	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*Excavación mecanica vereda la independencia*
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*Excavación manual para la vereda la Unión, la vereda la independencia y el pellizco.*
B4	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1" por parte del personal tecnico.*
B5	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 3/4" por parte del personal tecnico.*
B6	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1/2" por parte del personal tecnico.*
B7	***Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.***		*se realiza el relleno de material y se instala cinta de seguridad.*
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11. Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11. Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

CONSORCIO CANDELARIA

BITACORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	viernes, 28 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	1	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	1	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*se continua con las Excavación mecanica vereda la independencia y el pellizco.*
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*se avanza en Excavación manual para en la vereda la independencia y el pellizco.*
B4	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1" por parte del personal tecnico.*
B5	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 3/4" por parte del personal tecnico.*
B6	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1/2" por parte del personal tecnico.*
B7	***Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.***		*se realiza el relleno de material y se instala cinta de seguridad.*
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0,07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

CONSORCIO CANDELARIA

BITACORA DE OBRA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	sábado, 29 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACIÓN DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	1	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	***EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)***		*se llego al punto de conexión de la red de 1" con la red de 3/4# en la vereda la independencia.*
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*se continua excavación manual en la vereda el pellizco, vereda la union y la vereda la independencia.*
B4	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1" por parte del personal tecnico.*
B5	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 3/4" por parte del personal tecnico.*
B6	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1/2" por parte del personal tecnico.*
B7	*Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.*		
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		
B11	*Cruce Aereo Encamisado Ø 2"*		
B12	*Paso elevado sobre canales menores*		
B13	*Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".*		
B14	*Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.*		
B15	*Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07*		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA	
ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE

CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO

CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

BITACORA DE OBRA

CONSORCIO CANDELARIA

CONTRATO DE OBRA: No 003 DE 2025

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

FECHA	lunes, 31 de marzo de 2025

1. CONDICIONES CLIMATICAS PREDOMINANTES

DIA SOLEADO.	SI	DIA LLUVIOSO	NO	DIA TORMENTA ELECTRICA	NO
HORA:	7:00 17:00 p.m	HORA:	0:00 0:00	HORA:	0:00 A 0:00

2. RELACIÓN DEL PERSONAL EN OBRA

CARGO (Personal contratista de obra)	Número	TOTAL	CARGO (Personal de Interventoria)	Número	TOTAL
DIRECTOR DE OBRA	0	4	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		1
RESIDENTE OBRA ING. CIVIL	1		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	
CUADRILLA DE TOPOGRAFIA	0		PROFESIONAL RESIDENTE AMBIENTAL	0	
TECNICO INSTALADOR	1		PROFESIONAL EN SEGURIDAD, SALUD Y GESTION SOCIAL	0	
OBREROS	1		INSPECTORES	0	
SUPERVISOR DE OBRA	1		CUADRILLA DE TOPOGRAFIA		

3. RELACION DE EQUIPOS Y MAQUINARIA

EQUIPO - MAQUINARIA CONTRATISTA DE OBRA	Cantidad	ESTADO	EQUIPO - MAQUINARIA INTERVENTORIA	Cantidad	ESTADO
RETROEXCAVADORA_ LLANTA	0	(B)	ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)
ESTACIÓN TOPOGRAFICA	0	(B)	VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)
EXCAVADORA ORUGADA	1	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A TOPE	0	(B)			
EQUIPO DE TERMOFUSION A SOCKET	1	(B)			
VEHICULO TIPO CAMPERO PIC KUP	0	(B)			

ESTADO (B) Buenas condiciones (R)Se evidencias algunas fallas (M)Debe entrar a mantenimiento o ser reemplazado (D)Disponible

4. ACTIVIDADES DE OBRA EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	CANT. DIARIA	OBSERVACIONES
A1	*Conexión domiciliaria residencial (acometida + medidor)*		
B1	*REPLANTEO Y LOCALIZACION DE TUBERIAS DE GAS*		
B2	*EXCAVACION MECANICA EN ZANJA (0-15m)*		
B3	***EXCAVACION A MANO EN MATERIAL COMUN LINEA DE GAS***		*Excavación manual en la vereda la independencia.*
B4	***TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION***		*Instalacion de tuberia de 1" por parte del personal tecnico, en la vereda el pellizco y la union.*
B5	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 3/4" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B6	*TUBERIA DE POLIETILENO PE- 80 RDE 11 DE 1/2" PARA GAS. SUMINISTRO E INSTALACION*		
B7	***Relleno en Material Seleccionado de la Excavacion Compactado para linea de gas.***		*se realiza el relleno de material y se instala cinta de seguridad.*
B8	*Polivalvula 1" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B9	*Polivalvula 3/4" PE - 80 RDE11, Suministro e Instal.*		
B10	*Prueba de Hermeticidad Red de Gasoducto*		

B11	Cruce Aereo Encamisado Ø 2"		
B12	Paso elevado sobre canales menores		
B13	Cruce de Via con Misil Neumatico Percutor Ø 2".		
B14	Mojon de Señalizacion Rural. Suministro e instal.		
B15	Rotura y reposicion de concreto 2500 psi e=0.07		

5. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

ACTIVIDAD DE VERIFICACIÓN REALIZADA Y/O DOCUMENTO ENTREGADO	LUGAR

OBSERVACIONES RELACIONADAS AL CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA

IENTOS, INQUIETUDES, OBSERVACIONES, SOLUCIONES Y RESPUESTAS ELEVADAS POR LA INTERVENTORIA Y/O CONTRATISTA DE OBRA Y/O SU

NOMBRE : JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE
CARGO ING. RESIDENTE DE OBRA

NOMBRE : CARLOS PEREZ ACEVEDO
CARGO ING RESIDENTE DE INTERVENTORIA

ANEXO No. 10. INSTALACIÓN DE VALLA INFORMATIVA


CASANARE
ENERCA
VIDA
SGR
Número de contrato: 003 Fecha: 2025
Objeto del contrato: "Construcción de la red de gas natural para las veredas El Pellizco, La Independencia, Miralindo, La Unión y Casco Urbano del municipio de Orocué, Casanare".
Nombre del contratista: Nit: 901902372-4
Consorcio Candelaria
Nombre del interventor: Nit: 7164159-1
Manuel Humberto Corredor Castellanos
Plazo de ejecución: Cinco (05) meses
Valor: $1.866.739.121
Entidad ejecutora: Empresa de Energía de Casanare Enerca S.A. E.S.P.
Beneficiarios: 644 habitantes.
Línea gratuita 018000912826 infosgr@dnp.gov.co
Mayor información: infraestructura@casanare.gov.co



ANEXO No. 11. PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO

ENERCA S.A.E.S.P.

DATOS GENERALES

					FECHA	17	02	2025

CONTRATO U ORDEN No. 003 DE 2025

CLASE: PRESTACION DE SERVICIOS ☐ OBRA ☑ OTRO ☐
CONSULTORÍA ☐ SUMINISTRO O COMPRA ☐

DERIVADO DE CONTRATO O CONVENIO INTERADMINISTRATIVO U OTRO SI ☐ NO ☐

OBJETO DEL CONTRATO: CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE

VALOR $1.866.739.121 ANTICIPO 40%

CONTRATISTA CONSORCIO CANDELARIA- R/L DIEGO HERNANDO DIAZ CASTELBLANCO NIT 901902372-4 INTERVENTOR MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS

SUPERVISOR LUIS RENE GRANADOS VARGAS - ELKIN OMAR ROMERO CAMARGO

DATOS ESPECÍFICOS

El anticipo se debe utilizar exclusivamente para la inversión en elementos e insumos básicos, costos de personal, para la ejecución de los ítems del Presupuesto que representen el mayor porcentaje del valor del contrato, dándole prioridad a los que se encuentren dentro de la ruta crítica del cronograma a ejecutar.

No.	DESCRIPCIÓN	VALOR	%
1	COMPRA DE MATERIALES	$ 261.343.477,00	35%
2	TRANSPORTE DE MATERIALES	$ 224.008.694,00	30%
3	MANO DE OBRA	$ 186.673.912,00	25%
4	ADMINISTRACION Y VARIOS	$ 74.669.565,00	10%
	TOTAL	$ 746.695.648,00	100%

NOTAS:
a) Los porcentajes se toman sobre el 100% del valor del anticipo recibido por el contratista.

Elaboró:
Firma
Nombre CONSORCIO CANDELARIA- R/L DIEGO HERNANDO DIAZ CASTELBLANCO
Contratista

GESPROY

Revisó:
Firma
Nombre MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
Interventoría

Enterado
Firma
Nombre LUIS RENE GRANADOS VARGAS
Supervisor Interventoria

Enterado
Firma
Nombre ELKIN OMAR ROMERO CAMARGO
Supervisor

Enterado
Firma
Nombre ALEXANDER PEREZ GOMEZ
Apoyo a la Supervisión a la Interventoría

ENERCA S.A.E.S.P. REVISADO OFICINA DE CONTRATACIÓN

Original: Oficina Jurídica
1era Copia: Interventor
2da Copia: Contratista
3era Copia: Supervisor Proyecto y/o Contrato

ANEXO No. 12. INFORME SST FORMATO FT-MMA-SST-94.

CONSORCIO CANDELARIA

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERIODO DE 01 DE MARZO DEL 2025 AL 31 DE MARZO DEL 2025

1. OBJETO DEL CONTRATO

"CONSTRUCCIÓN DE LA RED DE GAS NATURAL PARA LAS VEREDAS EL PELLIZCO, LA INDEPENDENCIA, MIRALINDO, LA UNIÓN Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE OROCUE, CASANARE"

CONSORCIO CANDELARIA

2. DURACIÓN DEL CONTRATO

Contrato N° 003 DE 2025; Fecha de inicio y 12 febrero del 2025; Fecha de finalización 11 de julio 2025.

3. GESTIÓN DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO

3.1 Planillas de Seguridad Social Integral del personal (ARL, Pensión y Salud)

NO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOVEDAD
1	ACOSTA FUENMAYOR JUAN DAVID	TÉCNICO	SIN NOVEDAD
2	AVENDAÑO PÉREZ HEYNER JAIDIVER	SUPERVISOR	SIN NOVEDAD
3	BARRAGAN VARGAS ERIDSON FARIS	APAREJADOR	INGRESO
4	BARRETO CAVARTE JESCIKA LORENA	INGENIERO RESIDENTE	SIN NOVEDAD
5	CEIJA MANCIPE FIDEL	APAREJADOR	INGRESO
6	DE DIOS ALONSO YILMER	TÉCNICO	SIN NOVEDAD
7	LETRADA ESTEVEZ OSCAR JAVIER	DIRECTOR DE OBRA	SIN NOVEDAD
8	RODRÍGUEZ BERNAL EDWIN STIVEN	CADENERO	SIN NOVEDAD
9	RODRÍGUEZ GUTIÉRREZ MADELEINE	PROFESIONAL HSE	SIN NOVEDAD

Anexo No.1 Planilla de seguridad social y certificados de afiliación (Ingresos).

3.2 Indicadores SG-SST y autogestión PESV

Frecuencia de los accidentes laborales

Fórmula: (Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100

Periodo	No. de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes	Número de trabajadores en el mes	Resultado	Análisis	Gráfica de Tendencia
Febrero	0	7	0	Durante la ejecución del proyecto no se han presentado accidentes.	
Marzo	0	9	0		

Severidad de accidentalidad

Fórmula: (Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100

Periodo	Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes	Número de trabajadores en el mes	Resultado	Análisis	Gráfica de Tendencia
Febrero	0	7	0	0 días de incapacidad en marzo	
Marzo	0	9	0		

Proporción de accidentes de trabajo mortales

Fórmula: (Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100.

Periodo	No. de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año	Total, de accidentes de trabajo que se presentaron en el año	Resultado	Análisis	Gráfica de Tendencia
Febrero	0	0	0	Durante el periodo ejecutado no se presentó ningún accidente mortal.	
Marzo	0	0	0		

Prevalencia de la enfermedad laboral.

Fórmula: (Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000.

Periodo	Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo	Promedio de trabajadores en el periodo	Resultado	Análisis	Gráfica de Tendencia
Febrero	0	7	0	A la fecha no se han presentado casos de enfermedad laboral	
Marzo	0	9	0		

Incidencia de la enfermedad laboral

Fórmula: (Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000.

Período	No. de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z»	Promedio de trabajadores en el periodo «Z»	Resultado	Análisis	Gráfica de Tendencia
Febrero	0	7	0	0 casos de enfermedad laboral en marzo	
Marzo	0	9	0		

Ausentismo por causa médica

Fórmula: (Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100.

Período	No. de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes	No. de días de trabajo programados en el mes	Resultado	Análisis	Gráfica de Tendencia
Febrero	0	24	0	0 días de ausencia durante el periodo ejecutado.	
Marzo	0	24	0		

Anexo No.2 Certificados de incapacidad por causa laboral o común en el mes

Cumplimiento plan de trabajo anual SST.

Período	No. de actividades ejecutadas en el mes	No. de actividades programadas en el mes	Resultado	Análisis	Gráfica de Tendencia
Febrero	1	1	100%	Se da cumplimiento a las actividades programadas durante el periodo.	
Marzo	3	3	100%		

Inspecciones de seguridad y salud en el trabajo.

Período	No. de inspecciones ejecutadas en el mes	No. de inspecciones programadas en el mes	Resultado	Análisis	Gráfica de Tendencia
Febrero	0	0	0	Durante el periodo ejecutado no se programó inspecciones .	
Marzo	3	3	100%		

Capacitación y entrenamiento en seguridad y salud en el trabajo

Período	No. de capacitaciones ejecutadas en el mes	No. de capacitaciones programadas en el mes	Resultado	Análisis	Gráfica de Tendencia
Febrero	1	1	100%	Se realiza inducción al personal que ingresa	
Marzo	2	4	100%		

3.3 Capacitaciones, Inducciones, Campañas, Charlas Preoperacionales.

	Cantidad	Total, Horas Capacitación	Registro fotográfico
Inducciones, capacitaciones	4	4	
Charlas Preoperacionales	3	2	

Anexo No.3 Registros de actividades ejecutadas (Asistencia – evaluaciones).

Entrega de Elementos de Protección personal y Dotación

Durante el periodo en ejecución se dio cumplimiento a las entregas de dotación del personal que ingreso al proyecto, adicional se les entrega los elementos de protección personal y cada que se requiera se realiza el cambio de estos.



Anexo No.4 Registros entrega de EPP y Dotación

3.3 Pruebas de Alcoholimetría.

Se realiza pruebas de alcohol en aliento a nuestros colaboradores como medida de control para verificar que están realizando sus actividades en perfecto estado de lucidez, estas pruebas se realizan aleatorias, y con alcoholímetro certificado.

Anexo N°. 5 certificación de equipo y registro toma de alcoholemias realizadas.

3.4 inspecciones, Preoperacionales.

Observaciones: Se programa para el mes de marzo inspeccionó de maquinaria amarilla y herramienta menor.

Elementos inspeccionados	No. de inspecciones realizadas	Registro fotográfico
Maquinaria amarilla	4	

Anexo No. 6 registros de inspección preoperacionales

3.8 Análisis de trabajo seguro y permisos de trabajo

Registros	Cantidad
Permiso de Trabajo Eléctrico	**N/A**
Permiso de Trabajo Alturas	**N/A**
Total	**N/A**

Registros	Cantidad
Análisis de Trabajo Seguro	1
Plan de Izaje con camión grúa	**N/A**
Total	**N/A**

Anexo No.7 Registros de Análisis de trabajo y Permisos de Trabajo relacionados

Observaciones: El en proyecto no se tienen actividades criticas o de alto riesgo.

3.9 Accidentes de Trabajo y/o incidentes durante el mes

Anexo (si se presenta algún accidente) Registros AT (Soporte de notificación a Enerca S.A E.S.P., Reporte preliminar, Investigación con evidencias, plan de acción, testimonios y divulgación lección aprendida) si se presentan en el periodo.

Observaciones: Durante el periodo ejecutado no se presentaron accidentes ni incidentes de trabajo.

3.10 Enfermedades Laborales

Observaciones: durante la ejecución de las actividades no se presentaron enfermedades laborales.

