INFORME N°11 ETAPA DE OBRA

GESTIÓN SSTMA

PERIODO: 01 OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2019

CONTRATO DE INTERVENTORIA FDLPA- 141-2018

REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SISO PARA EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA RESULTANTE DEL PROCESO LICITATORIO ALPA-LP-006-2018, O EL QUE HAGA SUS VECES, CUYO OBJETO ES LA INTERVENCIÓN DE LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA.

INTERSA S.A.

00000401

TRAZABILIDAD DEL DOCUMENTO

FECHA	VERSION	DETALLE
NOVIEMBRE DE 2019	00	ORIGINAL

CONTROL DEL DOCUMENTO

Elaboró		FIRMA
Nombre:	Biól. Mónica Andrea Fajardo Paramo	
Cargo:	Residente SSTMA	

00000402

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION **7**
1 OBJETIVOS **8**
1.1. GENERAL **8**
ESPECÍFICOS **8**
2 GENERALIDADES DEL PROYECTO **9**
2.1. Ubicación **9**
2.2. Descripción del proyecto **10**
2.3. Descripción de contratos de obra y de interventoría **11**
3 ACTIVIDADES DE GESTION SST DEL CONTRATISTA **12**
3.1. Componente D1 seguridad y salud en el trabajo **13**
3.1.1 COPASST O Comité de Convivencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 13
3.1.2 Socialización Reglamento de Higiene, Seguridad y Salud en el Trabajo 13
3.1.3 Socialización Política de SST 13
3.1.4 Afiliación al Sistema General de Seguridad Social ..... **¡Error! Marcador no definido.**
3.1.5 Pago de Parafiscales 15
3.1.6 Inducción 15
3.1.7 Auditorias 15
3.1.8 Actualización Matriz de Peligros 15
3.1.9 Diagnóstico de Condiciones de salud 16
4 SUBPROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL **16**
5 MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS **23**
6 ACTIVIDADES DE GESTION AMBIENTAL DEL CONTRATISTA **23**
6.1.1 A-1: Conformación del equipo de gestión ambiental y de seguridad y salud en el trabajo 23
6.1.2 A-2: Capacitación ambiental (ver anexo 24

00000403

6.1.3 B1. Manejo Ambiental de Campamentos Fijos y/o temporales y centros de acopio 25
6.1.4 B2- Manejo de materiales de construcción 26
6.1.5 B3 - Manejo integral de residuos sólidos 27
6.1.6 B4 – Control de emisiones atmosféricas 28
6.1.7 B5 – Manejo integral de cuerpos de agua y sumideros 29
7 COMPONENTE C: MANEJO DE LA VEGETACION Y EL PAISAJE 29
7.1.1 C-1: Manejo de la vegetación 29
8 COMPONENTE E. PROGRAMA DE SEÑALIZACION DE SEGURIDAD 29
8.1.1 E-1: Manejo de Señalización 30
9 INDICADORES DE DESEMPEÑO SSTMA DEL CONTRATISTA 30
9.1.1 Valoración de desempeño SSTMA del contratista .....
9.1.2 Cumplimiento del Componente Ambiental .....
9.1.3 Cumplimiento del Componente SST .....
10 VALORACIÓN DEL DESEMPEÑO SSTMA DEL CONTRATISTA 31
11 ACTIVIDADES DE GESTION SST Y AMBIENTAL DE LA INTERVENTORIA 31
12 CONCLUSIONES 34
13 RECOMENDACIONES 36
ANEXOS CONTRATISTA .....
ANEXOS INTEVENTORIA .....

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1: Relación de CIV a intervenir 10
Tabla 2: Información Contrato 11
Tabla 3: .Relación de los ingresos nuevos y antiguos 14
Tabla 4. indicador de accidentabilidad 20
Tabla 5. Los integrantes de la Brigada de Emergencias son: 22
Tabla 6.residentes sstma del contratista 24
Tabla 7. Relación fechas de capacitación 24
Tabla 8. Relación de personal BOAL - octubre de 2019. 25
Tabla 9. Relación de materiales utilizados en obra mes de octubre 26

00000404

Tabla 10. Relación de RCD mes octubre. 27

Tabla 11 RCD´s utilizados en el mes de octubre de 2019. 28

Tabla 12. cantidad de sumideros por frente de obra. 29

LISTADO DE ANEXOS

- **ANEXO 1. FT-17; APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA** 38
- **ANEXO 2 SOPORTES PAGOS DE NOMINA CONTRATISTA** 39
- **ANEXO 3. FORMATOS DE ACCIDENTABILIDAD DEL CONTRATISTA** 40
- **ANEXO 4. FORMATOS DE MAQUINARIA Y VEHICULOS DEL CONTRATISTA** 41
- **ANEXO 5 FORMATOS DE SEGUIMIENTO DE RCD , MATERIALES Y CERTIFICACIONES** 42
- **ANEXO 6. CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES Y SOPORTES DE CUMPLIMIENTO SSTMA** 43
- **ANEXO 7. ACTAS DE REUNION Y COMITES SEMANALES** 44
- **ANEXO 8. CERTIFICADOS DE REVISION DE INFORMES Y CUMPLIMIENTOS SSTMA DEL CONTRATISTA** 46
- **ANEXO 9. FT-17; APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA INTERVENTORÍA** 47
- **ANEXO 10. FORMATOS SSTMA** 48
- **ANEXO 11.CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES Y SOPORTES DE CUMPLIMIENTO** ..49
- **ANEXO 12 . SOPORTE PAGO DE NOMINA** 50
- **ANEXO 13 REGISTRO FOTOGRAFICO** 51
- **ANEXO 14. LISTAS DE CHEQUEO** 52

00000405

INTRODUCCION

La seguridad y salud en el trabajo junto con La Gestión Ambiental, están orientadas a mejorar la calidad de vida laboral en las empresas y con ella su competitividad, en el desarrollo de los proyectos y para el caso en particular, los diagnósticos e intervención del mantenimiento, rehabilitación, reconstrucción y acciones de movilidad para la malla vial y el espacio público de la localidad de Puente Aranda, se realice bajo el marco normativo SSTMA aplicable y vigente y por lo establecido en los términos contractuales de las partes, además por el compromiso por parte de la Gerencia en esta temática, por lo anterior, se lograra una adecuada administración de riesgos que permita mantener el control permanente de los mismo, en los diferentes oficios contribuyendo al bienestar físico y social del trabajador

INTERSA S.A, en cumplimiento de las obligaciones contractuales presenta el siguiente informe de las actividades Ambientales, Seguridad y salud en el Trabajo, ejecutadas durante el 01 de octubre al 31 de octubre del 2019, en esta Etapa de Construcción, como cumplimiento de cada uno de los componentes de la gestión SSTMA

El contrato 141 de 2018 junto con el COP 156 de 2018, inició la etapa de diagnóstico el 08 de octubre de 2018, teniendo en cuenta que durante los primeros días de etapa preliminar se revisaron y aprobaron los documentos contractuales, requisito para la ejecución del proyecto, los documentos fueron radicados en el FDLPA.

00000406

1 OBJETIVOS

1.1. GENERAL

Describir de forma detallada la gestión, seguimiento y control semanal y mensual de las actividades programadas dentro del MAO, presentado por el contratista. Lo anterior se evaluara con lo establecido en el anexo sisoma y por medio de las listas de chequeo; enmarcadas a las actividades de *diagnósticos e intervención del mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial y el espacio público de la localidad de Puente Aranda en la ciudad de Bogotá DC"*, con el fin de verificar que los productos presentados por el Contratista respondan a criterios de calidad y suficiencia; de tal manera que sus resultados garanticen el adecuado manejo de los impactos ambientales y desarrollo de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo en la ejecución del proyecto, teniendo en cuenta los parámetros del FDLPA.