3.11 Tarjetas y/o reporte mensual de actos y condiciones seguras e inseguras diligenciadas

Reportes	Cantidad
Actos inseguros	**0**
Condiciones Inseguras	**0**
Total	**0**

Anexo No.8 Tarjetas de Actos y Condiciones Inseguras.

3.12 Certificados de actitud de acuerdo a las evaluaciones medico ocupacionales, inicio de contrato y/o personal nuevo.

No.	Nombres y Apellidos	Cargo	Fecha de ingreso
1	BARRAGAN VARGAS ERIDSON FARIS	APAREJADOR	07/03/2025
2	CEIJA MANCIPE FIDEL	APAREJADOR	19/03/2025

Adicional el personal que ingresa para cargo de conductor de motocicleta y/o vehículo debe soportar: Pruebas Psicosensometricas, Pruebas psicológicas, Pruebas Teóricas - prácticas, Pruebas Coordinación Motriz, certificado examen de aptitud laboral.

Para cumplimiento de Resolución 5018 de 2019 el personal que realiza actividad con o sin tensión los exámenes deben incluir electrocardiograma, espirometría, test de drogas, prueba psicológica.

CONSORCIO CANDELARIA

Marzo

Anexo No.9 Certificados exámenes de aptitud.

3.12.1 Divulgación y seguimiento a recomendaciones y restricciones médico-laborales.

3.13 Comités.

Cumplimiento reuniones COPASST

El 03 de marzo se convocó a los colaboradores del consocio Capibara para elegir el nombramiento del vigia en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Anexo No.10 Acta reunión – Conformación si aplica

Cumplimiento reuniones Comité de Convivencia Laboral.

El 08 de marzo se convocó a los colaboradores del consocio Capibara para inscripción y elección del Comité de Convivencia Laboral.

Anexo No.11 Acta reunión – Conformación si aplica.

4 SUMINISTRO DE AGUA POTABLE A TRABAJADORES.

Se suministra hidratación a todo el personal colaborador se anexa factura de compra de agua potable.

Anexo No.12 Certificado de compra de agua potable para hidratación

5 IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y DE MEJORA

Observaciones: En el mes de febrero se realizaron acciones de mejora: Exámenes médicos, recomendaciones de medico laboral, se informa que estas acciones de mejora se evidenciaran en el informe de N° 2.

6 ACTIVIDADES RELEVANTES

Durante el periodo de ejecución se realiza retroalimentación de las capacitaciones realizadas, asegurándonos que el personal ha entendido y puede aplicar las medidas de control en las actividades para reducir accidentes, optimizar los tiempos, evitar fatigas y dolores osteomusculares.

Temas vistos durante el periodo ejecutado.

- Investigación de accidentes
- Asbesto – Emergencias - Inspecciones Explosiones.

Elaborado por:	Revisado Y Aprobado
Liliana del Pilar Lemus Murillo	**YANIRE VARGAS MENDOZA**
Profesional HSE	Profesional HSE
No. Licencia SST: 0535 Fecha: 15/05/2017	Licencia en Salud Ocupacional Resolución 0214 del 19 de febrero de 2015.

Scanned with CamScanner

ANEXOS

- ✓ *Anexo No.1 Planilla de seguridad social y certificados de afiliación (Ingresos)*
- ✓ *Anexo No.2 Certificados de incapacidad por causa laboral o común en el mes (N/A)*
- ✓ *Anexo No.3 Registros de actividades ejecutadas (Asistencia – evaluaciones)*
- ✓ *Anexo No. 4 Registros entrega de EPP y dotación.*
- ✓ *Anexo N°. 5 Certificación de equipo y registro toma de alcoholemias realizadas.*
- ✓ *Anexo No. 6 registros de inspección preoperacionales.*
- ✓ *Anexo No.7 Registros de Análisis de trabajo y Permisos de Trabajo relacionados.*
- ✓ *Anexo No.8 Tarjetas de Actos y Condiciones Inseguras (N/A).*
- ✓ *Anexo No.9 Certificados exámenes de aptitud.*
- ✓ *Anexo No.10 Acta reunión – Conformación si aplica (copasst)*
- ✓ *Anexo No.11 Acta reunión – Conformación si aplica (cocolab)*
- ✓ *Anexo No.12 Certificado de compra de agua potable para hidratación.*

CONSORCIO CANDELARIA

Anexo No.1

Planilla de seguridad social y certificados de afiliación (Ingresos)

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 901902372	4	CONSORCIO CANDELARIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE38 24 82	YOPAL-CASANARE	6327178	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	9484009353	9484009353	E	2025/04/16	2025/04/04	BANCO DE BOGOTA	0	$3,846,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118550893	ACOSTA FUENMAYOR JUAN DAVID	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1118774994	AVENDAÑO PEREZ HEYNER JAIDIVER	230301	30	$1,641,568	$262,700	EPSC25	30	$1,641,568	$65,700	CCF69	30	$1,641,568	$65,700	14-23	30	$1,641,568	$114,300	30	$0	$0
3	CC	1029645419	BARRAGAN VARGAS ERIDSON FARIS	230301	21	$1,162,009	$186,000	EPSC25	21	$1,162,009	$46,500	CCF69	21	$1,162,009	$46,500	14-23	21	$1,162,009	$80,900	21	$0	$0
4	CC	1118550065	BARRETO CAVARTE JESCIKA LORENA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	74858275	CELIA MANCIPE FIDEL	230301	10	$612,981	$98,100	EPS005	10	$612,981	$24,600	CCF69	10	$612,981	$24,600	14-23	10	$612,981	$42,700	10	$0	$0
6	CC	1118554859	DE DIOS ALONSO YILMER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	7310236	LETRADO ESTEVEZ OSCAR JAVIER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	1118569674	RODRIGUEZ BERNAL EDWIN STIVEN	230301	30	$1,866,023	$298,600	EPS037	30	$1,866,023	$74,700	CCF69	30	$1,866,023	$74,700	14-23	30	$1,866,023	$129,900	30	$0	$0
9	CC	47436638	RODRIGUEZ GUTIERREZ MADELEINE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,555,965	$62,300	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					$12,400,081	$1,984,400			$12,400,081	$496,500			$12,532,546	$501,800			$12,400,081	$863,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$1,984,400	$0	$0	$1,984,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,756,600	$0	$0	$1,756,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$863,300	$0	$0	$863,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$863,300	$0	$0	$863,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$501,800	$0	$0	$501,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	9	$501,800	$0	$0	$501,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$496,500	$0	$0	$496,500
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	2	$112,200	$0	$0	$112,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$131,700	$0	$0	$131,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$252,600	$0	$0	$252,600
TOTAL				9	$3,846,000	$0	$0	$3,846,000

2025/04/04 04:21 PM

110

Anexo No.2 Certificados de incapacidad por causa laboral o común en el mes (N/A)

Anexo No.3 Registros de actividades ejecutadas (Asistencia – evaluaciones)

ENERCA S.A E.S.P.

Listado General de Asistencia
Código: [illegible]
Versión 02

TEMA	Politicas(SST,Vial,Alcohol Tabaquismo y sustancias Psicoactivas)Objetivos de SG-SST,Plan de desastres y atención a emergencias,Brigadas Integrales,Comité (Copasst,Cocola,Seguridad Vial),Roles y Responsabilidades en SG-SST,Conceptos y definiciones en SST,Trabajo en equipo y el respeto con compañeros y jefes. Matriz de identificación de peligro y valoración de riesgo,factores inherentes a su cargo y controles,Uso,manejo y cuidados de los EPP,Divulgación de las medidas de protocolo de bioseguridad actuales, Medicina del trabajo de Prevención y promoción de salud,Actos y Condiciones inseguras

FECHA	Marzo 2025	HORA INICIO	7:00	AM	PM	HORA FINALIZACIÓN		AM	PM	11:00	DURACION	4 horas
LUGAR	Orocue	EMIRO SOSSA				EMPRESA FACILITADORA / ÁREA						
NOMBRE FACILITADOR	Dvglas Mosquera			C.C	1118545765	FIRMA		NÚMERO CELULAR			3237974568	
ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN		REINDUCCIÓN		DIVULGACIÓN		RECREATIVA		OTRO			
	INDUCCIÓN/ENTRENAMIENTO	X	SENSIBILIZACIÓN		CHARLA 5 MIN		CULTURAL		OPERATIVA/TÉCNICA			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ÁREA	CÉDULA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Erdson Burragan	Aparejador	Operativa	1029645479		Erdson Barragan
2	Fidel Ceijas	Aparejador	Operativa	74858275		Ceija Fide
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

OBSERVACIONES:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA QUE RECIBE LA INDUCCIÓN Y REINDUCCION					
Nombre de Contratista:	Fidel Ceijas		**Cargo:**	Aparejador	
Nombre Supervisor de Contrato:					
Dependencia:	Operativa Gerencia Gas				
Inducción:	✓	**Reinducción:**		**OPS N°**	003 de 2025
Fecha:	Marzo 2025				

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES			
Temas de Inducción		**Cumple**	
		SI	**NO**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Políticas(SST,Vial,Alcohol Tabaquismo y sustancias Psicoactivas)Objetivos de SG SST	✓	
	Plan de desastres y atención a emergencias, rutas de evacuación, Brigadas Integrales de emergencia (primeros auxilios,evacuacion,contra incendios)	✓	
	Comité (Copasst,Cocola,Seguridad Vial)	✓	
	Roles y Responsabilidades en SG-SST	✓	
	Matriz de identificación de peligro y valoración de riesgo, factores inherentes a su actividad a ejecutar y controles	✓	
	Uso, manejo y cuidados de los EPP	✓	
	Plan Estratégico de seguridad vial (pilares)	✓	
	Medicina del trabajo y Prevención y promoción de salud	✓	
	Reporte de actos y condiciones inseguras o seguras	✓	
	Reporte de accidentes o incidentes laborales	✓	
	Acciones y medidas preventivas y/o correctivas	✓	
	Matriz de comunicaciones internas y externas desde SST	✓	
	Derechos y deberes en SGRL (ARL, EPP, Pausas Activas)	✓	
	Aspectos Generales y legales e SST	✓	
	Reglamento de higiene y Seguridad industrial (GTC 45)	✓	
	Procedimientos Seguros y Ast, cinco (5) Reglas de Oro de Energía	✓	
	Prevención en accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	✓	

Ceija Fidel	
Firma y Cedula del Contratista	Recibido Líder de Seguridad y Salud en el Trabajo
	Fecha:

IQNET
Vigilado Superservicios

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA QUE RECIBE LA INDUCCIÓN Y REINDUCCION					
Nombre de Contratista:	Erdson Barragun	**Cargo:**	Aparejador		
Nombre Supervisor de Contrato:					
Dependencia:	Operativa Gerencia GAS				
Inducción:	✓	**Reinducción:**		**OPS N°**	003 de 2025
Fecha:	Marzo 2025				

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES			
Temas de Inducción		**Cumple**	
		SI	**NO**
Seguridad y Salud en el Trabajo	Políticas(SST,Vial,Alcohol Tabaquismo y sustancias Psicoactivas)Objetivos de SG SST	✓	
	Plan de desastres y atención a emergencias; rutas de evacuación, Brigadas Integrales de emergencia (primeros auxilios,evacuacion,contra incendios)	✓	
	Comité (Copasst,Cocola,Seguridad Vial)	✓	
	Roles y Responsabilidades en SG-SST	✓	
	Matriz de identificación de peligro y valoración de riesgo, factores inherentes a su actividad a ejecutar y controles	✓	
	Uso, manejo y cuidados de los EPP	✓	
	Plan Estratégico de seguridad vial (pilares)	✓	
	Medicina del trabajo y Prevención y promoción de salud	✓	
	Reporte de actos y condiciones inseguras o seguras	✓	
	Reporte de accidentes o incidentes laborales	✓	
	Acciones y medidas preventivas y/o correctivas	✓	
	Matriz de comunicaciones internas y externas desde SST	✓	
	Derechos y deberes en SGRL (ARL, EPP, Pausas Activas)	✓	
	Aspectos Generales y legales e SST	✓	
	Reglamento de higiene y Seguridad industrial (GTC 45)	✓	
	Procedimientos Seguros y Ast, cinco (5) Reglas de Oro de Energía	✓	
	Prevención en accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral	✓	

Erdson Barragan Firma y Cedula del Contratista	Recibido Líder de Seguridad y Salud en el Trabajo Fecha:

AREA: Gerencia GCS

TIPO DE CONTRATO: OBR OPS N°: 003 de 2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRASTITA: Eridson Barragan

FECHA: Marzo 2025 CARGO: Aparejador

Seleccione la(s) respuesta correcta (s), llene los espacios en blanco y responda las preguntas abiertas que encuentre.

1. ¿ Cuáles son las políticas que tiene la empresa para respaldar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

a. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo

b. Política de Seguridad vial

c. Política de prevención del consumo de Alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.

X Todas las anteriores

2. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una Lesión orgánica, perturbación funcional o la muerte es determinado como:

X .Accidente de trabajo

b. Condición insegura

c. Enfermedad laboral

d. Casi accidente

3. Cuanto tiene la Empresa para reportar todo accidente de trabajo ante la ARL:

X. 48 horas siguientes a ocurrido el accidente

b. 3 días siguientes a ocurrido el accidente

c. 64 horas siguientes a ocurrido el accidente

d. Hasta 15 días después de ocurrido el accidente

4. Identifique los peligros asociados a su cargo / actividades a ejecutar, teniendo en cuenta la Guía Técnica GTC 45.(Marque con una X cada riesgo)

Descripción	Clasificación							
	Biológico	Físico	Químico	Psicosocial	Biomecánicos	Condiciones de seguridad	Fenómenos naturales*
	Virus	Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	Polvos orgánicos inorgánicos	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, canales de cambio)	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional)	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	Sismo
	Bacterias	Iluminación (falta o exceso)	Fibras	Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor)	Esfuerzo	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	Tormenta
	Hongos	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Líquidos (niebla y rocío)	Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo)	Movimiento repetitivo	Locativo (sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), condiciones de orden y aseo, caídas de objetos)	Vendaval
	Ricketsias	Temperaturas extremas (calor y frío)	Gases y vapores	Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	Manipulación manual de cargas	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	Inundación
	Parásitos	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Humos metálicos, no metálicos	Interfase persona - tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización)		Accidentes de tránsito	Derrumbe
	Picaduras	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Material particulado	Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extra, descansos)		Públicos (robos, atracos, asaltos, secuestros, de orden público, etc.)	Precipitaciones, lluvias, granizadas, heladas
	Mordeduras	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta, infrarroja, radiofrecuencia, microondas)				Trabajo en alturas	
	Fluidos o excrementos					Espacios confinados	

* Tener en cuesta únicamente los peligros de fenómenos naturales que afectan la seguridad y bienestar de las personas en el desarrollo de una actividad. En el plan de emergencia de cada empresa, se consideración todos los fenómenos naturales que pudieran afectarla.

Coloque verdadero (V) Falso (F) según corresponda.

Una condición insegura es una situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad V

Se determina como un acto inseguro la conducta de las persona que por acción u omisión conllevan a la violación de procedimientos, normas o protocolos, lo que puede generar un accidente o incidente laboral V

5. El Plan Estratégico de Seguridad Vial de está diseñado con base en el ciclo PHVA, en qué consiste esto?:

a. Planear, Verificar y Actuar

X Planear, Hacer, Verificar y Actuar

b. Vehículos Seguros, Infraestructura segura y Atención a víctimas

d. A y b son correctas

6. En "Enerca" S.A E.S.P se cuenta con los siguientes Comités:

X. Copasst, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Emergencias y Comité de Seguridad vial.

c. Gestión del Riesgo, Copasst y Comité de Convivencia Laboral

b. Brigadas de Emergencias, Comité de Convivencia Laboral y Gestión del Riesgo.

d. A y C son correctos.

7.Las reglas de oro de la electricidad son:

X Corte visible, señalización, condenación, comunicación, bloqueo

c. Puesta a tierra, señalización, detectar tensión, capacitación, comunicación

b. Corte visible, bloqueo, comprobación de ausencia de tensión, puesta a tierra, señalización de la zona de trabajo

d. Señalización, puesta a tierra, capacitación comunicación, cumplimiento

8. Hace parte de los roles y responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo las siguientes.

a. Conocer y tener clara la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.

c. Realizar reporte de actos y condiciones inseguras y accidentes de trabajo una vez ocurran

b. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.

X Todas las anteriores

9. Para brindar atención antes, durante y después de una emergencias se cuenta con una brigada integral en:

a. Control del fuego, Medio ambiente, evacuación.

C. Rescate, evacuación, acuática.

b. Terrestre, Estructural, primeros auxilios.

X Primeros auxilios, Control del fuego y Evacuación

10. La administradora de riesgos laborales ARL a la que coliza la empresa Energía de Casanare **Enerca S.A ESP** es: Positiva

Calificación Obtenida: 10

EVALUADOR: Duglas Mosquera **Aceptada:** V **Rechazada:**

CARGO: Supervisor SST

TIPO DE CONTRATO: Obra OPS N°: 003-2025 AREA: Gerencia Gas

NOMBRE DEL TRABAJADOR Y/O CONTRASTITA: Fidel Cejas

FECHA: Marzo 2025 CARGO: Aparejador

Seleccione la(s) respuesta correcta (s), llene los espacios en blanco y responda las preguntas abiertas que encuentre.

1. ¿ Cuáles son las políticas que tiene la empresa para respaldar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

a. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo

b. Política de Seguridad vial

c. Política de prevención del consumo de Alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.

X Todas las anteriores

2. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una Lesión orgánica, perturbación funcional o la muerte es determinado como:

X a. Accidente de trabajo

b. Condición insegura

c. Enfermedad laboral

d. Casi accidente

3. Cuanto tiene la Empresa para reportar todo accidente de trabajo ante la ARL:

X 48 horas siguientes a ocurrido el accidente

b. 3 días siguientes a ocurrido el accidente

c. 64 horas siguientes a ocurrido el accidente

d. Hasta 15 días después de ocurrido el accidente

4. Identifique los peligros asociados a su cargo / actividades a ejecutar, teniendo en cuenta la Guía Técnica GTC 45.(Marque con una X cada riesgo)

Descripción	Clasificación							
	Biológico	Físico	Químico	Psicosocial	Biomecánicos	Condiciones de seguridad	Fenómenos naturales*
	Virus	Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	Polvos orgánicos inorgánicos	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, canal de cambios)	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	Sismo
	Bacterias	Iluminación (alta o baja, deficiente)	Fibras	Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor)	Esfuerzo	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	Tormenta
	Hongos	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Líquidos (nieblas y rocíos)	Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo)	Movimiento repetitivo	Locativo (sistemas y medios de almacenamiento, superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, caídas de objetos)	Vendaval
	Parásitos	Temperaturas extremas (calor y frío)	Gases y vapores	Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc).	Manipulación manual de cargas	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	Inundación
	Picaduras	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Humos metálicos, asfixiantes	Interfase persona - tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización)		Accidentes de tránsito	Derrumbe
	Mordeduras	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Material particulado	Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)		Públicos (robos, atracos, asaltos, secuestros, de orden público, etc.)	Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)
	Fluidos o excrementos	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta, infrarroja, radiofrecuencia, microondas)				Trabajo en alturas	
						Espacios confinados	

* Tener en cuenta únicamente los peligros de fenómenos naturales que afectan la seguridad y bienestar de las personas en el desarrollo de una actividad. En el plan de emergencia de cada empresa, se consideraran todos los fenómenos naturales que pudieran afectarla.

Coloque verdadero (V) Falso (F) según corresponda.

Una condición insegura es una situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad V

Se determina como un acto inseguro la conducta de las persona que por acción u omisión conllevan a la violación de procedimientos, normas o protocolos, lo que puede generar un accidente o incidente laboral V

5. El Plan Estratégico de Seguridad Vial de está diseñado con base en el ciclo PHVA, en qué consiste esto?:

a. Planear, Verificar y Actuar

X Planear, Hacer, Verificar y Actuar

b. Vehículos Seguros, Infraestructura segura y Atención a víctimas

d. A y b son correctas

6. En "Enerca" S.A E.S.P se cuenta con los siguientes Comités:

X a. Copasst, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Emergencias y Comité de Seguridad vial.

c. Gestión del Riesgo, Copasst y Comité de Convivencia Laboral

b. Brigadas de Emergencias, Comité de Convivencia Laboral y Gestión del Riesgo.

d. A y C son correctos.

7.Las reglas de oro de la electricidad son:

X a. Corte visible, señalización, condenación, comunicación, bloqueo

c. Puesta a tierra, señalización, detectar tensión, capacitación, comunicación

b. Corte visible, bloqueo, comprobación de ausencia de tensión, puesta a tierra, señalización de la zona de trabajo

d. Señalización, puesta a tierra, capacitación comunicación, cumplimiento

8. Hace parte de los roles y responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo las siguientes.

a. Conocer y tener clara la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.

c. Realizar reporte de actos y condiciones inseguras y accidentes de trabajo una vez ocurran

b. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.

X Todas las anteriores

9. Para brindar atención antes, durante y después de una emergencias se cuenta con una brigada integral en:

a. Control del fuego, Medio ambiente, evacuación.

C. Rescate, evacuación, acuática.

b. Terrestre, Estructural, primeros auxilios.

X Primeros auxilios, Control del fuego y Evacuación

10. La administradora de riesgos laborales ARL a la que cotiza la empresa Energía de Casanare **Enerca S.A ESP** es: positivo

Calificación Obtenida: 10

EVALUADOR: Duglas Mosquera **Aceptada:** V **Rechazada:**

CARGO: Supervisor SST

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE SST	FOR-RH-001
	CONTROL DE ASISTENCIA	VERSION:01

Charla Diaria [x] Capacitación [ ] Inducción [ ] Otros [ ]

FECHA:	03 al 09 de Marzo del 2025	LUGAR	Otoque
TEMA(S):	Trabajo en alturas-Espacios confinados-excavacion-uso de EPP		
PROYECTO:	VIT-35-Trabajos electricos consorcio calendaria		
INSTRUCTOR:	Hugo Mosquera	Duracion: (Min)	10 Minutos

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN C.C	CARGO	FIRMA
1	Jhon Camilo Cruz	1110544762	O.P	
2	Mauricio Martinez	1115583758	O.P	
3	Steven Rodriguez	1118501994	AP	Steve
4	Fidel Ceija	74985875	A.P	Ceija Fidel
5	Eridson Barragan	10.296454 19	A.P.	Eridson Barragan
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Observaciones

Vo.Bo Responsable

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE SST	FOR-RH-001
	CONTROL DE ASISTENCIA	VERSION:01

Charla Diaria	✓	Capacitación		Inducción		Otros	Orocue

FECHA:	10 al 16 de Marzo de 2025	LUGAR	Orocue
TEMA(S):	Politica SST - Reciclar - ATS - Permiso de trabajo		
PROYECTO:	S6-SST-USO de CASCO - PVE Visual - Consorcio Candelaria		
INSTRUCTOR:	Douglas Mosquera	Duracion: (Min)	10 Minutos

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN C.C	CARGO	FIRMA
1	Ronal Camilo Cruz	1118544762	OP	
2	Mauricio Martinez	1115583278	O.P	
3	Shiven Rodriguez	1118561[illegible]	A.P	Shiven
4	Fidel Ceja	74858275	A.P	Ceija Fidel
5	Eridson Barragan	1029645419	A.P	Eridson Barragan
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Observaciones	Vo.Bo Responsable

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE SST	FOR-RH-001
	CONTROL DE ASISTENCIA	VERSION:01

Charla Diaria [X] Capacitación [ ] Inducción [ ] Otros [ ]

FECHA:	17 al 23 de Marzo del 2025	LUGAR	Orocue
TEMA(S):	Investigación de accidentes - Primeros Auxilios - Tormentas - EPP		
PROYECTO:	RCP - Herramientas - Ahorro de Agua - consorcio Candelaria		
INSTRUCTOR:	Douglas Mosquera	Duracion: (Min)	10 Minutos

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN C.C	CARGO	FIRMA
1	Romy Camilo Cruz	1118544762	OP	
2	Yaricud Martinez	1115583[illegible]	OP	
3	Steven Rodriguez	1118 50 [illegible]	A.P	Steij
4	Fidel Ceija	74858275	A.P	Ceija Fidel
5	Eridson Barragan	1029643419	A.P	Eridson Barragan
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Observaciones

Vo.Bo Responsable

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE SST	FOR-RH-001
	CONTROL DE ASISTENCIA	VERSION:01

Charla Diaria [x] Capacitación [ ] Inducción [ ] Otros [ ]

FECHA:	24 al 30 de Marzo del 2025	LUGAR	Oyocue
TEMA(S):	Asbesto - Emergencias - Inspecciones - Explosiones		
PROYECTO:	DVE auditiva - EPPCC - COPASST - Consorcio Candelaria		
INSTRUCTOR:	Duglas Mosquera	Duracion: (Min)	10 Minutos

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN C.C	CARGO	FIRMA
1	Boral Camilo Cruz	1118544762	O.P	
2	Mauricio Martinez	1113598378	O.P	
3	Stiven Rodriguez	1118504	AP	
4	Fidel Ceija	74358275	AP	Ceija Fidel
5	Eridson Barragan	1029645419	A.P	Eridson Barragan
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Observaciones	Vo.Bo Responsable

Anexo No. 4

registros entrega de EPP y dotación

	SISTEMA INTEGRADO DE GESION DE SSTA ENTREGA DE DOTACION CONSORCIO CADELARIA	CODIGO:	FOR-RH-008
		VERSION:	1
		REVISION:	4/01/2025

NOMBRE: ERIDSON FARIS BARRAGAN VARGAS **CARGO:** APAREJADOR DE MAQUINARIA

CEDULA: 1.029.645.419 **FECHA:** 07/03/2025 **PROYECTO:** OROCUE

ITEM	DESCRIPCIÓN ARTICULO	CANTIDAD	TALLA	OBSERVACIONES
1	CAMISA	1	M	
2	PANTALÓN	1	32	
3	OVEROL			
4	CASCO	1		
5	GUANTES	1		
6	PROTECTOR AUDITIVO			
7	GAFAS DE SEGURIDAD	1		
8	BOTAS INDUSTRIAL DE SEGURIDAD			
9	BOTAS DE CAUCHO DE SEGURIDAD	1	39	
10	IMPERMEABLE (CAPA)			
11	PROTECTOR AUDITIVO			
12	PALETA PARE/SIGA			
13	CHALECO REFLECTIVO			
14	PITO			
15	LINTERNA			
16				
17				

El trabajador acepta que:

- Que con la entrega de los elementos que se relacionan, se le ha informado de las instrucciones para su correcto uso y manipulación.
- Que conoce la obligatoriedad de su uso.
- Hacer buen uso de los elementos entregados.
- Que es conocedor de las responsabilidades que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.
- Que no podrá vender o regalar los elementos entregados por la entidad.

Eridson Barragan.

FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA 1.029.645.419.
CARGO Aparejadores

FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS EPP
CEDULA 1185[illegible]411
CARGO Aux. Gestión H.

	SISTEMA INTEGRADO DE GESION DE SSTA ENTREGA DE DOTACION CONSORCIO CADELARIA	CODIGO:	FOR-RH-008
		VERSION:	1
		REVISION:	4/01/2025

NOMBRE: FIDEL CEIJA MANCIPE **CARGO:** APAREJADOR DE MAQUINARIA

CEDULA: 74858275 **FECHA:** 20/03/2025 **PROYECTO:** OROCUE

ITEM	DESCRIPCIÓN ARTICULO	CANTIDAD	TALLA	OBSERVACIONES
1	CAMISA	1	M	
2	PANTALÓN	1	32	
3	OVEROL			
4	CASCO	1		
5	GUANTES	1		
6	PROTECTOR AUDITIVO			
7	GAFAS DE SEGURIDAD	1		
8	BOTAS INDUSTRIAL DE SEGURIDAD			
9	BOTAS DE CAUCHO DE SEGURIDAD	1	40	
10	IMPERMEABLE (CAPA)			
11	PROTECTOR AUDITIVO			
12	PALETA PARE/SIGA			
13	CHALECO REFLECTIVO			
14	PITO			
15	LINTERNA			
16				
17				

El trabajador acepta que:

- Que con la entrega de los elementos que se relacionan, se le ha informado de las instrucciones para su correcto uso y manipulación.
- Que conoce la obligatoriedad de su uso.
- Hacer buen uso de los elementos entregados.
- Que es conocedor de las responsabilidades que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.
- Que no podrá vender o regalar los elementos entregados por la entidad.

Carja Fidel

FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA 74858275.
CARGO Aparejador

FIRMA DE QUIEN ENTREGA LOS EPP
CEDULA
CARGO Area Gestion H.

Anexo N°. 5 certificación de equipo y registro toma de alcoholemias realizadas.

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

LABORATORIO DE CALIBRACIÓN HIGIELECTRONIX SAS. - Calibration Laboratory

RESULTADOS DE LA CALIBRACIÓN. - Results of the calibration

VERIFICACION INICIAL

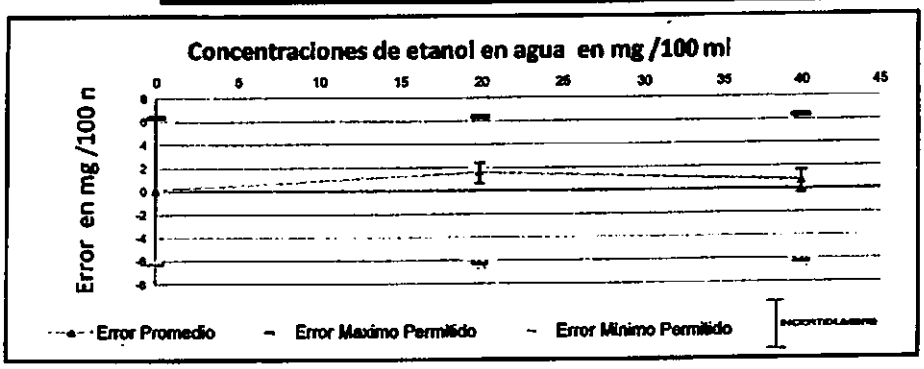
En la siguiente tabla se expresa los datos del instrumento antes de la calibración

CONCENTRACIÓN EN mg /100 ml	0	20	40
INDICACIÓN EN mg /100 ml	0	13	36

La siguiente tabla muestra los resultados de exactitud durante la calibración del instrumento y la verificación del punto cero.

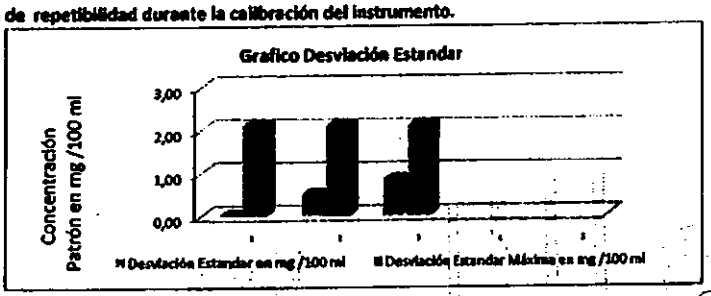
PRUEBA DE EXACTITUD

Concentración Patrón en mg /100 ml	Promedio de Indicaciones en mg /100 ml	Error en mg /100 ml	U Incertidumbre en mg /100 ml con k = 2	ERRORES MAXIMOS PERMITIDOS (±) OIML R 126:2012
0	0,00	0,00	–	6,3
20	21,40	1,51	0,84	6,3
40	40,60	0,66	0,94	6,3



La siguiente grafica muestra los resultados de la prueba de repetibilidad durante la calibración del instrumento.