ESPECÍFICOS

- Realizar seguimiento y acompañamiento a las actividades ejecutadas por el contratista para la etapa de obra.
- Verificar que las actividades realizadas, se lleven a cabo según la normativa vigente y el anexo SISOMA.
- Verificar el manejo y el transporte de los RCD's Generados en obra
- Revisar y aprobar el acopio de los materiales en obra
- Verificar las actividades ejecutadas por los BOAL en el frente de obra
- Verificar el estado y la documentación de la maquinaria utilizada en obra.
- Revisión y Aprobación de informes semanales y mensuales por parte del contratista

00000407

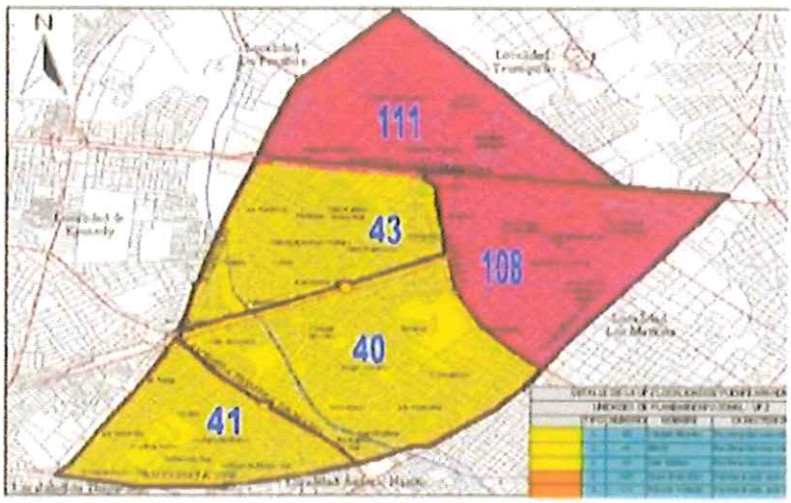
- Recomendar y realizar las observaciones que se presenten en obra para las actividades SSTMA con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el MAO.
- Verificar que se apliquen los procedimientos enviamos por el contratista en los componentes SSTMA en obra.
- Verificar la reutilización de material fresado en obra
- Verificar la instalación de asfalto mejorado con caucho para dar cumplimiento al decreto 265 del 2016
- Seguimiento a la implementación de los PMT aprobados por la SDM

2 GENERALIDADES DEL PROYECTO

2.1. UBICACIÓN

El proyecto se encuentra localizado en las diferentes UPZ de la localidad 16 de Puente Aranda; entre ellas tenemos: entre ellas tenemos: UPZ 40— CIUDAD MONTES - UPZ 41 - MUZU - UPZ 43 — SAN RAFAEL - UPZ 111 — PUENTE ARANDA

figura No. 1 localidad donde de Puente Aranda.



00000408

Fuente. Alcaldía mayor de Bogotá

2.2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El Proyecto, se está desarrollando dentro del área determinada por los Pliegos de condiciones, en la localidad de Puente Aranda y en los CIV determinados en la licitación pública No. ALPA-LP-006-2087

En los tramos a intervenir en la localidad de Puente Aranda se realizarán los diagnósticos necesarios para llevar a cabo el mantenimiento y/o rehabilitación de la malla vial en cada uno de los CIV relacionados:

Tabla 1: Relación de CIV a intervenir

N	CIV	VIA	INICIO	FIN
MP	16001911	Cl 2b	Kr 41 A	Kr 42
MP	16002174	Cl 17 sur	Kr 52 A	Kr 52B
MP	16000683	Kr 56	Cl 4D	Cl 4G
MP	16003114	Cl 2	Kr 30 A	Kr 331
MP	16002882	Cl 1	Kr 8 A bis	Kr 38 Bis
MP	16000902	Kr 52 D bis	Cl 4D	Cl 4C
MP	16000618	Cl 2 B	Kr 32	Kr 32 A
RH	16001256	KR 54	CL 2B	CL 3
RH	16002174	CL 17 SUR	KR 52ª	KR 52B
RH	16003550	KR 50A	CL 33 sur	CL 32 sur
RH	16003758	KR 52B	CL 40 B Sur	CL 41
RH	16002945	CL 1 G	KR 33	KR 33 A
RH	16002769	CL 2	KR 34	KR 35
RH	16000683	KR 56	CL 4 D	CL 4 G
RH	16004097	KR 50ª	CL 39 Sur	CL 38b Sur
RH	16003273	KR 31b	CL 1D Bis	CL 1F
RH	16001283	KR 44	CL 4B	CL 4 F
RH	16003026	Cl 1 D BIS	KR 33	CALLEJON

00000409

N	CIV	VIA	INICIO	FIN
MP	16001911	Cl 2b	Kr 41 A	Kr 42
MP	16002174	Cl 17 sur	Kr 52 A	Kr 52B
MP	16000683	Kr 56	Cl 4D	Cl 4G
MP	16003114	Cl 2	Kr 30 A	Kr 331
MP	16002882	Cl 1	Kr 8 A bis	Kr 38 Bis
MP	16000902	Kr 52 D bis	Cl 4D	Cl 4C
MP	16000618	Cl 2 B	Kr 32	Kr 32 A
RH	16002844	CL 1H BIS	KR 33	CALLEJON
RH	16002882	CL 1	KR 38 A BIS	KR 38 BIS
RH	16004735	KR 38 A	CL 1 D	CALLEJON
RH	16001040	KR 53C	CL 4C	CL 4F
RH	16000629	Cl 4D	KR 57	KR 57A
RH	16003173	CL 38A SUR	KR 52C	AK 68
RH	16002026	CL 20 SUR	TV 53A	KR 58

Fuente Área Social Intersa. S.A.
MP: mantenimiento periódico RH: rehabilitación

2.3. DESCRIPCIÓN DE CONTRATOS DE OBRA Y DE INTERVENTORÍA

Tabla 2: Información Contrato

Contrato	156 de 2018
Empresa	Luis Gabriel Nieto García
Nit	11.331.006-4
Dirección	Calle 109 N° 19-36. OF. 401
Teléfono	6294150
Objeto	CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA

00000410

	LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."
Acta de inicio	08 de octubre de 2018
Fecha de terminación	07 de Febrero de 2019
Plazo de ejecución	16 meses – 2 meses Diagnostico – 14 meses Construcción
Prorroga N° 1	2 meses desde el 8 de Septiembre al 7 de Noviembre del 2019
Prorroga N° 2	4 meses desde el 8 octubre al 7 febrero del 2019
Valor de la obra	$ 8.734.000.000
Interventoría /Empresa	INTERSA S.A
Contrato	141 DE 2018
Objeto	REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SISO PARA EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA RESULTANTE DEL PROCESO LICITATORIO ALPA-LP-006-2018, O EL QUE HAGA SUS VECES, CUYO OBJETO ES LA INTERVENCIÓN DE LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA.
Nit	860.450.644-3
Dirección	Av. 15. N° 124-29 0f. 601
Teléfono	2149645
Acta de inicio	08 de octubre de 2018
Fecha de terminación	07 de marzo de 2019
Plazo de ejecución	17 meses
Valor de la obra	$ 1.280.218.181

Fuente: elaboración propia

3 ACTIVIDADES DE GESTIÓN SST DEL CONTRATISTA

00000411

3.1. COMPONENTE D1: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

3.1.1 COPASST O Comité de Convivencia en Seguridad y Salud en el Trabajo

El contratista envía soporte de la reunión mensual del COPASST que llevó a cabo el día 26 de octubre de 2019, en esta se realiza lectura del acta anterior y se procede a realizar la capacitación que se tiene programada para el mes de octubre, según cronograma se tenía programada capacitación sobre trabajo en equipo, habilidades que se requieren desarrollar.