Concentración Patrón en mg /100 ml	Desviación Estandar en mg /100 ml	Desviación Estandar Máxima en mg /100 ml
0	0,00	2,1
20	0,52	2,1
40	0,84	2,1



OBSERVACIONES - Comments

1- El usuario, con base en el historial del equipo, es el que debe definir el programa de calibración. El presente certificado solo ampara las mediciones reportadas en el momento, condiciones ambientales y de uso en que se realizo esta calibración. La validez de los resultados contenidos en este certificado depende tanto de las características del elemento certificado como de las practicas de su manejo y uso

2. El certificado sin las firmas autorizadas no tiene validez.

3.El certificado esta expresado en unidades (mg/100 ml) el usuario debe realizar la siguiente operación; si la indicacion del instrumento es (g/L) se multiplica por 100 para que la unidad del certificado quede en (mg/100 ml) tal como lo expresa la Ley colombiana 1696 del 19 de diciembre del 2013, y la ecuacion adjunta. Pero si el usuario necesita conocer el resultado en la unidad de (g/l) deberá dividir la expresion (mg/100ml) por 100

CALIBRACIÓN
S.I.C.
SN: A10 748
ISO/IEC 17025:2017 CERTIFICADO No.
15-LAC-047 HX-CC-AL-37663
2024-10-17

F-GLAB-02
Version 14

$$x\frac{g}{l}\cdot\frac{V}{1000ml}=x\frac{g}{ml}\cdot\frac{1000mg}{1g}=x\frac{mg}{ml}\cdot 100=x\frac{mg}{100ml}$$

-Fin del Certificado-

ISO/IEC 17025:2017
15-LAC-047

15 AÑOS
SIENDO PARTE DE SUS PROYECTOS

CERTIFICADO DE CALIBRACION

LABORATORIO DE CALIBRACIÓN HIGIELECTRONIX SAS. - Calibration Laboratory

DATOS DEL CLIENTE - Information Customer

NUMERO DE CERTIFICADO - Certificate number:	HX-CC-AL-37663
NUMERO ORDEN SERVICIO - Service Order Number:	HX-L-27497
NOMBRE - Name:	SYNERGIA CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS
DIRECCION - Address:	CALLE 38 Nº 24 - 82 / YOPAL

DATOS DEL INSTRUMENTO A CALIBRAR - Information Instrument to calibrate

TIPO DE INSTRUMENTO - Type of Instrument:	ALCOHOLIMETRO
FABRICANTE - Manufacturer:	JUSTEC
NUMERO DE SERIE - Serial Number:	A107748
MODELO - Model:	ALCOSTOP 2010
INVENTARIO/CODIGO - Inventory/Code:	NO IDENTIFICADO
RESOLUCIÓN - Resolution:	1 mg /100 ml

CONDICIONES AMBIENTALES - Enviromental conditions

Las condiciones ambiéntales se refieren al sitio y al momento de la calibración del instrumento.

	Inicial	Final
temperatura en °C	24,2	24,1
Humedad Relativa en %	46,7	47,0
presión barométrica en hPa	N/A	N/A

FECHA DE RECEPCION - Date of Receipt: 2024-10-11

FECHA DE CALIBRACION - Calibration Date: 2024-10-17

LUGAR DE CALIBRACIÓN - place of Calibration: LABORATORIO HIGIELECTRONIX SAS CALLE 25 SUR N° 69C-61 BOGOTÁ D.C.

PROCEDIMIENTO / METODO UTILIZADO - procedure / Method Used

Para llevar a cabo la calibración del instrumento, se utilizo MRC Material de Referencia Certificado, según lo estipulado en el en el procedimiento interno para la calibración de alcoholimetros, P-GL-02, V.9 2024.08.21, mediante la comparación directa se realizo 10 lecturas consecutivas para cada nivel de concentración

PATRONES UTILIZADOS - Standard Used

Para la operación de calibración se utiliza MRC Material de Referencia Certificado trazadas con ACS "alcohol countermeasure systems -Canada" según certificado de calibración No 202301E/202301B Lote No 202301E/202301B Concentración No 0/20/40 y Simulador de temperatura calibrado por el COLMETRIK. Acreditado por ONAC Organismo de Acreditación Colombiano según acreditación No 10-LAC-049

Las mediciones realizadas son trazables al sistema internacional de unidades según se evidencia en los certificados referidos anteriormente.

INCERTIDUMBRE DE MEDICIÓN - Uncertainty of Measurement.

La incertidumbre combinada que se reporta es una función del valor a medir según documento JCGM 100:2008 GUM 1995 con ligeras correcciones Guia para la expresión de incertidumbre en las mediciones y para ello se ha tenido en cuenta factores como la desviación estándar, división de escala , la incertidumbre del MRC material de referencia certificado, incertidumbre del simulador de temperatura.La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura K=2 y la probabilidad de cobertura,la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

FIRMAS AUTORIZADAS

Authorized Signatories

Higielectronix S.A.S. Laboratorio de Metrología

Calibró: *Ing. LILI ESCOBAR*
Calibrated by *Metrologo*

Higielectronix S.A.S. Laboratorio de Metrología

Aprobó: *Ing. DIANA SANTAMARIA*
Approved by: *Coordinador de Calidad y laboratorio*

CALIBRACIÓN
ISO/IEC 17025:2017 CERTIFICADO No. HX-CC-AL-37663
15-LAC-047 2024-10-17

Fecha de Emisión - date issued 2024-10-22

Este certificado de calibración no podrá ser reproducido parcialmente sin autorización escrita del laboratorio que lo emite, los resultados, consignados en este certificado se refieren únicamente al objeto sometido a calibración, al momento y condiciones en las que se realizaron las mediciones, el laboratorio no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los objetos calibrados o de este certificado.

This certificate of calibration could not be reproduced partially without written authorization of the issuing laboratory; the result of this certificate is for the object of calibration, at the conditions in which the measurements were made, the Laboratory does not take responsibility from the inadequate use of the calibrated objects or this certificate.

CONSORCIO CANDELARIA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE SSTAQ REGISTRO DE PRUEBAS DE ALCOHOLIMETRIAS CONSORCIO CANDELARIA	CODIGO: FOR-SST-007 VERSION: 03 REVISION: 06-01-2024

FECHA: 15/03/2025
PROYECTO: Consorcio, Candelaria
REALIZADAS POR: Douglas Nosquen
CARGO Supervisor SST

Acepto libremente los requerimientos, Reglamento interno de trabajo y políticas de la Empresa Y me someto a las pruebas de alcohol en aliento, aceptando las sanciones que profiera la empresa en caso de resultado positivo.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	Lec. 1	Hora	firma	Lec. 2	Hora	firma
1	[illegible]	[illegible]	Cal.	0.0	07:00				
2	[illegible]	[illegible]	AP	0.0	07:06				
3	[illegible]	[illegible]	AP	0.0	07:12				
4	Fidel Ceija	74858275	AP	0.0	07:17				Ceija Fidel
5	Erikson Barragan	1002[illegible]	AP	0.0	07:25				Erikson Barragan
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

Responsable

CONSORCIO CANDELARIA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE SSTAQ REGISTRO DE PRUEBAS DE ALCOHOLIMETRIAS CONSORCIO CANDELARIA	CODIGO: FOR-SST-007 VERSION: 03 REVISION: 06-01-2024

FECHA: 26/03/2025
PROYECTO: Consorcio Candelaria
REALIZADAS POR: Duglas Mosquera
CARGO Supervisor SST

Acepto libremente los requerimientos, Reglamento interno de trabajo y políticas de la Empresa Y me someto a las pruebas de alcohol en aliento, aceptando las sanciones que profiera la empresa en caso de resultado positivo.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	Lec. 1	Hora	firma	Lec. 2	Hora	firma
1	[illegible]	[illegible]	Op.	0.0	06:00				
2	[illegible]	[illegible]	Ap	0.0	06:05				
3	Steven Rodriguez	[illegible]	Ap	0.0	06:10				
4	Fidel Ceija	7485828	Ap	0.0	06:15				Ceija Fidel
5	Eridson Barragan	[illegible]	Ap	0.0	06:23				Eridson Barragan
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

Responsable

Anexo No. 6 registros de inspección preoperacionales

Fecha: 02 de Marzo 2022

Inspecciono: Steven Rodriguez

Location:

Cargo: Ayudante

Fecha: 01-07-2016

HERRAMIENTA	REVISION	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Mangos, aislamiento	2	X		X		X		X		X		X		X	
Boquillas para calentar	Uniones															
Barras ___	Estado general															
Biseladoras ___	Pines, cadena, manuelo, ajuste de boquilla, resorte, seguro, piñon, (zunchos carrito)															
Brocas ___	Estado general															
Cable inversor soldería	cable, enchufe, linea a tierra															
Cilindro de gas propano	Revisar si tiene golpes, estado de la valvula															
Carretillas	Estado general															
Cinceles	Estado general															
Corta tubo ___	Estado general															
Chaperos	Estado general															
Cizalla	Estado general															
Decametro	Estado general	2	X		X		X		X		X		X		X	
Diferenciales - Cap. Ton.	Pin de huerca, tuercas apretadas, que la cadena pase bien, estado del burro.															
Destornilladores	Mango															
Devanador para tarraja	Estado general															
Estacion total topografia	Estado general															
Escuadras	Estado general															
Extensiones	Tomas, estado de cables															
Flexometro	Estado general															
Gatos hidraulicos	Fugas															
Grapas para alineacion ___	Estado general															
Hornos de soldadura	cable, enchufe, linea a tierra															
Hombresolos	Estado general															
Islones	Estado general															
Limas	Mangos, estado general	2	X		X		X		X		X		X		X	
Llaves expansivas	Estado general															
Llaves de golpe ___	Estado general															
Llaves de tubo ___	Estado general															
Llaves mixtas	Estado general															
Linternas	Estado general															
Martillos ___ lb ___ lb	Estado general															
Machetes	Revisar mango	2	X		X		X		X		X		X		X	
Marco de segueta	Estado general															
Martillos de uña	Revisar mango	2	X		X		X		X		X		X		X	
Miras	Estado general															
Niveles	Estado general															
Palendrajes	Mango, resortes, ejes															
Palas	Revisar ajuste del mango, astillas															
Palines	Estado general	2	X		X		X		X		X		X		X	
Palustres	Estado general															
Picos	Revisar mango															
Pistolas	Estado general															
Pistolas de pulso	Estado general															
Prismas	Estado general															
Punteros	Estado general															
pulidora	Estado general															
Porras de bronce ___ lb ___	Revisar mango															
Seguetas	Estado general															
Serrucho	mango, revisar dientes y astillas															
Tarrajas ___ lb ___ lb	Estado general															
Taladros	Estado general															
Villamarquin	Estado general															
Zunchadora	Estado general															

Hernan Jaramillo Ayudante para

Supervisor obra

Inspector hse

Powered by CamScanner

CONSORCIO CAIBELARIA	INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTA MENOR	Revision: 0 Código: Fecha: 01-07-2016

Fecha: 10 al 16 de Marzo 2025
Inspecciono: Eider Cuna
Locazion:
Cargo: Arte Ayudante

HERRAMIENTA	REVISION	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Mangos, aislamiento	2	X		X		X		X		X		X		X	
Boquillas para calentar	Uniones															
Barras ___	Estado general															
Biseladoras ___	Pines, cadena, manivela, ajuste de boquilla, resorte, seguro, pilon, (cunchos cantto)															
Brocas ___	Estado general															
Cable macocon bateria	cable, enchufe, linea a tierra															
Cilindro de gas propano	Revisar si tiene golpes, estado de la volvula															
Carretillas	Estado general															
Cinceles	Estado general															
Corta tubo ___	Estado general															
Cinceros	Estado general															
Cizalla	Estado general															
Decametro	Estado general	1	X		X		X		X		X		X		X	
Diferenciales - Cap. Ton.	Pin de fuerza, fuercas apretadas, que la cadena pase bien, estado del burro.															
Destornilladores	Mango															
Devolvedor para tarraja	Estado general															
Estacion total topografia	Estado general															
Escuadras	Estado general															
Extensiones	Tomas, estado de cables															
Flexometro	Estado general															
Gatos hidraulicos	Fugas															
Grapas para alineacion ___	Estado general															
Hornos de soldadura	cable, enchufe, linea a tierra															
Hombreadoras	Estado general															
Inlones	Estado general															
Lunas	Mangos, estado general	2	X		X		X		X		X		X		X	
Llaves expansivas	Estado general															
Llaves de golpe ___	Estado general															
Llaves de tubo ___	Estado general															
Llaves mixtas	Estado general															
Linternas	Estado general															
Martillos ___Lb ___Lb	Estado general															
Machetes	Revisar mango	2	X		X		X		X		X		X		X	
Marco de seguete	Estado general															
Martillos de uña	Revisar mango	2	X		X		X		X		X		X		X	
Micas	Estado general															
Niveles	Estado general															
Palodegigos	Mango, resortes, ejes															
Palas	Revisar ajuste del mango, astillas															
Palines	Estado general	2	X		X		X		X		X		X		X	
Palustres	Estado general															
Picos	Revisar mango															
Pistones	Estado general															
Pioneatas de punta	Estado general															
Prensas	Estado general															
Punteros	Estado general															
pulidora	Estado general															
Parras de bronce ___Lb ___	Revisar mango															
Seguetas	Estado general															
Serrucho	mango, Revisar dientes y astillas															
Tarrajas ___Lb ___Lb	Estado general															
Taladros	Estado general															
Villamequin	Estado general															
Zunchadora	Estado general															

Hector Jaudenes Acevedo
Supervisor obra

Inspector hse

Powered by CamScanner

CONSORCIO CANDELARIA	INSPECCION PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTA MENOR	Revision: 0 Código: Fecha: 01-07-2016

Fecha: 17 al 23 de Marzo 2025 Locación:

Inspecciono: Erdson Barragan Cargo: Apareador.

HERRAMIENTA	REVISION	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Mangos, aislamiento	2	X		X		X		X		X		X		X	
Boquillas para calentar	Uniones															
Barras ___	Estado general															
Biseladoras ___	Pines, cadena, manivela, ajuste de boquilla, resorte, seguro, piñon, (zunchos carrito)															
Brocas ___	Estado general															
Cable extension bateria	cable, enchufe, linea a tierra															
Cilindro de gas propano	Revisar si tiene golpes, estado de la valvula															
Carretillas	Estado general															
Canceles	Estado general															
Corta tubo ___	Estado general															
Chisperos	Estado general															
Cizalla	Estado general															
Decametro	Estado general	1	X		X		X		X		X		X		X	
Diferenciales - Cap. Ton.	Pin de tuerca, tuercas apretadas, que la cadena pase bien, estado del burro.															
Destornilladores	Mando															
Devolvedor para tarraja	Estado general															
Estacion Total topografia	Estado general															
Escuadras	Estado general															
Extensiones	Tomas, estado de cables															
Flexometro	Estado general															
Gatos hidraulicos	Fugas															
Grapas para alineacion ___	Estado general															
Hornos de soldadura	cable, enchufe, linea a tierra															
Hombrasolos	Estado general															
Jalones	Estado general															
Limas	Mangos, estado general	1	X		X		X		X		X		X		X	
Llaves expansivas	Estado general															
Llaves de golpe ___	Estado general															
Llaves de tubo ___	Estado general															
Llaves mixtas	Estado general															
Linternas	Estado general															
MAZOS ___Lb ___Lb	Estado general															
Machetes	Revisar mango	1	X		X		X		X		X		X		X	
Marco de segueta	Estado general															
Martillos de uña	Revisar mango	1	X		X		X		X		X		X		X	
Miras	Estado general															
Niveles	Estado general															
Paladragas	Mango, resortes, ejes															
Palas	Revisar ajuste del mango, astillas															
Palines	Estado general	1	X		X		X		X		X		X		X	
Palustres	Estado general															
Picas	Revisar mango															
Pisones	Estado general															
Planadas de punta	Estado general															
Prismas	Estado general															
Punteros	Estado general															
pulidora	Estado general															
Porras de bronce ___Lb ___	Revisar mango															
Seguetas	Estado general															
Serrucho	mango, revisar dientes trabados															
Tarrajas ___Lb ___Lb	Estado general															
Taladros	Estado general															
Villamarquin	Estado general															
Zunchadora	Estado general															

Supervisor obra

Inspector hse

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE SST	CODIGO: FOR-SST-032
	INSPECCION PREOPERACIONAL MINIEXCAVADORA	VERSION: 01
	TRANSPORTE CELESTE HARUE SAS	FECHA: 07-01-2025

PROYECTO: Cordiana LUGAR: Orovi

OPERADOR: Uriel camilo diaz C.C 1118511362

SERIE EX 120-5 MODELO: 2000 MARCA: HITACHI

semana del dia 01 del mes de marzo al dia 07 del mes de marzo del año 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	Delanteras y traseras.											X		X	
CABINA	Espejos. Laterales y retrovisores											X		X	
	Cinturon de seguridad.											X		X	
	Extintor de incendio.											X		X	
	Asiento.											X		X	
	Filtro de aire (limpiar), de combustrible (pulgar) y aceite de motor y hidráhuico (pulgar).											X		X	
	* Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-horometro-corriente-aceite motor).											X		X	
	Tubo de escape (exhosto).											X		X	
	Alarma de retroceso-pito.											X		X	
	Escaleras y apoyos de acceso.											X		X	
	Baterias y cables.											X		X	
ESTADO MECÁNICO	* Control de fugas y nivel hidráulico, aceite de motor, combustible y refrigerante.											X		X	
	Estado de pasadores.											X		X	
	Paneles de enfriamiento - ventilador.											X		X	
	Botones de activacion.											X		X	
	Joysticks (funcionamiento).											X		X	
	Mandos de avance.											X		X	
	estado de seguro de operaciones											X		X	
	estado del balde											X		X	
	estado de dientes del balde											X		X	
	estado de esquineras del balde											X		X	
	* Mando de estacionamiento.											X		X	
	Estado general (oruga).											X		X	
	Mandos de levante del brazo.											X		X	
	* Cilindros en buen estado.											X		X	
	Compartimento del motor aseado.											X		X	
	Manguera en general.											X		X	
	Pasadores y tornilleria en general.											X		X	
	Motor y sus partes.											X		X	
	Estado general rallones, golpes.											X		X	
	Protocolo de DESINFECCION	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
	FIRMAS DE APROBACIÓN OPERADOR														
	FIRMAS DE APROBACIÓN SUPERVISOR														

PUNTO CRITICO: SI ESTE ELEMENTO NO SE ENCUENTRA EN PERFECTO ESTADO NO DEBE PERMITIRSE LA OPERACIÓN DEL EQUIPO

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE SST	CODIGO: FOR-SST-032
	INSPECCION PREOPERACIONAL MINIEXCAVADORA	VERSION: 01
	TRANSPORTE CELESTE HARUE SAS	FECHA: 07-01-2025

PROYECTO: Cardalgra LUGAR: Orocue

OPERADOR: [illegible] C.C 1118511462

SERIE EX 120-5 MODELO: 2000 MARCA: HITACHI

semana del dia 03 del mes de marzo al dia 08 del mes de marzo del año 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	Delanteras y traseras.	X		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	Espejos. Laterales y retrovisores	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Cinturón de seguridad.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Extintor de incendio.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Asiento.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Filtro de aire (limpiar), de combustrible (pulgar) y aceite de motor y hidráhuico (pulgar).	X		X				✓		✓		✓			
	* Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-horometro-corriente-aceite motor).	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Tubo de escape (exhosto).	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Alarma de retroceso-pito.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Baterias y cables.	X		X		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECÁNICO	* Control de fugas y nivel hidráulico, aceite de motor, combustible y refrigerante.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Paneles de enfriamiento - ventilador.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Botones de activacion.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Joysticks (funcionamiento).	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Mandos de avance.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	estado de seguro de operaciones	X		X		✓		✓		✓		✓			
	estado del balde	X		X		✓		✓		✓		✓			
	estado de dientes del balde	X		X		✓		✓		✓		✓			
	estado de esquineras del balde	X		X		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Estado general (oruga).	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Mandos de levante del brazo.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	* Cilindros en buen estado.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Compartimiento del motor aseado.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Manguera en general.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornilleria en general.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Motor y sus partes.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Estado general rallones, golpes.	X		X		✓		✓		✓		✓			
	Protocolo de DESINFECCION	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
	FIRMAS DE APROBACIÓN — OPERADOR	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			
	FIRMAS DE APROBACIÓN — SUPERVISOR	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			

PUNTO CRITICO: SI ESTE ELEMENTO NO SE ENCUENTRA EN PERFECTO ESTADO NO DEBE PERMITIRSE LA OPERACIÓN DEL EQUIPO

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE SST	CODIGO: FOR-SST-032
	INSPECCION PREOPERACIONAL MINIEXCAVADORA	VERSION: 01
TRANSPORTES CELESTE HARUE S.A.S	TRANSPORTE CELESTE HARUE SAS	FECHA: 07-01-2025

PROYECTO: Cantidores LUGAR: Arauca

OPERADOR: [illegible] C.C 1118541768

SERIE EX120-5 MODELO: 2000 MARCA: HITACHI

semana del dia 17 del mes de marzo al dia 23 del mes de marzo del año 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	Delanteras y traseras.	X		X		X		X		X		X		X	
CABINA	Espejos. Laterales y retrovisores	X		X		X		X		X		X		X	
	Cinturón de seguridad.	X		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendio.	X		X		X		X		X		X		X	
	Asiento.	X		X		X		X		X		X		X	
	Filtro de aire (limpiar), de combustrible (pulgar) y aceite de motor y hidráhuico (pulgar).	X		X		X		X		X		X		X	
	* Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-horometro-corriente-aceite motor).	X		X		X		X		X		X		X	
	Tubo de escape (exhosto).	X		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso-pito.	X		X		X		X		X		X		X	
	Escaleras y apoyos de acceso.	X		X		X		X		X		X		X	
	Baterias y cables.	X		X		X		X		X		X		X	
ESTADO MECÁNICO	* Control de fugas y nivel hidráulico, aceite de motor, combustible y refrigerante.	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pasadores.	X		X		X		X		X		X		X	
	Paneles de enfriamiento - ventilador.	X		X		X		X		X		X		X	
	Botones de activacion.	X		X		X		X		X		X		X	
	Joysticks (funcionamiento).	X		X		X		X		X		X		X	
	Mandos de avance.	X		X		X		X		X		X		X	
	estado de seguro de operaciones	X		X		X		X		X		X		X	
	estado del balde	X		X		X		X		X		X		X	
	estado de dientes del balde	X		X		X		X		X		X		X	
	estado de esquineras del balde	X		X		X		X		X		X		X	
	* Mando de estacionamiento.	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado general (oruga).	X		X		X		X		X		X		X	
	Mandos de levante del brazo.	X		X		X		X		X		X		X	
	* Cilindros en buen estado.	X		X		X		X		X		X		X	
	Compartimiento del motor aseado.	X		X		X		X		X		X		X	
	Manguera en general.	X		X		X		X		X		X		X	
	Pasadores y tornilleria en general.	X		X		X		X		X		X		X	
	Motor y sus partes.	X		X		X		X		X		X		X	
	Estado general rallones, golpes.														
	Protocolo de DESINFECCION	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
	FIRMAS DE APROBACIÓN — OPERADOR														
	FIRMAS DE APROBACIÓN — SUPERVISOR														

PUNTO CRITICO: SI ESTE ELEMENTO NO SE ENCUENTRA EN PERFECTO ESTADO NO DEBE PERMITIRSE LA OPERACIÓN DEL EQUIPO

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE SST	CODIGO: FOR-SST-032
TRANSPORTES CELESTE HARUE S.A.S	INSPECCION PREOPERACIONAL MINIEXCAVADORA	VERSION: 01
	TRANSPORTE CELESTE HARUE SAS	FECHA: 07-01-2025

PROYECTO: Candelaria LUGAR: Orocue.

OPERADOR: Cesar Mauricio Cruz C.C 1118544762.

SERIE EX 120-5. MODELO: 2000 MARCA: HITACHI

semana del dia 24 del mes de marzo al dia 29 del mes de marzo del año 2025

	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	Delanteras y traseras.			X		X		X		X					
CABINA	Espejos. Laterales y retrovisores			X		X		X		X					
	Cinturón de seguridad.			X		X		X		X					
	Extintor de incendio.			X		X		X		X					
	Asiento.			X		X		X		X					
	Filtro de aire (limpiar), de combustrible (pulgar) y aceite de motor y hidráhuico (pulgar).			X		X		X		✓					
	* Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-horometro-corriente-aceite motor).			X		✓		X		X					
	Tubo de escape (exhosto).			X		X		X		X					
	Alarma de retroceso-pito.			X		X		X		X					
	Escaleras y apoyos de acceso.			X		X		X		X					
	Baterias y cables.			X		X		X		X					
ESTADO MECÁNICO	* Control de fugas y nivel hidráulico, aceite de motor, combustible y refrigerante.			X		X		X		X					
	Estado de pasadores.			X		X		X		X					
	Paneles de enfriamiento - ventilador.			X		X		X		✓					
	Botones de activacion.			X		X		X		X					
	Joysticks (funcionamiento).			X		X		X		X					
	Mandos de avance.			X		X		X		X					
	estado de seguro de operaciones			X		X		X		X					
	estado del balde			X		X		X		X					
	estado de dientes del balde			X		X		X		X					
	estado de esquineras del balde			X		X		X		X					
	* Mando de estacionamiento.			X		X		X		X					
	Estado general (oruga).			X		X		X		X					
	Mandos de levante del brazo.			X		X		X		X					
	* Cilindros en buen estado.			X		X		X		X					
	Compartimiento del motor aseado.			X		X		X		X					
	Manguera en general.			X		X		X		X					
	Pasadores y tornilleria en general.			X		X		X		X					
	Motor y sus partes.			X		X		X		X					
	Estado general rallones, golpes.			X		X		X		X					
	Protocolo de DESINFECCION	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
	FIRMAS DE APROBACIÓN — OPERADOR														
	FIRMAS DE APROBACIÓN — SUPERVISOR														

PUNTO CRITICO: SI ESTE ELEMENTO NO SE ENCUENTRA EN PERFECTO ESTADO NO DEBE PERMITIRSE LA OPERACIÓN DEL EQUIPO

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Anexo No.7

Registros de Análisis de trabajo y Permisos de Trabajo relacionados

FR-HSE-001	CONSORCIO CANDELARIA
06/06/2024	ATS (HSE)



Esta plantilla debe ser utilizada para identificar los peligros y definir los controles necesarios para que el riesgo sea tan bajo como sea razonablemente posible.

Locación y/o Lugar:	Casco urbano y rural de Orocue	N° de PTW
Compañía:	Consorcio candelaria	1
Objeto del Trabajo:	Excavacion mecanica e instalacion de tuberia de 4"	Fecha de Elaboración:
Numero de trabajadores	4	03/03/2025
Herramientas y/o Equipos.	Miniexcavadora	

DESCRIBA EL PASO A PASO DE LA ACTIVIDAD	INDENTIFICACIÓN DE PELIGROS	MEDIDAS DE CONTROL	VALORACIÓN DEL RIESGO			RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR LA MEDIDA DE C
			ALTO	MEDIO	BAJO	
Inspección de área y herramientas a usar en la actividad	**Biológico:** picaduras, mordeduras, hongos, bacterias	Esquema de vacunación (tetano, fiebre amarilla y COVID 19), uso de EPP (guantes de seguridad, gafas de seguridad, botas punta de acero, ropa de trabajo), charlas de seguridad sobre la prevención del riesgo biológico, verificación visual del área a intervenir para identificar posibles animales en el área en caso de encontrar algún animal por el área se dará aviso al responsable del área			X	STIVEN RODRIGUEZ RONAL CAMILO CRUZ MAURICIO MARTINEZ ALFONSO JAIDIVER AVENDAÑO PEREZ
	Condiciones de seguridad: caidas a nivel	Uso de EPP (calzado de seguridad con suela antideslizantes, uso de casco de seguridad con barbuquejo de 3 puntos de sujeción, guantes de anti impacto), caminar con precaución, no correr ni saltar			X	
Excavacion mecanica	**Biomecanico:** Sobreesfuerzo, posturas incomoda, movimiento repetitivo.	Calestenia, reporte de condiciones de salud, evaluaciones medicas, pausas activas.			X	
	Mecánico: atrapamiento estremidades superiores	Guantes de seguridad anti impacto, ropa de trabajo), higiene postural, pausas activas, hidratación constante, formato de inspección de herramienta manual (estado, sujeción, partes móviles, buenas prácticas de uso de herramienta manual,		X		
	Biológico: picaduras, mordeduras, hongos, bacterias	Esquema de vacunación (tetano, fiebre amarilla y COVID 19), uso de EPP (guantes de seguridad, gafas de seguridad, botas punta de acero, ropa de trabajo), charlas de seguridad sobre la prevención del riesgo biológico, verificación visual del área a intervenir para identificar posibles animales en el área en caso de encontrar algún animal por el área se dará aviso al responsable del área			X	
	Condiciones de seguridad: caidas a nivel	Uso de EPP (calzado de seguridad con suela antideslizantes, uso de casco de seguridad con barbuquejo de 3 puntos de sujeción, guantes de anti impacto), caminar con precaución, no correr ni saltar			X	
	Biomecanico: 1. Sobreesfuerzo 2. posturas incomoda 3. movimiento repetitivo 4. Golpes	1. Calestenia 2. Reporte de condiciones de salud 3. Evaluaciones medicas, pausas activas 4. Uso de guantes, casco y botas		X		

Instalacion instalacion de tuberia PVC de 4"	**Fisico:** 1. Exposición a ruido por equipos de generación y UBH. 2. Exposición a radiacion solar.	1. Uso de proteección auditiva de inserción y de copa. 2. Uso de camisa manga larga, uso de casco, punto de hidratacion en sitio, pausas activas, activar el medevac y plan de rescate.		X		STIVEN RODRIGUEZ RONAL CAMILO CRUZ MAURICIO MARTINEZ ALFONSO JAIDIVER AVENDAÑO PEREZ
	Quimico: Humo metalico soldadura exotermica	Proteccion respiratoria, medicion de atmosfera y uso de elementos de proteccion personal y extintor.		X		
	Condiciones ambientales: 1. Lluvias 2. Vientos fuertes 3. Tormentas electricas	Suspender actividades en presencia de tormentas electricas, inspeccion de estructura.		X		
	Mecánico: atrapamiento estremidades superiores	Guantes de seguridad anti impacto, ropa de trabajo), higiene postural, pausas activas, hidratación constante, formato de inspección de herramienta manual (estado, sujeción, partes móviles, buenas prácticas de uso de herramienta manual.		X		
	Condiciones de seguridad: caidas a nivel	Uso de EPP (calzado de seguridad con suela antideslizantes, uso de casco de seguridad con barbuquejo de 3 puntos de sujeción, guantes de anti impacto), caminar con precaución, no correr ni saltar, señalizacion y demarcacion del area.			X	
Orden y aseo del área	**Biológico:** picaduras, mordeduras, hongos, bacterias	Esquema de vacunación (tetano, fiebre amarilla y COVID 19), uso de EPP (guantes de seguridad, gafas de seguridad, botas punta de acero, ropa de trabajo), charlas de seguridad sobre la prevención del riesgo biológico, verificación visual del área a intervenir para identificar posibles animales en el área en caso de encontrar algún animal por el área se dará aviso al responsable del área			X	
	Condiciones de seguridad: caidas a nivel	Uso de EPP (calzado de seguridad con suela antideslizantes, uso de casco de seguridad con barbuquejo de 3 puntos de sujeción, guantes de anti impacto), caminar con precaución, no correr ni saltar			X	

DIFUNDIDO POR

NOMBRE: Duglas Mosquera Rodriguez **CARGO:** SUPERVISOR HSE **FIRMA:**

DIFUNDIDO A

Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
JUAN CARLOS MARTINEZ	APARAEJADOR				
RONAL CAMILO CRUZ	OPERADOR				
MAURICIO MARTINEZ ALFONSO	OPERADOR				
JAIDIVER AVENDAÑO PEREZ	SUPERVISOR				

AUTORIDAD DE ÁREA CONSORCIO CAPIBARA

Confirmo que he verificado que la información relacionada en el análisis es coherente y se relaciona completamente con el objeto del trabajo a ejecutar. Igualmente que los riesgos analizados y los controles establecidos corresponden al objeto del trabajo.