El objetivo principal era que los representantes del COPASST entendieran la importancia de trabajar en equipo.

3.1.2 Socialización Reglamento de Higiene, Seguridad y Salud en el Trabajo

Interventoría hace la verificación según los soportes enviados por el contratista, una vez el contratista reporte un ingreso nuevo, con el propósito de asegurar que el personal que ingresa a prestar sus servicios al contrato 156 de 2018, se le realicen las capacitaciones e inducciones en los siguientes temas: Políticas del SG-SST, deberes, derechos, y generalidades del contrato. Ver Anexo Formato 24 del IDU "Registro de Inducción, Capacitación y Entrenamiento".

3.1.3 Socialización Política de SST

Se evidencia por medio de formato 24 el registro de inducción y socialización de las políticas de seguridad y salud en el trabajo del contratista, el cumplimiento de las normas contenidas en el Reglamento de salud ocupacional, junto con la inducción general del proyecto para los 12 ingresos nuevos, tomado una 1 como ingreso- retiro.

00000412

3.1.4 AFILIACIONES: ARL, EPS Y AFP

Se verifica la información según lo enviado por el contratista, respecto a los soportes de afiliaciones, pagos y Aportes al sistema de Seguridad Social, esta actividad se hace a media que se vincula personal nuevo al contrato y además se evidencia que tanto los ingresos nuevos, como el personal antiguo durante el periodo reportado estén afiliados a la ARL, EPS, AFP, los soportes que demuestran esta actividad se encuentran en el anexo 1 del informe N° 11 SST el cual se radicara al FLPA dentro del periodo de septiembre, revisado y aprobado por interventoría y en el anexo 1 del presente informe se adjunta formato 17 del IDU" Afiliación al Sistema de Seguridad Social y Registro de Exámenes Médicos de Ingreso, Periódicos y Egreso, donde se relaciona el personal nuevo que ingreso para el periodo de igual forma los ingresos retiros y personal antigua del COP 156 de 2018. Dando cobertura total del personal activo del contrato mencionado.

A continuación de muestra la relación del personal activo

Tabla 3: .Relación de los ingresos nuevos y antiguos

CONDICIÓN	CANTIDAD
Nuevos	11
Ingreso - retiro	1
Antiguos	81
Retiros	7
Traslados	6
TOTAL	106

00000413

3.1.5 Pago de Parafiscales

El contratista hace el pago de la planilla general de seguridad social el día 26 del mes de octubre de los 81 trabajadores antiguos y como soporte envía la afiliación de los 12 ingresos nuevos, retiros 7 y traslados 6, por lo cual la interventoría hace la verificación y seguimiento de los respectivos pagos de cada uno de los trabajadores directos y subcontratistas.

3.1.6 Inducción

Se evidencia por medio de formato 24, la inducción y registro de 12 ingresos nuevos, sobre política SST, Política de Alcohol y Drogas, funciones y responsabilidades, notificación al trabajador sobre los riesgos a los que se encuentra expuesto, notificación de derecho a examen de egreso, Reglamento de Higiene, Seguridad y salud en el trabajo, prevención de accidentes, elementos de Protección personal, COPASST y su funcionamiento, se notifica de sus deberes y derechos como trabajador.

3.1.7 Auditorias

Para este periodo no se exige ninguna auditoria

3.1.8 Actualización Matriz de Peligros

Para el periodo se incluye la actividad de corte de piso y el contratista realizo actualización de la matriz de Peligros.

00000414

3.2 Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo

3.2.1 Diagnóstico de Condiciones de salud

El contratista durante este periodo informo que se presentaron 12 Ingresos, de los cuales 1 es ingreso retiro teniendo en cuenta que se retira en el mismo periodo

Todo el personal que ingresó presentó los siguientes resultados en el examen médico ocupacional de ingreso: Sin restricciones: 12, interventoría reviso los exámenes y aprobó el ingreso del personal presentado por el contratista para el mes reportado.

3.2.2 Exámenes Médicos Ocupacionales

Para este periodo el contratista envía soportes de los exámenes médicos ocupacionales de 12 ingresos nuevos, lo cual fue revisado por interventoría mediante copia de los exámenes médicos de ingreso.

3.2.3 Reubicación laboral

Para este periodo no requiere realizar la reubicación de ningún trabajador, según lo evidenciado y lo reportado por el contratista, hasta el momento ningún trabajador que haya sufrido accidentes de trabajo o adquirido algún tipo de enfermedades profesionales, y que puedan quedar con algún impedimento para realizar las actividades normales en su área de trabajo.

4 SUBPROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

00000415

4.1. Campamento

Para dar cumplimiento a este ítem se evidencio por medio de recorridos diarios la instalación de un campamento temporal ubicado en; Dirección transversal 53 a con calle 20, En todos los frentes de obra de rehabilitación, se contó con un campamento móvil, el cual sirve para que los trabajadores dejen sus pertenencias y tomen sus tiempos de descanso, este campamento estará dotado de Camilla, Botiquín y Extintor.

Los campamentos están ubicados dentro del cerramiento aprobado por PMT, se realizó a diario jornadas de orden aseo y limpieza.

4.2. Entrega Elementos de Protección Personal

Se evidencia la entrega de elementos de protección personal por medio de soporte de control de entrega de elementos por parte del contratista a una población de 12 ingresos nuevos y según las inspecciones diarias en obra, donde se verifica el estado de cada EPP, se evidencio la reposición de Overoles, Tapabocas, tapa oídos, Guantes de Vaqueta y Caucho, Gafas de seguridad (Lente claro y lente oscuro), Botas, etc

4.3. Re evaluación de EPP

El contratista informa que a la fecha no se han tenido que realizar cambios de los EPP Usados, todos los trabajadores reportan que los usados a la fecha generan comodidad y seguridad en sus labores, esta actividad es verificada por interventoría mediante recorridos diarios.

00000416

4.4. Unidades Sanitarias

Interventoría hace la verificación del estado de los baños portátiles instalados en los frentes de obra y se revisan los vales que demuestran el mantenimiento y limpieza de los mismo durante la semana, se evidencia en todos los frentes baños portátiles cumpliendo lo exigido en los pliegos de condiciones.

4.5. Suministro de Hidratación

Según lo evidenciado en recorridos de seguimiento por parte de la interventora, se observa que el contratista cumple con el suministro de agua potable para consumo e hidratación de los trabajadores, en los frentes en ejecución. Ver anexo 15

4.6. Manejo de Sustancias Químicas

Para este periodo Interventoría realizo una inspección en los frentes en ejecución verificando el acopio, manejo y las hojas de seguridad , evidenciando que el contratista cumple con lo exigido en los pliegos y en cada frente se tienen las hojas de seguridad de tres sustancias químicas existentes en obra (ACPM, CEMENTO y EMULSION ASFALTICA). Para lo cual la interventoría sugiere la identificación, rotulado y etiquetado de los productos químicos existentes en obra.

➢ ACPM	➢ Gasolina
➢ Cemento	➢ Impermeabilizante para mezclas De mortero y concreto (Toxement 1A)

00000417

➢ Emulsión Asfáltica	

4.7. Reporte e Investigación y elaboración de Informes de Accidentes de Trabajo

Durante el periodo reportado se presentó un accidente laboral, el cual fue informado por el contratista e inmediatamente interventoría hizo el seguimiento.

1. El día 04 de octubre, siendo las 11:00 am, en el CIV de Bochica, el cual está ubicado en la calle 2 entre carreras 33 y 34, el señor Ovidio montero sufrió un accidente laboral

   "Descripción de los Hechos: Siendo las 11:00 de la mañana, Me encontraba realizando un acopio de madera, en el piso había un plástico, cuando mande el pie sobre el plástico debajo había
   un plafón que tenía parte de una puntilla salida, cuando descargué el pie derecho me enteré la puntilla en la planta del pie cerca de los dedos.

   De forma inmediata se le informa al área SST, y el señor Ovidio se acerca al punto PAC, allí la Ingeniera Astrid Maldonado le revisa el pie y de una vez lo remite para la clínica de occidente para que le apliquen la inyección del tétano y le realicen los procedimientos médicos que requiera."

El señor es atendido de manera inmediata, y le generan una incapacidad por tres días, cuyo diagnóstico es heridas de otras partes del pie.
Este accidente genero tres días de incapacidad.

00000418

Se hace entrega de los siguientes documentos soporte del Accidente:

1. FURAT
2. Incapacidad
3. Formato 21" Investigación de Accidentes e incidentes de trabajo"

Tabla 4. indicador de accidentabilidad

PERIODO	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES	DIAS PERDIDOS O CARGADOS	I.F.	I.S.	I.L.I.	I.D.P.	TASA
OCTUBRE DE 2018	7	616	0	0	0	0	0	0	0
NOVIEMBRE DE 2018	16	2268	0	0	0	0		0	0
DICIEMBRE DE 2018	40	7592	0	0	0	0	0	0	0
ENERO DE 2019	45	12528	0	0	0	0	0	0	0
FEBRERO DE 2019	46	528	0	0	0	0	0	0	0
MARZO DE 2019	82	1896	0	0	0	0	0	0	0
ABRIL DE 2019	105	19200	0	0	0	0	0	0	0
MAYO DE 2019	121	20760	1	4	9,63	38,54	0,37	4	0,83
JUNIO DE 2019	122	23546	1	9	8,49	76,45	0,65	9	0,82
JULIO DE 2019	135	24960	1	2	8,01	16,03	0,13	2	0,74
			0	11	Los días perdidos corresponden al accidente Ocurrido en el mes de Junio al Señor Elias, por valoración pendiente de especialista y programación de cirugía				
AGOSTO DE 2019	136	28040	1	1	7,13	7,13	0,05	1	0,74
				13 días perdidos accidente ocurrido en accidente ocurrido en junio	7,13	92,72	0,66	13	0,74
SEPTIEMBRE DE 2019	117	23087	2	1	17,33	8,66	0,15	0,5	1,71
				11 días perdidos accidente ocurrido en accidente ocurrido en Agosto	17,33	95,29	1,65	5,5	1,71
OCTUBRE DE 2019	136	23923	1	1	8,36	8,36	0,07	1	0,94

4.8. Ausentismo

Se verifico la información suministrada por el contratista en donde justifica la ausencia del personal dentro de las causales de ausentismo se pueden tener: Ausencias

00000419

Injustificadas, Enfermedad General, Permiso, Incapacidades ya sean por enfermedad General o por accidente de trabajo. A continuación, se relaciona esta actividad.

CAUSAL AUSENTISMO	DIAS
Accidente Laboral Ovidio Montero Ocurrido en el mes de octubre de 2019	3
Ausencias Mar Zoraide temas de Salud	28
TOTAL	31

4.9. Inspecciones

Interventoría hace la revisión por medio de soportes enviados por el contratista de las inspecciones de campamentos, botiquín, extintor y herramienta menor, adicional a los soportes interventoría realiza recorridos diarios verificando el estado y la permanencia de los mencionados.

4.10. Actividades de Capacitación

El contratista cumple con lo estipulado en cronograma de Actividades aprobado, para este periodo se tenía programada la siguiente capacitación: Manipulación de cargas – pausas activas, la cual fue realizada el día 25 de octubre, en los frentes de obra, se evidencio que el contratista hace cobertura total del personal en obra.

4.11. Plan de emergencias y contingencias

Se verifica en cada frente en ejecución la permanencia de los elementos que hacen parte del plan de emergencia y contingencia en obra como son: camillas, botiquín, extintores, cuenta con el Medevac publicado en cada uno de los campamentos de obra.

00000420

4.12. Conformación Brigadas de Emergencia

Interventoría hace el seguimiento a las reuniones mensuales, hasta la fecha el contratista ha realizado dos sesiones de capacitación y practica sobre primeros auxilios avanzados, por parte de la ARL Sura.

Tabla 5. Los integrantes de la Brigada de Emergencias son:

NOMBRE	CEDULA
Leidi Bibiana Yas Miranda	1237688062
Wilson Alirio Linares Acosta	80724020
Yamile Merchán Contreras	1023035093
Diego Arley Galindo Panqueva	1022405981
Astrid Fabiola Maldonado Díaz	57771982

4.13. Simulacros

Para este periodo el contratista no programo esta actividad siguiendo el cronograma de actividades propuesto.

4.14. Inspección a Botiquín y Extintor

Se verifica por medio de soportes enviados a interventoría las inspecciones a los elementos botiquin y extintor), esta actividad el contratista la realiza con el fin de verificar que se encuentren en óptimas condiciones y remplazar los elementos

00000421

faltantes, en caso de presentarse alguna emergencia y ser necesario hacer uso de ellos.

4.15. Emergencias Presentadas

Para este periodo no se evidencia y no se reporta ningún tipo de emergencia en obra

5 MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS

El contratista envió los documentos del ingreso de un vibro compactador, el cual fue revisado y aprobado.

Durante el periodo evaluado no se presentaron ingresos de volquetas. Los vehículos y la maquinaria utilizada durante el periodo evaluado se relacionan en el Formato IDU "Listado de Vehículos" y Formato IDU "Listado de Maquinaria y Equipo".

Durante el periodo se reportaron 7 vehículos y 5 Máquinas.