NOMBRE JAIDIVER AVENDAÑO PEREZ **FECHA** 3/03/2025

CARGO SUPERVISOR DE OBRE **FIRMA**

Anexo No.8

Tarjetas de Actos y Condiciones Inseguras (N/A)

Anexo No.9
Certificados exámenes de aptitud

CRUZ ROJA COLOMBIANA

Cruz Roja Colombiana

F CR IPS 021
Versión 03

Cod. Seguridad
73474

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
EXAMEN DE INGRESO

DATOS DEL TRABAJADOR



Fecha	19/03/2025
Nombre	CEIJA MANCIPE FIDEL
Documento	74858275
Empresa	CONSORCIO CANDELARIA
Cargo	APAREJADOR

EXAMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS

Espirometría		**Optometría**		**Glicemia**	X	**Koh**		**Coprológico**		**HCG**		**ECG**	X
Audiometría	X	**Cuadro Hemático**		**Serología**		**Frotis de garganta**		**Baciloscopia**		**RX de columna**			
Visiometría	X	**Perfil lipídico**	X	**Parcial de Orina**		**Cultivo de garganta**		**Hemoclasificación**		**RX de torax**			
Transaminasas		**Bun**		**Creatinina**		**Abuso de drogas**		**Alcohol en saliva**		**Ex. psicosensometrico**			

Otros examenes

CONCEPTO

APTO CON RESTRICCION

OBSERVACIONES

TRABAJOS ESPECIALES

NA

RECOMENDACIONES

Ocupacionales	Médicas	Vigilancia Epidemiológica	Hábitos	Restricciones
X Uso elementos Protección Personal X Seguir Protocolos de Seguridad X Uso Protección Auditiva Doble en Ruidos Extremos X Uso de correción óptica próxima X Pausas activas X Protección UV	X VALORACIÓN EPS X Consulta Externa X Consulta Especializada	X Incluir PVE Auditivo X Incluir PVE Visual X Incluir PVE Ergonomico	X Actividad Física 3 veces por semana X Buena Postura X Dieta hipograsa, hipoglucida, baja en harinas y sal	X Manipulación de cargas (Máx 15 kg)

Otras recomendaciones VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, OTORRINOLARINGOLOGIA Y NUTRICION, CONTROL POR OPTOMETRIA, PROTECCION OCULAR UV.

Ceija Fidel

Cruz Roja Colombiana Seccional Casanare

Carlos Eduardo López Casallas
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia SO 0646/20
R.M 85800/07

CEIJA MANCIPE FIDEL
TRABAJADOR

CARLOS EDUARDO LOPEZ CASALLAS
LIC S.O 0646-20

CRUZ ROJA COLOMBIANA

Cruz Roja Colombiana

F CR IPS 021
Versión 03

Cod. Seguridad
73249

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
EXAMEN DE INGRESO

DATOS DEL TRABAJADOR



Fecha	07/03/2025
Nombre	BARRAGAN VARGAS ERIDSON FARIS
Documento	1029645419
Empresa	CONSORCIO CANDELARIA
Cargo	APAREJADOR

EXAMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS

Espirometría		**Optometría**		**Glicemia**	X	**Koh**		**Coprológico**		**HCG**		**ECG**	
Audiometría	X	**Cuadro Hemático**		**Serología**		**Frotis de garganta**		**Baciloscopia**		**RX de columna**			
Visiometría	X	**Perfil lipídico**	X	**Parcial de Orina**		**Cultivo de garganta**		**Hemoclasificación**		**RX de torax**			
Transaminasas		**Bun**		**Creatinina**		**Abuso de drogas**		**Alcohol en saliva**		**Ex. psicosensometrico**			

Otros examenes

CONCEPTO

APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR

OBSERVACIONES

TRABAJOS ESPECIALES

NA

RECOMENDACIONES

Ocupacionales	Médicas	Vigilancia Epidemiológica	Hábitos	Restricciones
X Uso elementos Protección Personal X Seguir Protocolos de Seguridad X Uso Protección Auditiva Doble en Ruidos Extremos X Pausas activas X Protección UV	X VALORACIÓN EPS X Consulta Externa X Consulta Especializada	X Incluir PVE Auditivo X Incluir PVE Ergonomico	X Actividad Física 3 veces por semana X Buena Postura	

Otras recomendaciones VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA, PROTECCION OCULAR UV.

Eridson Barragan

BARRAGAN VARGAS ERIDSON FARIS
TRABAJADOR

Cruz Roja Colombiana Seccional Casanare

Carlos Eduardo López Casallas
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia SO 0646/20
R.M 85800/07

CARLOS EDUARDO LOPEZ CASALLAS
LIC S.O 0646-20

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 20/03/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901902372
Nombre:	CONSORCIO CANDELARIA		
Dirección:	CL 38 24 82		
Departamento:	CASANARE	**Municipio:**	YOPAL
Correo electrónico:	consorciocandelaria2024@gmail.com		
Teléfono:	3178560362	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5429001 CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERT		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 79793440	DIEGO HERNANDO DIAZ CASTELBLANCO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-033-103086	21/03/2025	CC 74858275	FIDEL CEIJA MANCIPE	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 comuniquese con nuestra linea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo.

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

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

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) 338 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

FIDEL
CEIJA MANCIPE
CC - 74858275
CONSORCIO CANDELARIA
901902372

NUMERO DE RADICADO : 6533346

EPS Sanitas

CONSORCIO CANDELARIA

Ciudad, 25 Marzo 2025

Señores
EPS Sanitas

Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como Nit: **901.902.372-4. CONSORCIO CANDELARIA** para las personas que se detallan a continuación:

N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IBC	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si Aplica **	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	CC	74858275	FIDEL CEDA MAYORE	51.423.530	21/03/2025	NA	CALLE 38 N 24-82	YOPAL / CASANARE	3124472092	Consorciocandelaria2024@gmail.com

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

Cordialmente;

JASBLEIDY MORENO R
AREA DE TALENTO HUMANO

EPS Sanitas

Bogota 25.03.2025

Señores,
CONSORCIO CANDELARIA - NI 901902372
Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 1 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2025-03-25 con numero de radicado 6533346 :

Cordialmente,

Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

ComfaCasanare

Marque con una equis (X) y vea las instrucciones de diligenciamiento y causales de no aceptación al reverso
☐ 1 Afiliación del trabajador y familia ☐ 4 Traslado
☐ 2 Ajuste de semanas a cargo del trabajador del hogar ☐ 5 Reintegro
☐ 3 Reintegro extemporáneo SI ☐ NO ☐
Indique cuál: Fecha de retiro: D M A

SGS

FAPPC07

Formato de Inscripción, Adición y Modificación
Caja de compensación familiar

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación: C.C. | T.I. | C.E. | R.C. — 74.858.275
Lugar y fecha de Expedición: YOPAL 07-FEB-1994
Sexo: M | F
CAUSAL NO ACEPTACIÓN:
Primer apellido: CEIJA
Segundo apellido: MANCIPE
Nombres: FIDEL
Fecha de Nacimiento: 1975 | 10 | 14
Teléfono: 3124472092
Dirección Residencia: VEREDA PELLIZCO
BARRIO:
ESTADO CIVIL: ☐ Casado(a) ☐ Soltero(a) ☐ Separado(a) ■ Unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Viuda(a)
Correo electrónico:
CIUDAD: YOPAL
Fecha de ingreso a la empresa: 2025 | 03 | 21
Plazo (días o meses): 235
CARGO: APAREJADOR DE MAQUINARIA
SUELDO BÁSICO: $1.423.500
Tipo de contrato: OBRA O LABOR
Administra Recursos Públicos: S | NO
Servidor Público: Si | NO
Nivel Escolaridad: SECUNDARIA
Profesión: OFICIOS VARIOS
Presenta Discapacidad alguna: Si | NO
Tipo de Discapacidad:
En caso de cargo o empleo. De identificarse, escriba el anterior:
SI EL TRABAJADOR LABORA SIMULTÁNEAMENTE CON OTRA EMPRESA REGISTRE AQUÍ:
SUELDO BÁSICO:
VIVIENDA: ☐ Nativo ☐ Propia ☐ Arrendada ☐ Prestada
ORIENTACIÓN SEXUAL: ☐ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual
Factor de Vulnerabilidad:
☐ Desplazado ☐ Víctima del conflicto armado (NO DESPLAZADO) ☐ Desmovilizado o reinsertado ☐ Comunidad étnica
☐ Cabeza de familia ☐ Hogar de madres cabeza de familia ☐ En condición de discapacidad ☐ Población migrante
☐ Población migrante ☐ Hogar de desmovilizados o reinsertado ☐ Ejercicio del trabajo sexual ☐ No aplica
Pertenencia étnica:
☐ Afrocolombiano ☐ Comunidad negra ☐ Indígena zulmayano ☐ Raizal del archipiélago de San Andrés ☐ Palenquero ☐ Rrom /Gitano ☐ No aplica

2. DATOS DEL EMPLEADOR (DILIGENCIE EN LETRA CLARA Y LEGIBLE)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO CANDELARIA
Teléfono: 3208818828
NIT, C.C. o C.E.: 901.902.372-4
Dependencia:

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Primer apellido:
Segundo apellido:
Actor: Nombres:
Fecha de Nacimiento:
SUELDO BÁSICO:
Recibe subsidio: SI | NO
Actor: Tipo y número de identificación: C.C. | T.I. | C.E. | P.A.
EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONÓMICA:
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADO(A):
En caso de corrección de Cedula de Ciudadanía o cambio de Tarjeta de Identidad, escriba el número anterior o errado:

4. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (PADRES, HIJOS O HERMANOS)

Tipo y número de identificación: C.C. | T.I. | C.E. | R.C. — Sexo: M | F — Edad — Causal no Aceptación
Actor: Primer apellido — Segundo apellido
Nombres — Fecha de Nacimiento — Parentesco: Hijo | Padre | Hermano | Discapacitado

Tipo y número de identificación: C.C. | T.I. | C.E. | R.C. — Sexo: M | F — Edad — Causal no Aceptación
Actor: Primer apellido — Segundo apellido
Nombres — Fecha de Nacimiento — Parentesco: Hijo | Padre | Hermano | Discapacitado

Tipo y número de identificación: C.C. | T.I. | C.E. | R.C. — Sexo: M | F — Edad — Causal no Aceptación
Actor: Primer apellido — Segundo apellido
Nombres — Fecha de Nacimiento — Parentesco: Hijo | Padre | Hermano | Discapacitado

Tipo y número de identificación: C.C. | T.I. | C.E. | R.C. — Sexo: M | F — Edad — Causal no Aceptación
Actor: Primer apellido — Segundo apellido
Nombres — Fecha de Nacimiento — Parentesco: Hijo | Padre | Hermano | Discapacitado

En caso de ser pensionado, además a otra Caja o estar cotizando escriba la entidad pensionadora, nombre de la Caja o empresa donde labora:

Solicitud de Datos Personales

Yo, FIDEL CAIJA MANCIPE, identificado con cédula de ciudadanía No. 74.858.275 de YOPAL, manifiesto de manera expresa que AUTORIZO de forma voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar de Casanare para que mis datos personales de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la misma, publicada en la página Web www.comfacasanare.com.co, para los fines relacionados con su objeto social y en desarrollo de su actividad principal y conexas, en especial para el envío de información comercial, publicitaria y promocional de los programas, proyectos, productos y servicios de la Caja de Compensación Familiar de Casanare. Declaro que conozco el derecho que tengo de conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, así como los demás derechos, consagrados en la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamentan.

Firma: Fidel Mancipe

Declaro bajo gravedad de juramento que todos los datos son exactos y examinados por quien firma.

Firma de trabajador: Fidel Mancipe
C.C. T.I. C.E. No. 74.858.275 de YOPAL
OBSERVACIONES:

Para uso exclusivo de COMFACASANARE- Número de documentos aceptados
Actor | Cédula Extranjería | Certificado Cabildo | Certificado Tradición | Pasaporte Colombia | Registro Civil | Certificado Nacido Vivo | Pasaporte Otro País | Tarjeta Identidad

ComfaCasanare
Construimos Sueños
Firma Trabajador: Fidel Mancipe

27 MAR 2025

RECIBIDO DE AFILIACIONES
OFICINA PRINCIPAL YOPAL
La información de este formato está sujeta a verificación

VIGILADO SuperSubsidio

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 07/03/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901902372
Nombre:	CONSORCIO CANDELARIA		
Dirección:	CL 38 24 82		
Departamento:	CASANARE	**Municipio:**	YOPAL
Correo electrónico:	consorciocandelaria2024@gmail.com		
Teléfono:	3178560362	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5429001 CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERT		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 79793440	DIEGO HERNANDO DIAZ CASTELBLANCO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-013-249249	08/03/2025	CC 1029645419	ERIDSON FARIS BARRAGAN VARGAS	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.

Cordial saludo,

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

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

ERIDSON FARIS
BARRAGAN VARGAS
CC - 1029645419
CONSORCIO CANDELARIA
901902372

CAPRESOCA E.P.S.
NIT: 891.856.000-7
MOVILIDAD
17 MAR 2025
RECIBIDO

No DE RADICADO	FECHA DE RADICADO

I. DATOS DEL TRAMITE (En las instrucciones que se entregan se explica el formulario para diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]	2. Tipo de Afiliación: A. Normal [ ] B. Carrera [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]	3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]	4. Coordinación solidaria: SI [ ] NO [ ]
5. Tipo de Afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado Adicional [ ]	6. Tipo de Cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]		7. Código

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante, cabeza de familia o beneficiarios cuando apliquen o afiliado adicional)

A. Afiliación

8. Apellidos y Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
	BARRAGAN	VARGAS	ERIDSON	FARIS

9. Tipo de documento de identidad	10. No de documento de identidad	11. Sexo Biológico	12. Sexo Identificación	13. Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA	1.029.645.619	Femenino [ ] Masculino [X]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual:	COLOMBIANO

14. Lugar de Nacimiento						15. Fecha de Nacimiento
País:	COLOMBIA	Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL	22/11/2006

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoría de Discapacidad
no	no	SI [ ] NO [ ]	

19. Base encuesta SISBEN	20. Calificación SISBEN		21. Grupo de población especial:
NO [ ] SI [X]	NIVEL: B7	GRUPO: B7	

22. Administradora de Riesgos Laborales-ARL	23. Administradora de pensiones	24. Ingreso Base de Cotización -IBC-	25. Cuenta Corresponsación Solidaria
POSITIVA	COLPENSIONES	1.423.500	

26. Residencia: Dirección	Teléfono	Teléfono Celular	Correo electrónico
VEREDA EL PRILLICO	3112031047	3112031047	

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad/Comuna	Cabecera Municipal [ ] Centro poblado [ ]	Zona: Rural Disperso [X] Resto Rural [ ]
CASANARE	OROCUE			

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

27. Apellidos y Nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. No de documento de identidad	30. Sexo Biológico	31. Sexo Identificación	32. Nacionalidad	33. Lugar de Nacimiento				34. Fecha de Nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	Femenino [ ] Masculino [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual:		País:		Departamento		Municipio	

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

35. Apellidos y Nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	36. Tipo de documento de identidad	37. No del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo Biológico F	39. Sexo Biológico H	40. Sexo Identificación F	40. Sexo Identificación M	40. Sexo Identificación T	40. Sexo Identificación NB	40. Sexo Identificación Otro	40. Sexo Identificación Cual	41. Lugar de nacimiento País	41. Lugar de nacimiento Dpto	41. Lugar de nacimiento Mpio	42. Fecha de nacimiento
01															
02															
03															
04															
05															

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Fecha	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Base encuesta SISBEN SI	47. Base encuesta SISBEN NO	48. Clasificación SISBEN Nivel	48. Clasificación SISBEN Grupo	49. Discapacidad SI	49. Discapacidad NO	49. Discapacidad Categoría	50. Incapacidad permanente SI	50. Incapacidad permanente NO
01													
02													
03													
04													
05													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona: Cabecera municipal	Zona: Centro poblado	Zona: Rural disperso	Zona: Resto Rural	Teléfono fijo o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
01								
02								
03								
04								
05								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo Electrónico
01			
02			
03			
04			
05			

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud	54. Código de la IPS
C		
01		
02		
03		
04		
05		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre de la razón social	56. Tipo de Documento de identificación	57. No de documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones
CONSORCIO CANDELARIA	NIT	901.992.372-4	
Dirección: CALLE 38 # 24- 82	Teléfono: 6327178-3187397816	Correo electrónico: Gestionhumana.synergia@gmail.com	Dpto: CASANARE / Municipio: YOPAL

8. REPORTE DE NOVEDADES

59. 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 con la EPS — Código: [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero — Código: [ ]
- [ ] 7.Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8.Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10.Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción a la EPS retorno al país
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para hacer afiliaciones colectivas
- [ ] 13 Desvinculación de una entidad autorizada para hacer afiliaciones colectivas
- [ ] 14. Movilidad — [X] A. Régimen Contributivo / [ ] B. Régimen Subsidiado / [ ] A. Mismo régimen / [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Traslado
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia
- [ ] 17. Reporte del traslado de protección al cesante
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado
- [ ] 20. Ingreso a contribución solidaria
- [ ] 21. Retiro de contribución solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de documento de identidad	No documento de identidad	62. Sexo Biológico: Femenino [ ] Masculino [ ]	63. Sexo identificación: Femenino [ ] Masculino [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cuál: / 64. Fecha de Nacimiento
65. EPS Anterior	66. Fecha de novedad: 8/03/2025	67. Motivo del traslado: Código	68. Caja de compensación familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIÓN DE AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos de los beneficiarios
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 73. 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
- [ ] 74. 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 5 entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 75. 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.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y a de realizar los pagos correspondientes
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en contribución solidari, según la encuesta del SISBEN vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y Nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de documento de identidad	No de Documento de identidad		

IX. FIRMAS

80. En constancia, cabeza de familia o beneficiario	81. Aportante o representante legal de la afiliación colectiva, institución oficial o de Oficio
Fridson Barragan	

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad — CN [ ] RC [ ] TI [ ] C [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] PT [ ]
  Cantidad de documentos de identidad anexos [ ]
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 84.Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declara la unión marital
- [ ] 85.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 date unión marital
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
- [ ] 87.Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia
- [ ] 88.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
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016
- [ ] 90.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 91.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.