6 ACTIVIDADES DE GESTION AMBIENTAL DEL CONTRATISTA

6.1. Componente A: cumplimiento a obligaciones ambientales y SST contractuales

6.1.1 A-1: Conformación del equipo de gestión ambiental y de seguridad y salud en el trabajo

Para este mes el contratista mantiene el equipo SSTMA estipulado en el anexo técnico para el CPO 156 de 2018, en donde se exige un residente Ambiental y un residente SST,

00000422

con dedicación del 75%, a continuación, se relacionan las personas para los cargos anteriormente mencionados

Tabla 6.residentes sstma del contratista

CARGO	NOMBRE	DEDICACIÓN
Profesional Ambiental	*Bairo Guañarita Figueroa*	*75%*
Profesional SST	*Astrid Fabiola Maldonado*	*75%*

6.1.2 A-2: Capacitación ambiental

Para este periodo el contratista realizo una capacitación a una población de 50 trabajadores (personal de obra y administrativo), dando cumplimiento a lo exigido en los pliegos, y con lo presentado en el cronograma de capacitaciones, esta actividad lo registra en el formato 24 ¨Registro de inducción y capacitación, para lo cual se hacer la verificación y asistencia de la misma

Tabla 7. Relación fechas de capacitación

FECHA	CANTIDAD DE PERSONAL	LUGAR/RESPONSABLES	TEMA TRATADO
26/10/2019	50	PAC – Residentes Ambientales	**MANEJO AMBIENTAL EN OBRA**

6.2. Componente B: Manejo Ambiental en la ejecución de actividades constructivas

Para este contrato se hizo la apertura del Pin ante la Secretaria Distrital de ambiente

PIN DE LA OBRA: 15995

00000423

6.1.3 B1. Manejo Ambiental de Campamentos Fijos y/o temporales y centros de acopio

Para este periodo se siguen evidenciando dos tipos de campamentos, el primero ubicado en la carrera Cr 53 g número 1-04 Barrio Camelia, como campamento fijo y Punto PAC y cinco (5) campamentos temporales ubicados en; frente Galán (kr 54 con calle 3), frente santa Rita (kr 54 a entre calle 33), frente Milenta 2 (calle 17ª- con kr 56), frente Bochica 3 (calle 2 con Kr 24) y alquería 1 (calle 38 a con kr 52c); se evidencio que cada uno cuenta con una carpa vestier para uso de los trabajadores, además se ubicó al interior: kit de emergencias, punto de hidratación, ubicación de carteleras informativas, herramienta menor, los campamentos también contaron con puntos ecológicos, unidades sanitarias portátiles separadas por géneros y caneca para guardar la herramienta de la Brigada de orden aseo y limpieza.

El campamento está ubicado dentro del cerramiento aprobado por PMT, se evidencio jornadas de orden aseo y limpieza. Cuenta con una unidad sanitaria, adicional el contratista cumple con lo estipulado en el anexo SISOMA, con respecto al personal de la brigada de orden aseo y limpieza, los cuales se relaciona a continuación:

Tabla 8. Relación de personal BOAL - octubre de 2019.

Nombre	Cedula	Tramo
JEISSON ALEXANDER SANCHEZ CASTIBLANCO	1.024.515.705	Santa Rita 2
JOHN JAIRO SANCHEZ SUAREZ	80.858.854	Galán
JORGE ALEXANDER GIL PARRA	79.725.469	Alquería 1
JUAN MANUEL MUÑOZ BERNAL	1.010.073.4	Milenta 2

00000424

JORGE OSWALDO ACELAS GALEANO	80.007.180	Calle 2

Fuente. Elaboración Propia LGNG

6.1.4 B2- Manejo de materiales de construcción

Para este mes se evidencio que el contratista cumple con los tiempos del acopio y retiro de los escombros y acopio del material granular, cumpliendo con lo estipulado en el anexo SISOMA, se evidencio que las volquetas que transportaron los materiales llegaron a los frentes de obra debidamente carpadas.

El contratista reporta para este mes 340 m3 de materiales granulares, los cuales son verificados por el área técnica, y son los reportados ante la Secretaria Distrital de Ambiente

Tabla 9. Relación de materiales utilizados en obra mes de octubre

Material	Proveedor	Inscripción IDU	Resolución de aprobación	Unidad	Volumen M³
SBGA	GILDARDO RODRIGUEZ VARGAS – CONSTRITURAR	49 DE 2002	PMA CAR Resolución 28 de 2016	M³	165
RAJON	GILDARDO RODRIGUEZ VARGAS – CONSTRITURAR	405 DE 2014	Resolución 1519 de 17/07/2030	M³	45
B200	GILDARDO RODRIGUEZ VARGAS – CONSTRITURAR	49 DE 2002	PMA CAR Resolución 28 de 2016	M³	80
B400	GILDARDO RODRIGUEZ VARGAS – CONSTRITURAR	405 DE 2014	Resolución 1519 de 17/07/2030	M³	50
Total					**340 m3**
FRESADO	LGNG	No aplica	No aplica	M3	150
ASFALTO	CONCRESCOL	313 de 2012	Resolución 474 del 6/5/2016 de la SDA	M3	147.5
ASFALTO GCR	CONCRESCOL	313 de 2012	Resolución 474 del 6/5/2016 de la SDA	M3	34
Total				**INDETERMINADO**	

00000425

CONTROL Y REPORTE DE MATERIALES RECICLADOS Y MEZCLAS ASFÁLTICAS MEJORADAS CON GCR

Para este periodo el contratista realizó la aplicación del Asfalto mejorado con caucho, en el CIV 16003758, hasta la fecha el porcentaje de cumplimiento es del 8% el cual equivale a 109 m3 de Asfalto mejorado con caucho.

6.1.5 B3 - Manejo integral de residuos sólidos

- ***Residuos - Basuras***

Dentro de este ítem, se evidencio la permanencia de los recipientes de colores verde, gris y rojo en el frente de obra para el mes de octubre, garantizando la segregación en la fuente de los residuos ordinarios, reciclables y peligrosos respectivamente, además de lo anterior se observó la limpieza general en cada frente durante y al finalizar la jornada de trabajo.

- ***Escombros Generados***

Se evidencio que el contratista para dar cumplimiento a este ítem, acopio el escombro generado por las actividades de demolición y excavación, dentro del tiempo permitido (24 horas), y posteriormente fue transportado a las escombreras autorizadas por el IDU y aprobadas por esta interventoría, actividad que se verifica In Situ y por medio de los vales y certificaciones emitidas por las Escombreras. A continuación, se relaciona la cantidad (m3), del escombro generado para este mes.

Tabla 10. Relación de RCD mes octubre.

00000426

Sitio de disposición final	Inscripción IDU	Volumen (M^3)	Material
Planta San Antonio	427 De 2017, Resolución ANLA # 01110 De 2017	540	Excavación
Total		**540 M3**	

- **Cumplimiento resolución 1115 de 2012 y plan RCDS**

Para este mes el contratista reutilizo 150 m3, de material fresado, en el CIV 16001256 hasta la fecha el contratista ha reutilizado un total de 1060 m3, equivalentes al 21.1 % del 25% exigido por la resolución.

Tabla 11 RCD´s utilizados en el mes de octubre de 2019.

Material Utilizado	Volumen m3	Método	Lugar de aplicación
FRESADO	150	RAP Y SELLO DE RAJON	GALAN
TOTAL	**150 m3**		

6.1.6 B4 – Control de emisiones atmosféricas

Se evidencio que las volquetas utilizadas en el mes evaluado no excedieran los 20 km/h dentro del frente de obra con el fin de disminuir las emisiones fugitivas y los accidentes en el área de influencia directa, se verifico con el cumplimiento de la revisión tecno mecánica y de gases para cada uno de los vehículos reportados y aprobados por esta interventoría.

No se realizaron quemas a cielo abierto. La brigada de orden aseo y limpieza ha mantenido las vías cercanas a la obra limpias de residuos que se adhieren a las llantas de las volquetas.

00000427

6.1.7 B5 – Manejo integral de cuerpos de agua y sumideros

El contratista reporta los sumideros existentes en cada frente en ejecución, interventoría hace la verificación del estado de la malla utilizada para proteger los sumideros evitando el ingreso de material de construcción a la red de alcantarillado, a continuación de relacionan la cantidad de sumideros.

Tabla 12. cantidad de sumideros por frente de obra.

FRENTE	CANTIDAD
GALAN	4
SANTA RITA 2	3
MILENTA 2	4
ALQUERIA 1	4
BOCHICA- CLL 2	4

Fuente. Elaboración Propia LGNG.

7 COMPONENTE C: MANEJO DE LA VEGETACION Y EL PAISAJE

7.1.1 C-1: Manejo de la vegetación

Se observó la protección con malla azul de los árboles y zonas verdes existentes en los cinco (5) frentes de obra, el contratista ha cumplido con el levantamiento del inventario del arbolado urbano en cada frente y posterior radicado a la interventoría.

En los frentes en donde se terminaron actividades de obra y se afectaron las zonas verdes, el contratista realizo las mejoras de las mismas enviando registro fotográfico

8 COMPONENTE E. PROGRAMA DE SEÑALIZACION DE SEGURIDAD

00000428

8.1.1 E-1: Manejo de Señalización

El contratista mantiene el cerramiento perimetral en buen estado, la brigada de orden aseo y limpieza realizó mantenimiento rutinario.

9 INDICADORES DE DESEMPEÑO SSTMA DEL CONTRATISTA

INDICADOR	VARIABLES	PORCENTAJES	VALORES	CUMPLIMIENTO
Indicadores Cumplimiento Resolución 01115 de 2012				
Indicador de Eficiencia =	Gastos mensuales de la implementación de PG:RCD	X 100%	10.353.420	2,85%
	Presupuesto planeado para el PG-RCD		362.433.600	
Indicador de Eficacia=	Cantidad de residuos aprovechados en la obra	X 100%	150	44,11%
	Cantidad de material usado en la ejecución de la obra		340	
Indicador de Efectividad=	Cantidad de RCD, dispuestos en sitios autorizados durante el mes	X 100%	540	28,39%
	Cantidad estimada de RCD a general en el mes		1901,5	
Valoración de desempeño SSTMA del contratista				
% Desempeño SSTMA=	*Calificación Obtenida*	X 100%	92.88	93%
	Calificación Total		100	
% cumplimiento protección de árboles =	N° de árboles correctamente protegidos	X 100%	26	100%
	N° total de árboles de permanencia		26	
Indicadores de proceso o gestión				
% capacitación	N° de capacitaciones realizadas en el área	X 100%	2	100%
	N° de capacitaciones planeadas en el área		2	

00000429

10 VALORACIÓN DEL DESEMPEÑO SSTMA DEL CONTRATISTA

El desempeño SSTMA que obtuvo el contratista para este periodo fue del 92,88% según las calificaciones en los diferentes componentes estipulados en las listas de chequeo, este porcentaje fue el resultado del envió de documentos e informes por el contratista y a su vez de las inspecciones, seguimientos y gestión realizada por interventoría.

El consolidado contiene siguientes semanas; semana 1 del 4 - 10, semana 2 del 11 - 17, semana 3 del 18-24, semana 4 del 25- 31, de octubre del 2019. Ver Anexo 15

11 ACTIVIDADES DE GESTIÓN SST Y AMBIENTAL DE LA INTERVENTORÍA

las actividades realizadas por interventoría para este periodo fueron las siguientes:

- Recorridos diarios a los, frentes Bochica, Santa Rita, Alquería 1, 2, Milenta 2, Galán, verificando las actividades SSTMA ejecutadas en obra por parte del contratista, se deja registro en bitácora.

- Comité SSTMA en obra, el día 31 de octubre del 2019 en los frentes de obra

- Calificación de listas de chequeo para el mes de octubre, según lo evidenciado en recorridos de seguimiento, ver anexo N ° 15

- Elaboración de informes semanales enviados al FDLPA

00000430

- Revisión documentación emitida por el contratista.

- Asistencia y acompañamiento a capacitación realizada por el contratista el día 25 de octubre, en los frentes de obra

- Asistencia a reuniones de avance el día 21 de octubre en los frentes alquería 1 y alquería 2, reunión de inicio el día 16 de octubre frentes Bochica-asunción, día 22 reunión extraordinaria frentes Bochica- asunción

- Elaboración de oficios al contratista con copia al FDLPA

11.1. Entrega de productos / aprobación de informes del contratista

Para este periodo se radico al FDLPA y al Contratista Luis Gabriel Nieto García los siguientes oficios:

- ALBO-PUAR-325, Referente a la aprobación de informes SST, AMBIENTAL Y SOCIAL del COP 156 de 2018

- ALBO-PUAR-333, Referente a la aprobación del informe N° 10 Ambiental, del COP 156 de 2018

11.2. Personal vinculado al contrato de interventoría

Para este periodo interventoría se mantiene con el mismo personal reportado en el periodo pasado, a continuación, se relaciona el personal contractual exigido.

Tabla 1. relación del personal de interventoría

Condición	Cantidad
Nuevos	0

00000431

Nuevo-ingreso-retiro	0
Antiguos	13
Retiros	0
Traslados	0
Total	13

Fuente. Área SSTMA Intersa

11.3. Afiliaciones y pagos al SGSST (Ver anexos 9)

Para dar cumplimiento a este ítem interventoría anexa planillas en donde se muestra que el día 7 de noviembre, se realizó el pago de la seguridad social del personal vinculado al proyecto correspondientes al mes de octubre.

11.4. Pagos de Nomina

Para el periodo de octubre Intersa SA realizo el pago de la nómina a los profesionales contratados para el COP 141 de 2018, se anexa soporte (ver anexo 12)

11.5. Entrega y reposición de EPP

Para este periodo no se hace entrega ni cambios de EPP, se evidencia en inspecciones realizadas buenas condiciones de los mismos.

11.6. Accidentalidad

Para este periodo no se presentaron accidentes laborales.

11.7. Señalización SST

En el PAC se mantiene la señalización informativa y de seguridad, en buen estado además de las carteleras que contienen los números de emergencia, políticas SST y reglamento de higiene y seguridad industrial.

11.8. Programa de capacitación

Para este mes no se realizó capacitación, para el próximo mes se tiene programado realizar actividades de pausa activas e higiene postural y capacitación sobre "residuos sólidos "

11.9. Vehículos

Durante este periodo se registra en el formato listado de vehículos la camioneta BTC 002, el cual se encuentra al día en el SOAT y revisión tecnicomecanica.

11.10. Programa de gestión de residuos

Para dar cumplimiento a este ítem, se hace clasificación, reutilización y reciclaje de los residuos generados dentro del PAC de interventoría, adicional se realizará capacitación para el próximo mes, sobre "residuos sólidos "

11.11. Programa de reciclado y uso adecuado de papel

Para dar cumplimiento a este ítem, se incentiva a reutilizar, reusar y reciclar el papel dentro de las labores diarias.

12 CONCLUSIONES

- Se inspecciono las actividades ambientales y SST desarrolladas en el mes de octubre por parte del contratista, en recorridos diarios,

- Se asistió a comités integrales y SSTMA, dando cumplimientos a los pliegos contractuales, además de las reuniones de avance de obra y de inicio.

- Se verifico en obra el cumplimiento del transporte, disposición de los RCD generados en las actividades realizadas por el contratista, para el periodo de octubre se dispuso 540 m3 de escombro, en las escombreras autorizadas por el IDU.

- El contratista reutilizo 150 m3 de fresado, proveniente de las actividades propias del COP 156 de 2018, en el frente del Galán.

- Se verifico en campo la presencia de las personas encargadas de la brigada de Orden, aseo y Limpieza, cumpliendo con los requerimientos del apéndice SISOMA, adicional se verifica que se les realice la capacitación de sus funciones.