Total anexos [ ]

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O ENTIDAD RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del departamento	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y Nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo Documento de identidad:	No Documento de Identidad:	95. Firma del funcionario:	
98. Fecha de radicación	97. Fecha de validación		

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

ComfaCasanare
Con Sentimiento de Servicio

Marque con una equis (x) y verifique instrucciones de diligenciamiento y derechos de no aceptación al reverso.
☐ 1. Inscripción del trabajador y familia ☐ 4. Traslado
☐ 2. Adición de personas a cargo del trabajador ya inscrito ☐ 5. Reintegro
☐ 3. Reintegro en el mismo ítem SI ☐ NO ☐
Fecha última fecha de retiro

SGS

FAPP007

Formato de Inscripción, Adición y Modificación
Caja de compensación familiar

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación: C.C. | T.I. | C.E. | R.C. — 1.029.645.419
Lugar y fecha de Expedición: OROCUE 07-01-2025
Sexo: M | F
CAUSAL NO ACEPTACIÓN:
Primer apellido: BARRAGAN
Segundo apellido: VARGAS
Nombres: ERIDSON FARIS
Fecha de Nacimiento: 2006 | 11 | 22
Teléfono: 3112031047
Dirección Residencia: VEREDA PELLIZCO
BARRIO:
ESTADO CIVIL: ☐ Casado(a) ☐ Soltero(a) ☐ Separado(a) ■ Unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)
Correo electrónico:
CIUDAD: YOPAL
Fecha de ingreso a la empresa: 2025 | 03 | 06
Horas labor mes: 235
CARGO: APAREJADOR DE MAQUINARIA
SUELDO BÁSICO: $1.423.500
Tipo de contrato: OBRA O LABOR
Administrar Recursos Públicos: ☐ SI ☒ NO
Servidor Público: ☐ SI ☒ NO
Nivel Escolaridad: SECUNDARIA
Profesión: OFICIOS VARIOS
Presenta Discapacidad alguna: ☐ SI ☒ NO
Tipo de Discapacidad:
En caso de cambio en el No. De identificación, escriba al anterior:
SI EL TRABAJADOR LABORA SIMULTÁNEAMENTE CON OTRA EMPRESA REGISTRE AQUÍ
SUELDO BÁSICO:
VIVIENDA: ☐ No tiene ☐ Propia ☐ Arrendada ☐ Hipotecada
ORIENTACIÓN SEXUAL: ☐ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual
Factor de Vulnerabilidad:
☐ Desplazado ☐ Víctima del conflicto armado (NO DESPLAZADO) ☐ Desmovilizado o reinsertado ☐ Damnificado desastre natural
☐ Cabeza de hogar ☐ Hijo(a) de madres cabeza de familia ☐ En condición de discapacidad ☐ Población zonas frontera (Nacionales)
☐ Población migrante ☐ Hijo(a) de desmovilizados o reinsertados ☐ Ejercicio del trabajo sexual ☐ No aplica
Pertenencia étnica:
☐ Afrocolombiano ☐ Comunidad negra ☐ Indígena palenquero ☐ Raizal del archipiélago de San Andrés ☐ Providencia y santa catalina ☐ Room /Gitano ☐ No aplica

2. DATOS DEL EMPLEADOR (DILIGENCIE EN LETRA CLARA Y LEGIBLE)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO CANDELARIA
Teléfono: 3206818828
NIT, C.C. o C.E.: 901.902.372-4
Dependencia:

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Adicionar
Primer apellido:
Segundo apellido:
Nombres:
Fecha de Nacimiento:
SUELDO BÁSICO:
Recibe subsidio: SI | NO
Retirar
Tipo y número de identificación: C.C. | T.I. | C.E. | P.A.
EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONÓMICA:
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADO(A):
En caso de corrección de Cédula de Ciudadanía o cambio de Tarjeta de Identidad, escriba el número anterior o errado:

4. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (PADRES, HIJOS O HERMANOS)

Tipo y número de identificación: C.C. | T.I. | C.E. | R.C.
Sexo: M | F
Edad:
Causal no Aceptación:
Adicionar
Primer apellido:
Segundo apellido:
Retirar
Nombres:
Fecha de Nacimiento:
Parentesco: Hijo | Padre | Hermano | Discapacitado

(Repetido para 5 beneficiarios adicionales)

En caso de ser padre personado, afiliado a otra Caja o estar laborando escriba la entidad personada, nombre de la Caja o empresa donde labora:

Solicitud de Datos Personales

Yo, ERIDSON FARIS BARRAGAN VARGAS, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.029.645.419 expedida en OROCUE, manifiesto en forma expresa, que AUTORIZO de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar de Casanare para tratar mis datos personales de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la institución ubicada en la página web www.comfacasanare.com.co para las finalidades relacionadas con el objeto social. Dichos datos serán suministrados, consultados y actualizados exclusivamente para la ejecución de servicios, programas y eventos de información de servicios contenidos en el Sistema de Gestión Integral. Lo anterior de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y su reglamentario 1377 de 2013.

Firma: Eridson Barragan

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos son ciertos y exactos por cuanto:

Firma del trabajador
C.C. No. 1.029.645.419 de Aguazul

ComfaCasanare
Con Sentimiento Somos Más

17 MAR 2025

OBSERVACIONES:

Para uso exclusivo de COMFACASANARE- Número de documentos aceptados

RECIBIDO DE AFILIACIONES
OFICINA PRINCIPAL YOPAL

La información de este formato está sujeta a verificación

VIOLADO Super Subsidio

CONSORCIO CANDELARIA	**FORMATO DE CORRESPONDECIA CONSORCIO CANDELARIA**	Revisión No. 0 Código: Fecha: 01-06-2024

Ciudad, 07 de marzo de 2025

Señora:
JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE
RESIDENTE DE OBRA

Asunto: Seguimiento a condiciones de salud

Recibido:
Jescika Lorena Barreto
07-03-2025
2:00 pm.

Cordial saludo,

De manera respetuosa me permito informarle que según su certificado de aptitud (examen de ingreso) usted se encuentra incluida en el PVE programa de vigilancia epidemiológica **visual.**

CONCEPTO
APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR
OBSERVACIONES

TRABAJOS ESPECIALES
NA

RECOMENDACIONES

Ocupacionales	Médicas	Vigilancia Epidemiologica	Hábitos	Restricciones
X Uso elementos Protección Personal X Seguir Protocolos de Seguridad X Uso de corrección óptica permanente X Pausas activas X Protección UV	X VALORACIÓN EPS X Consulta Externa	X Iniciar PVE Visual X Iniciar PVE Ergonomico	X Actividad Física 3 veces por semana X Buena Postura	

Otras recomendaciones CONTROL POR OPTOMETRIA. PROTECCION OCULAR UV.

Una vez notificada las recomendaciones medico ocupacionales tiene un periodo de 60 días para dar cumplimiento a estas, reportando al área de seguridad y salud en el trabajo las actividades realizadas por su EPS.

1. Evidencia de solicitud de cita por EPS control por optometría

Agradezco su atención.

CONSORCIO CANDELARIA	**FORMATO DE CORRESPONDECIA CONSORCIO CANDELARIA**	Revisión No. 0 Código: Fecha: 01-06-2024

Yopal, 19 de marzo de 2025

Señora:
FIDEL CEIJA MANCIPE
APAREJADOR

Asunto: Seguimiento a condiciones de salud

Cordial saludo,

De manera respetuosa me permito informarle que según su certificado de aptitud (examen de ingreso) usted se encuentra incluida en el PVE programa de vigilancia epidemiológica **ergonómico.**

CONCEPTO
APTO CON RESTRICCION
OBSERVACIONES

TRABAJOS ESPECIALES
NA

RECOMENDACIONES

Ocupacionales	Médicas	Vigilancia Epidemiológica	Hábitos	Restricciones
X Uso elementos Protección Personal X Seguir Protocolos de Seguridad X Uso Protección Auditiva Doble en Ruidos Extremos X Uso de corrección óptica próxima X Pausas activas X Protección UV	X VALORACIÓN EPS X Consulta Externa X Consulta Especializada	X Incluir PVE Auditivo X Incluir PVE Visual X Incluir PVE Ergonomico	X Actividad Física 3 veces por semana X Buena Postura X Dieta hipograsa, hipoglucida, baja en harinas y sal	X Manipulacion de cargas (Max 15 kg)

Otras recomendaciones VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, OTORRINOLARINGOLOGIA Y NUTRICION. CONTROL POR OPTOMETRIA. PROTECCION OCULAR UV.

Una vez notificada las recomendaciones medico ocupacionales tiene un periodo de 60 días para dar cumplimiento a estas, reportando al área de seguridad y salud en el trabajo las actividades realizadas por su EPS.

1. Evidencia de solicitud de cita por EPS control por optometría

Agradezco su atención.

CONSORCIO CANDELARIA	**FORMATO DE CORRESPONDECIA CONSORCIO CANDELARIA**	Revisión No. 0 Código: Fecha: 01-06-2024

Yopal, 07 de marzo de 2025

Señora:
ERIDSON FARIS BARRAGAN VARGAS
APAREJADOR

Asunto: Seguimiento a condiciones de salud

Cordial saludo,

De manera respetuosa me permito informarle que según su certificado de aptitud (examen de ingreso) usted se encuentra incluida en el PVE programa de vigilancia epidemiológica **ergonómico.**

CONCEPTO
APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR
OBSERVACIONES

TRABAJOS ESPECIALES
NA

RECOMENDACIONES

Ocupacionales	Médicas	Vigilancia Epidemiológica	Hábitos	Restricciones
X Uso elementos Protección Personal X Seguir Protocolos de Seguridad X Uso Protección Auditiva Doble en Ruidos Extremos X Pausas activas X Proteccion UV	X VALORACIÓN EPS X Consulta Externa X Consulta Especializada	X Incluir PVE Auditivo X Incluir PVE Ergonomico	X Actividad Física 3 veces por semana X Buena Postura	

Otras recomendaciones VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA. PROTECCION OCULAR UV.

Una vez notificada las recomendaciones medico ocupacionales tiene un periodo de 60 días para dar cumplimiento a estas, reportando al área de seguridad y salud en el trabajo las actividades realizadas por su EPS.

1. Evidencia de solicitud de cita por EPS control por optometría

Agradezco su atención.

Anexo No.10

Acta reunión – Conformación si aplica (copasst)

	FORMATO ACTA DE NOMBRAMIENTO DEL VIGÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Revisión No. 0 Código: Fecha: 01-06-2024

03/03/2025

El representante legal del consorcio candelaria: DIEGO HERNANDO DIAZ CASTEBLANCO, convoca a los trabajadores para elegir su representante, el Vigía de Seguridad y salud en el trabajo, un (1) principal y un (1) suplente, según en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 del 2015, la Resolución 2013 de 1986 "por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial en los lugares de trabajo" se designa como Vigía en Seguridad y Salud en el Trabajo.

La elección se realizará en las instalaciones de la empresa el día 15 de marzo a 2025 a las 08:00 am.

Atentamente;

REPRESENTANTE LEGAL

	FORMATO ACTA DE NOMBRAMIENTO DEL VIGÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Revisión No. 0 Código: Fecha: 01-06-2024

Acta N° 001

ACTA DE NOMBRAMIENTO DEL VIGÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 del 2015, la Resolución 2013 de 1986 "por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial en los lugares de trabajo" se designa como Vigía en Seguridad y Salud en el Trabajo en calidad de principal a: como Vigía principal: Heyner Jaidiver Avendaño Pérez y así mismo, se designa como Vigía suplente: Jescika Lorena Barreto Cavarte

En virtud a lo anterior, los referidos actuarán como vigía principal y vigía suplente por el término de 2 años de conformidad con el Decreto 1295 de 1994, período durante el cual el empleador se obliga a brindar 4 horas semanales dentro de la jornada normal para que estos realicen sus respectivas funciones.

Para constancia de lo anterior se firma a los 15 días del mes de marzo de 2025.

Vigía principal

Cargo: Supervisor de obra

CC: 1118774994

Vigía suplente

Cargo: Ingeniera de obra

CC: 1118550065

Norma Iberoja Contratistas
Componente de SST

Anexo No.11

Acta reunión – Conformación si aplica (cocolab)

	ACTA CONVOCATORIA COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Código: ANEXO 2
		Revisión: 0
		Fecha: 01-08-2024
		Página: 1 de 1

ACTA DE CONVOCATORIA

ACTA Nº.001

Se le informa a todos los empleados que a partir del día 25 de febrero de 2025 hasta el día 28 de febrero de 2025, se pueden inscribir y postular en el área de HSEQ, para ser representantes por parte de los trabajadores al **COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**, en cumplimiento con la ley 1010 de 2006 y el reglamento interno de trabajo de consorcio candelaria, a las exigencias de la división de salud y seguridad en el trabajo del ministerio de trabajo, así como lo dispuesto en el Sistema de salud y seguridad en el trabajo.

Atentamente,

Firma
Representante Legal de consorcio candelaria.

NIT. 901.902.372-4

	Acta de Renovación integrantes del Comité de convivencia laboral	Revisión No. 0 Código: Fecha: 01-06-2024

Acta N° 002

En las instalaciones de consorcio candelaria. Siendo las 9:00 am del día 08 del mes de marzo del año 2025, se reunieron las siguientes personas:

El Representante Legal y los trabajadores para conformar el **Comité de convivencia laboral** en cumplimiento con la ley 1010 de 2006 y el reglamento interno de trabajo.

El señor Diego Hernando Diaz Casteblanco en su calidad de Representante legal de la empresa nombró como representante del empleador en el comité de convivencia a:

Como presidente
EDWIN STIVEN RODRIGUEZ BERNAL
CC. 1118569674

Y como suplente a:
HEYNER JAIDIVER AVENDAÑO PEREZ
CC. 1118774994

Al igual los trabajadores se reunieron el día 08 de marzo de 2025 a las 9:00 am y nombraron como sus representantes principales a:

Como secretaria
JESCIKA LORENA BARRETO CAVARTE
C.C. 1118550065

Y como suplente a: Eridson Barragan
ERIDSON FARIS BARRAGAN VARGAS
C.C. 1029645419

Asimismo, se establece que el período de los miembros del Comité de Convivencia será de dos años y se realizaran reuniones del comité por lo menos una vez al mes. Se nombra como presidente del comité a y como secretaria a por consenso entre los participantes de este comité.