- Se observó la implementación del cerramiento perimetral y cerramiento tipo 3, protección del arbolado y sumideros existentes y su mantenimiento periódico

- En contratista envió oportunamente los documentos de 12 ingresos nuevos para el proyecto, igualmente envió los documentos de un vibro compactador

- Se verifico de acuerdo a los formatos entregados por el contratista las capacitaciones e inducciones al personal de 12 ingresos nuevos, también se observó que el contratista realizo las inspecciones SST de obra.

- Se verifica en conjunto con el contratista las pre actas SISOMA, de ítem relacionados en el presupuesto inicial para su respectivo pago.

- Se calificó las listas de chequeo correspondientes al mes de septiembre con un porcentaje del 92,88 %.

00000434

- Se realizó seguimiento de acuerdo al procedimiento para entibados a partir de 1.50 metros para la instalación de tubería de alcantarillado.

13 RECOMENDACIONES

- Se recomienda hacer seguimiento a las funciones de los BOAL
- Se recomienda la implementación de la señalización SISO, en los frentes en ejecución

00000435

➢ *ANEXO 1. FT-17; APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA*

00000436

CODIGO	FORMATO	VERSION
FO-GIP-077	FORMATO No. 17 - AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO, PERIDICOS Y EGRESO	1.0

DILIGENCIAMIENTO: NOVIEMBRE DE 2019
CCION GENERAL: N.A.P.
CCION TECNICA: N.A.P.
ECCION TECNICA: N.A.P.

RATO OBRA No.: 156 DE 2018
INTERVENTORIA No.: 141 DE 2018
OBJETO: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

CONTRATISTA: LUIS GABRIEL NIETO GARCIA
INTERVENTOR: INTERSA S.A. INGENIERIA

PERIODOD DE INFORME: 01 DE OCTUBRE DE 2019 A 30 DE OCTUBRE DE 2019

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR						ARP			EPS		AFP		FECHA EXAMENES			SI TIENE RESTRICCION ESPECIFIQUELA
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	RESIDENCIA	TELEFONO	Nombre	FECHA AFILIACION A LA ARP	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO	
	PERSONAL NUEVO																	
1	EPROJECTS SAS	ANDRES DARIO DORIA SANCHEZ	1.193.148.463	24	AUXILIAR DE OBRA	TRANSVERSAL 73H BIS No 75-17 SUR	3206405303	POSITIVA	N.A.P	26/10/2019	COMPARTA	26/10/2019	PORVENIR	26/10/2019	8/08/2019			APTO PARA EL CARGO
2	EPROJECTS SAS	MAICOL CHAYYAN CORREDOR POVEDA	1.000.467.258	24	AUXILIAR DE OBRA	BOSA	3178721355	POSITIVA	N.A.P	26/10/2019	COMFACUNDI	26/10/2019	PORVENIR	26/10/2019	21/09/2019			APTO PARA EL CARGO
3	EPROJECTS SAS	JORGE ELIECER PORTILLO JULIO	15.075.238	58	AUXILIAR DE OBRA	DIAGONAL 69A No 18J-2 SUR	3155486348	POSITIVA	N.A.P	26/10/2019	FAMISANAR	26/10/2019	PORVENIR	26/10/2019	225/08/2019			APTO PARA EL CARGO
4	EPROJECTS SAS	CARLOS TAPASCO AZCARATE	1.115.945.364	32	INSPECTOR DE OBRA	CALLE 106 No 5-57	3132172702	POSITIVA	N.A.P	26/10/2019	FAMISANAR	26/10/2019	PORVENIR	26/10/2019	23/08/2019			APTO PARA EL CARGO
5	EPROJECTS SAS	BRAYAM YESID FRIAS GONZALEZ	1.031.157.857	24	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 18A NO 68-03 SUR	3112975503	POSITIVA	27/09/2019	26/10/2019	SALUD TOTAL	26/10/2019	COLPENSIONES	26/10/2019	25/09/2019			APTO PARA EL CARGO
6	EPROJECTS SAS	ALIRIO FLOREZ SANCUINO	13.923.150	56	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 72 No 10-72 SUR	3225354249	POSITIVA	2/10/2019	N.A.P	FAMISANAR	N.A.P	COLPENSIONES	N.A.P	1/10/2019			APTO PARA EL CARGO
7	EPROJECTS SAS	JOSE WILL SUAZA GOMEZ	1.033.739.220	27	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 36B No 72B-08 SUR	3223953143	POSITIVA	2/10/2019	N.A.P	COMPENSAR	N.A.P	PORVENIR	N.A.P	28/09/2019			APTO PARA EL CARGO
8	EPROJECTS SAS	HUMBERTO MATEUS HERNANDEZ	1.115.738.497	24	AUXILIAR DE OBRA	CARACOLI	3102144818	POSITIVA	2/10/2019	N.A.P	NUEVA EPS	N.A.P	PORVENIR	N.A.P	30/09/2019			APTO PARA EL CARGO
9	EPROJECTS SAS	JORGE ENRIQUE TIBATA YANQUEN	6.761.116	65	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 75B BIS No 20-31	3154054300	POSITIVA	2/10/2019	N.A.P	NUEVA EPS	N.A.P	PORVENIR	N.A.P	1/10/2019			APTO PARA EL CARGO
10	EPROJECTS SAS	RAFAEL EUSTAQUIO RIVERA	17.332.104	53	OPERADOR VIBRO	CALLE 69L BIS No 18P-15	3204066873	POSITIVA	N.A.P	21/10/2019	MEDIMAS	21/10/2019	PORVENIR	21/10/2019	15/02/2019			CON RECOMENDACIONES
11	EW CONSTRUCCIONES SAS	LUIS FELIPE DAZA RODRIGUEZ	80.451.963	50	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 93 No 10-82	3229562947	POSITIVA	16/10/2019	N.A.P	FAMISANAR	N.A.P	COLPENSIONES	N.A.P	15/10/2019			APTO PARA EL CARGO
	PERSONAL NUEVO INGRESO - RETIRO																	
1	EPROJECTS SAS	LORENZO RAFAEL GARCIA ARRIETA	1.052.969.997	31	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 141 No 2C -51	3002140046	POSITIVA	2/10/2019	N.A.P	FAMISANAR	N.A.P	PORVENIR	N.A.P	1/10/2019			APTO PARA EL CARGO
	PERSONAL ANTIGUO																	
1	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JOSE MANUEL CARABALI BANGUERO	76.260.604	53	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 82B No 42B-32	3104569516	SURA	1/08/2019	2/10/2019	SALUD TOTAL	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	30/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
2	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JEISON ESTEBAN LEON CANRO	1.000.516.428	18	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 72B SUR No 98A-01	3208270678	SURA	2/08/2019	2/10/2019	ALIANSALUD	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	31/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
3	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JOSE VICENTE CEDEÑO CUENCA	5.883.587	60	INSPECTOR DE OBRA	CARRERA 17D No74C-15	3125210477	SURA	9/07/2019	2/10/2019	SALUD TOTAL	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	6/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	PARA LABORES QUE IMPLIQUEN EXPOSICION A RUIDO, VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGO
4	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	HOWARD ANDRES MUNAR	80.123.347	37	ALMACENISTA	CALLE 54 SUR No 93E-45	3156395275	SURA	9/07/2019	2/10/2019	SALUD TOTAL	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	6/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
5	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JESUS HUMBERTO ROBAYO DAZ	79.333.646	54	RESIDENTE DE OBRA	CALLE 156 No 92-64	3008276938	SURA	2/07/2019	2/10/2019	COMPENSAR	2/10/2019	COLPENSIONES	2/10/2019		N.A.P.	N.A.P.	