Representante Legal de consorcio candelaria.
NIT. 901.902.372-4

Anexo No.12 Certificado de compra de agua potable para hidratación



RICO SABOR A

Numael Amaya Martinez
NIT. 17267040-3 NO RESPONSABLE DE IVA
No somos grandes contribuyentes NO somos Autorretenedores
Cr 17 30 - 18 Barrio 20 de julio Yopal-Casanare
Telefonos 3132446386-3115787499 ricosabora@yahoo.es

Nº .Resolucion: 18764090195529 **Prefijo:** FL **Consecutivo:** 11486 al 12000 **Fecha:** 2025-03-10 **Hasta:** 2025-09-10 **Vigencia:** 6 Meses

Razón social / Nombre: SYNERGIA CONSTRUCCIONES E INGENIERIA S..
Ced. ó NIT: 844004840
Direccion: Yopal - Casanare
Telefono:
Email: synergiaconstrucciones@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.FL11492

Fecha de Emision: 11/03/2025 **Hora:** 16:25:04
Fecha Vencimiento: 11/03/2025
Cond.Pago: Crédito a 0 días

ITEM	CODIGO	CANT	U.M	DESCRIPCION	DTO	%IVA	P. UNIT.	P.TOTAL
1	6L	1.000		BOLSA 6L	0 %	0	1.200	1.200.000

Observaciones:

Valor en letras: Un millon doscientos mil Pesos M/Cte

SUBTOTAL:		$	1.200.000
BASE 19% $	0 IVA 19%	$	0
BASE 5% $	0 IVA 5%	$	0
Descuento 0, 00%		$	0
TOTAL:		$	1.200.000
Rete.Fuente 0, 00%		$	0
Rete.Iva 0, 00%		$	0
Rete.Ica 0, 00%		$	0
Total A Pagar:		$	**1.200.000**

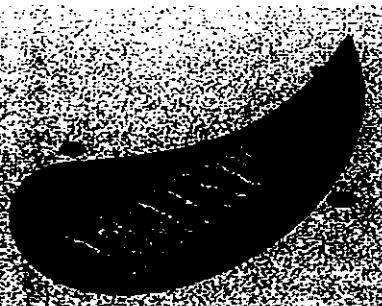
Representación Gráfica

Recibi,
Nombre: _____
C.C: _____
Firma y Sello:

CUFE:c27e8bb7a432d3116ab99f3b6060468216e3e4ae26bbb94c4b1e3a791b53c96828e9041a919759d81d5684e0505f97be

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO.ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO
Si dentro de los 10(Diez)dias calendario siguientes a la fecha de entrega de esta factura, no recibimos reclamacion por escrito sobre el contenido de la misma se entendera revocablemente aceptada.Ley 1231 de 2008

Impreso por AccoSoft ERP SoftWare de facturación electrónica dhecta-----Direccion Nacional de Derechos de Autor 1328215-----Original SoftWare



RICO SABOR A

Nombre Comercial

NIT: 1726040-1 NO RESPONSABLE DE IVA

No somos grandes contribuyentes NO somos Autoretenedores

Cra 7 #6 - 18 Barrio Centro Las Vegas Cundinamarca

Celulares: 316 [illegible] 317 [illegible] ricosaborla@hotmail.com

Nº Resolución: 18764079168294 Prefijo: FE Consecutivo: 1 desde el 2024-07-05 Hasta 2026-07-05 Vigencia: 6 Meses

Razón social y Nombre: SYNERGIA CONSTRUCCIONES E INGENIERIA S.

Cod. & NIT: 94400-8340

Dirección: Yopal - Casanare

Teléfono:

Email: synergiaconstrucciones@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO FEV2263

Fecha de Expedición: 22/01/2025 **Hora:** 15:38:05

Fecha Vencimiento: 22/01/2025

Cond. Pago: Crédito a 0 días

ITEM	CODIGO	CANT	U.M	DESCRIPCION	DTO	%IVA	P. UNIT.	P. TOTAL
1	6	1.000		BOLSA 6L	0 %	0	1.200	1.200.000

Observaciones:

Valor en letras: Un millon doscientos mil Pesos M/Cte

SUBTOTAL:		$	1.200.000
BASE 19%: $	0 IVA 19%: $		0
BASE 5%: $	0 IVA 5%: $		0
Descuento 0.00%:		$	0
TOTAL:		$	1.200.000
Rete Fuente 0.00%:		$	0
Rete Iva 0.00%:		$	0
Rete Ica 0.00%:		$	0
Total A Pagar:		$	1.200.000

Representación Gráfica

Recibí:

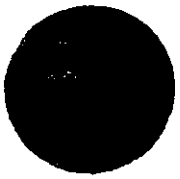
Nombre:

C.C.:

Firma y Sello:

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. Si dentro de los 10 Días Calendario Siguientes a la fecha de entrega de esta factura, no existe reclamación por escrito sobre el contenido de la misma, se entenderá irrevocablemente aceptada (Ley 1231 de 2008).

Original (1) Copia Cliente (2) Copia Archivo (3) Copia Contabilidad (4) Copia Tributaria (5) Copia Control Interno (6) Copia Archivo (7)



PE 30

DISTRIBUCIONES MEDINA WILSON

WILSON DAVID MEDINA
NIT: 9659556-5
CRA 21 #16-38
CORREO: DEPOSITOMEDINAWILSON@GMAIL.COM
TELEFONOS: 3102748724 - 3115243178

RESPONSABLE DE IVA

Cliente:	SYNERGIA CONSTRUCCIONES E INGENIERIA S.A.S.	NIT/CC:	844004840-0
Dir:	CALLE 38 #24-82	Tel:	3178560362
Barrio:	YOPAL	Ciudad:	YOPAL
Comercio:			
Correo:	SYNERGIACONSTRUCCIONES@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
DMMD-19443	2025-01-07	2025-01-07

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764077431111 DEL 20/08/2024 NUMERACION DESDE DMMD - 10001 HASTA DMMD - 50030 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	INC	IC	TOTAL
1	100015	[redacted]	[redacted]	[redacted]				75,000.00

NO.ARTICULOS:	PRODUCTOS:	PESO:	CAJA:	Vendedor:	TIPO:	TOTAL:
5	1	5 Kg	2	JOHAN ALBERTO SANTISTEBAN PACALAGUA	CONTADO	75,000.00

DOMICILIO 75,000

[redacted]

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0.00	75,000.00	0.00	75,000.00

TOTAL A PAGAR 75,000.00

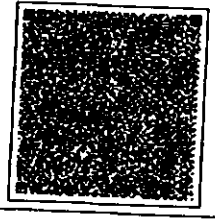
VALOR EN LETRAS: SETENTA Y CINCO MIL PESOS

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

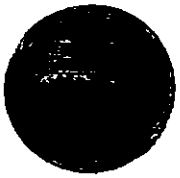
CUFE

7d8a7d553d489a297cc8015d9828473335638 4d6b83703e998785038f0842f7dfb582a04482f3643530decd52a25f4

Fecha y Hora de Expedición:
2025-01-07 10:01:40



Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
Elaborado por: GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V8.7 - www.apl.com.co



DISTRIBUCIONES MEDINA WILSON

WILSON DAVID MEDINA
NIT: 9659556-5
CRA 21 #16-38
CORREO: DEPOSITOMEDINAWILSON@GMAIL.COM
TELEFONOS: 3102748724 - 3115243178

RESPONSABLE DE IVA

Cliente:	SYNERGIA CONSTRUCCIONES E INGENIERIA S.A.S.	NIT/CC:	844004840-0
Dir:	CALLE 38 #24-82	Tel:	3178560362
Barrio:	YOPAL	Ciudad:	YOPAL
Comercio:			
Correo:	SYNERGIACONSTRUCCIONES@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
FEVP-3390	2025-01-20	2025-01-20

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764074244682 DEL 03/07/2024
NUMERACION DESDE FEVP - 1 HASTA FEVP - 50000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	INC	IC	TOTAL
1	1006	5	DETECCION HASTA 30 MTS	15,000.00	0	0	0	75,000.00

NO.ARTICULOS:	PRODUCTOS:	PESO:	CAJA:	Vendedor:	TIPO:	TOTAL:
5	1	5 Kg	1	JOHAN ALBERTO SANTISTEBAN PACALAGUA	CONTADO	75,000.00

DOMICILIO	75,000

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0.00	75,000.00	0.00	75,000.00

TOTAL A PAGAR 75,000.00

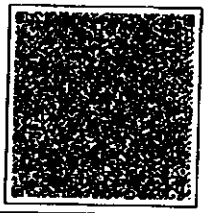
VALOR EN LETRAS: SETENTA Y CINCO MIL PESOS

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE

a2d8c9d39abd17180e3c70c2e7e9dd052d2d6fe87d585125286ddc4ba778cd78c4c9d865f70e589ca5c848ce503f021d4

Fecha y Hora de Expedición:
2025-01-20 02:01:53



Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Artículo 774 del Codigo de Comercio)
Elaborado por: GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V8.7 - www.apl.com.co

DISTRIBUCIONES MEDINA WILSON

WILSON DAVID MEDINA
NIT: 9659556-5
CRA 21 #15-38
CORREO: DEPOSITOMEDINAWILSON@GMAIL.COM
TELEFONOS: 3102748724 - 3116243178

RESPONSABLE DE IVA

Cliente:	SYNERGIA CONSTRUCCIONES E INGENIERIA S.A.S.	NIT/CC: 844004840-0	
Dir:	CALLE 38 #24-82	Tel: 3178560362	
Barrio:	YOPAL	Ciudad: YOPAL	
Comercio:			
Correo:	SYNERGIACONSTRUCCIONES@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
FEVP-4103	2025-02-06	2025-02-06

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764074244662 DEL 03/07/2024
NUMERACION DESDE FEVP - 1 HASTA FEVP - 50000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	INC	IC	TOTAL
1	10061	5	BOTELLON CRISTAL 20LTRS	15,000.00	0%	0%	0	75,000.00

NO.ARTICULOS: 5 PRODUCTOS: 1 PESO: 5 Kg CAJA: 1 Vendedor: CRISTIAN ANDRES RAMIREZ CARDOZO TIPO: CONTADO TOTAL: 75,000.00

DOMICILIO	75,000
TOTAL	75,000

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0.00	75,000.00	0.00	75,000.00
TOTAL	75,000.00	0.00	75,000.00
TOTAL A PAGAR			75,000.00

VALOR EN LETRAS: SETENTA Y CINCO MIL PESOS

OBSERVACIONES:
CALLE 38 24-82 .OFICINA SYNERGIA

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE
ea5d653a6e9:9b5a7c5d23954224dd75a9c4d9313e78494cc1a706e783d358757a587d5108389c2d73d05a100483d

Fecha y Hora de Expedición:
2025-02-06 08:02:02

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
Elaborado por: GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V8.7 - www.apl.com.co

Efectivo

NIT: 9659556-5
CRA 21 #15-38
CORREO: DEPOSITOMEDINAWILSON@GMAIL.COM
TELEFONOS: 3102748724 - 3115243178

RESPONSABLE DE IVA

Cliente:	SYNERGIA CONSTRUCCIONES E INGENIERIA S.A.S.	**NIT/CC:** 844004840-0
Dir:	CALLE 38 #24-82	**Tel:** 3178560362
Barrio:	YOPAL	**Ciudad:** YOPAL
Comercio:		
Correo:	SYNERGIACONSTRUCCIONES@GMAIL.COM	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
DMWD-21077	2025-02-20	2025-02-20

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764077431111 DEL 20/05/2024 NUMERACION DESDE DMWD - 10001 HASTA DMWD - 50000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	INC	IC	TOTAL
1	10061	6	BOTELLON CRISTAL 20LTRS	15,000.00	0%	0%	0	90,000.00

NO.ARTICULOS: 6 | PRODUCTOS: 1 | PESO: 6 Kg | CAJA: 2 | TIPO: CONTADO | TOTAL: 90,000.00

DOMICILIO	90,000
TOTAL	90,000

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0.00	90,000.00	0.00	90,000.00
TOTAL	90,000.00	0.00	90,000.00
TOTAL A PAGAR			90,000.00

VALOR EN LETRAS: NOVENTA MIL PESOS

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE

044a567d2c55cca2a4b146311d15beb108518c502f091a5d51a981d8aadd39f781274e851053da314044316c0ba5b9

Fecha y Hora de Expedición: 2025-02-20 08:02:22

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)
Elaborado por: GRUPO APL INGENIERÍA LTDA NIT: 804.009.341-4 - APL SOFTWARE V8.7 - www.apl.com.co

NIT: 9659956-5
CRA 21 #15-38
CORREO: DEPOSITOMEDINAWILSON@GMAIL.COM
TELEFONOS: 3102748724 - 3115243178

RESPONSABLE DE IVA

Cliente:	SYNERGIA CONSTRUCCIONES E INGENIERIA S.A S.	NIT/CC:	844004840-0
Dir:	CALLE 38 #24-82	Tel:	3178560362
Barrio:	YOPAL	Ciudad:	YOPAL
Comercio:			
Correo:	SYNERGIACONSTRUCCIONES@GMAIL.COM		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
DMWD-21466	2025-03-04	2025-03-04

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764077431111 DEL 20/05/2024 NUMERACION DESDE DMWD - 10001 HASTA DMWD - 50000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	INC	IC	TOTAL
1	10061	5	BOTELLON CRISTAL 20LTRS	15,000.00	0%	0%	0	75,000.00

NO.ARTICULOS: 5 PRODUCTOS: 1 PESO: 5 Kg CAJA: 2 Vendedor: CRISTIAN ANDRES RAMIREZ CARDOZO TIPO: CONTADO TOTAL: 75,000.00

DOMICILIO	75 000
TOTAL	75,000

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0.00	75,000.00	0.00	75,000.00
TOTAL	75,000.00	0.00	75,000.00
TOTAL A PAGAR			75,000.00

VALOR EN LETRAS: SETENTA Y CINCO MIL PESOS

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE

1a5de5c50ea7cd563cc5d11c7ed8ea88c8552227b914ba5c03a253141b90de401a165eba724c7b7ed838476ccf9f5be90

Fecha y Hora de Expedición:
2025-03-04 11:03:37

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Articulo 774 del Codigo de Comercio)

NIT: 9659556-5
CRA 21 #15-38
CORREO: DEPOSITOMEDINAWILSON@GMAIL.COM
TELEFONOS: 3102748724 - 3115243178

CE0346

Cliente: SYNERGIA CONSTRUCCIONES E INGENIERIA S.A.S. **NIT/CC:** 844004840-0
Dir: CALLE 38 #24-82 **Tel:** 3178560362
Barrio: YOPAL **Ciudad:** YOPAL
Comercio:
Correo: SYNERGIACONSTRUCCIONES@GMAIL.COM

RESPONSABLE DE IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	F FACTURA	F VENCE
FEVP-6012	2025-03-18	2025-03-18

RESOLUCION DE HABILITACION NUMERO 18764074244662 DEL 03/07/2024
NUMERACION DESDE FEVP - 1 HASTA FEVP - 50000 VIGENCIA DE 24 MESES

ITEM	CODIGO	CANT	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	V.UNIDAD	IVA	INC	IC	TOTAL
1	10061	5	BOTELLON CRISTAL 20LTRS	15,000.00	0%	0%	0	75,000.00

NO.ARTICULOS:	PRODUCTOS:	PESO:	CAJA:	Vendedor: JOHAN ALBERTO SANTISTEBAN PACALAGUA	TIPO: CONTADO	TOTAL:
5	1	5 Kg	1			75,000.00

DOMICILIO	75,000
TOTAL	75,000

DETALLE DE IMPUESTOS

TIPO	BASE/IMP	IMP	COMPRA
0.00	75,000.00	0.00	75,000.00
TOTAL	75,000.00	0.00	75,000.00

TOTAL A PAGAR 75,000.00

VALOR EN LETRAS: SETENTA Y CINCO MIL PESOS

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE

ca3afdcd339a319de359f0758d150e44117474e2673cf9a896bd57266676cba2cd37f155b55d8fcfa554fee63924e1d

Fecha y Hora de Expedición:
2025-03-18 04:03:06

Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Artículo 774 del Codigo de Comercio)