CODIGO	FORMATO	VERSION
FO-GIP-077	FORMATO No. 17 - AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO, PERIDICOS Y EGRESO	1.0

DILIGENCIAMIENTO: NOVIEMBRE DE 2019
ECCION GENERAL: N.A.P.
CION TECNICA: N.A.P.
ECCION TECNICA: N.A.P.

RATO OBRA No.: 156 DE 2018
INTERVENTORIA No.: 141 DE 2018
OBJETO: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

CONTRATISTA: LUIS GABRIEL NIETO GARCIA
INTERVENTOR: INTERSA S.A. INGENIERIA

PERIODOD DE INFORME: 01 DE OCTUBRE DE 2019 A 30 DE OCTUBRE DE 2019

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR						ARP			EPS		AFP		FECHA EXAMENES			SI TIENE RESTRICCION ESPECIFIQUELA
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	RESIDENCIA	TELEFONO	Nombre	FECHA AFILIACION A LA ARP	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO	
6	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	LUIS DANIEL MORALES HERNANDEZ	90.125.132.106	45	AUXILIAR DE OBRA	DIAGONAL 76 No 77H-70 SUR	3114637698	SURA	22/07/2019	2/10/2019	COMPENSAR	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	18/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
7	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	EDGAR FERNANDO RIVERA	79.468.281	52	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 66 No 176-24 SUR	3142173505	SURA	15/07/2019	2/10/2019	FAMISANAR	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	12/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
8	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	MAURICIO ALEJANDRO RODRIGUEZ	1.055.919.760	19	AUXILIAR DE OBRA	BOSA	3102271203	SURA	15/07/2019	2/10/2019	MEDIMAS	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	12/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
9	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	MAR ZORAIDE PAEZ BELTRAN	51.839.265	53	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 34 No 5-04	3206395732	SURA	15/07/2019	2/10/2019	FAMISANAR	2/10/2019	COLFONDOS	2/10/2019	12/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
10	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JENNIFER ANDREA SILVERA PRIETO	1.032.469.504	24	RESIDENTE DE ACTAS	CARRERA 28 No 3-28 APTO 301	3057125338	SURA	17/06/2019	2/10/2019	COMPENSAR	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	15/06/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
11	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JARRISON TANGARIFE SALDAÑA	1.128.625.511	29	AUXILIAR DE OBRA	TV 11D No 6-10 SUR	3137035827	SURA	17/06/2019	2/10/2019	NUEVA EPS	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	13/06/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
12	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JHAN FAYDER ESCOBAR LOPEZ	1.047.472.374	23	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 7 No 98-78	3022172451	SURA	19/06/2019	2/10/2019	COOMEVA	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	17/06/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
13	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JUAN MANUEL MUÑOZ BERNAL	1.010.073.451	23	AUXILIAR DE OBRA	BOSA	3164315713	SURA	2/05/2019	2/10/2019	SALUD TOTAL	2/10/2019	COLFONDOS	2/10/2019	29/04/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
14	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JORGE OSWALDO ACELAS GALEANO	80.007.180	39	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 50A No 41-28 SUR	3126035370	SURA	2/05/2019	2/10/2019	CAPITAL SALUD	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	29/04/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
15	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	SERGIO DAVID ROMERO CRUZ	103.366.870	22	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 7 No 98-78	3142463864	SURA	23/05/2019	2/10/2019	CAPITAL SALUD	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	22/05/25019	N.A.P.	N.A.P.	SIN RESTRICCIONES
16	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	MISAEL ANTONIO GUATAQUIRA GUALTEROS	80.213.488	35	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 40A No 40-03 SUR	3134424824	SURA	28/05/2019	2/10/2019	SANITAS	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	25/05/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
17	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JORGE ENRIQUE SANCHEZ CASTAÑEDA	1.075.627.042	27	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 42D No 87-37	3123858204	SURA	1/04/2019	2/10/2019	COMFACUNDI	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	28/03/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
18	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	CRISTIAN CAMILO ALVARADO SEGURA	1.104.706.065	25	AUXILIAR DE OBRA	TRANSVERSAL 7 ESTE No 28-06	3116593070	SURA	8/04/2019	2/10/2019	FAMISANAR	2/10/2019	COLFONDOS	2/10/2019	5/04/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
19	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	DIEGO FERNEY PEREZ SABALA	1.077.968.398	30	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 1 No 26C-05	31213410058	SURA	8/04/2019	2/10/2019	CAPITAL SALUD	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	4/04/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
20	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	FABIAN HUMBERTO CARDONA ARCINIEGAS	1.026.295.082	22	AUXILIAR AMBIENTAL	DIAGONAL 5A No 37B-60	3223679845	SURA	22/04/2019	2/10/2019	NUEVA EPS	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	17/04/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
21	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	ALFONSO QUIROGA GOMEZ	5.663.494	54	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 97D No 42-20	3133780707	SURA	14/03/2019	2/10/2019	FAMISANAR	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	12/03/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
22	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	DAVID ESTEBAN UREÑA CIFUENTES	1.070.624.079	20	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 8 No 4-16 SUR	3024686623	SURA	14/03/2019	2/10/2019	COMPENSAR	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	12/03/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
23	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JEFFERSON DAVID APARICIO FIERRO	1.012.402.828	25	AUXILIAR DE OBRA	TRANSVERSAL 38A No 101-01SUR	3134539265	SURA	23/03/2019	2/10/2019	NUEVA EPS	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	21/03/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
24	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JUAN SEBASTIAN RONCANCIO BECERRA	1.018.449.804	27	RESIDENTE ACTAS DE VECINDAD	CARRERA 78B No 7A-50	3203339058	SURA	1/02/2019	2/10/2019	SANITAS	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	31/01/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
25	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	ANA NICELY CASAS GERENA	30.204.199	52	RESIDENTE DE OBRA	AV CARRERA 24 No 40-19	3008800280	SURA	25/02/2019	2/10/2019	SALUD TOTAL	2/10/2019	COLPENSIONES	2/10/2019	25/02/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
26	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	FERNEY VELASCO CALA	1.101.757.048	26	INSPECTOR DE OBRA	CARRERA 140 No 132F-20	3012211023	SURA	15/01/2019	2/10/2019	MEDIMAS	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	14/01/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
27	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	FRANK ORLANDO PINZON FONSECA	19.461.352	56	DIRECTOR DE OBRA	CALLE 109 No 19-36	3165271393	SURA	7/11/2018	2/10/2019	COMPENSAR	2/10/2019	COLPENSIONES	2/10/2019	3/11/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA

CODIGO	FORMATO	VERSION
FO-GIP-077	FORMATO No. 17 - AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO, PERIDICOS Y EGRESO	1.0

DILIGENCIAMIENTO: NOVIEMBRE DE 2019
ECCION GENERAL: N.A.P.
CCION TECNICA: N.A.P.
ECCION TECNICA: N.A.P.

RATO OBRA No.: 156 DE 2018
INTERVENTORIA No.: 141 DE 2018
OBJETO: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

CONTRATISTA: LUIS GABRIEL NIETO GARCIA
INTERVENTOR: INTERSA S.A. INGENIERIA

PERIODOD DE INFORME: 01 DE OCTUBRE DE 2019 A 30 DE OCTUBRE DE 2019

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR						ARP			EPS		AFP		FECHA EXAMENES			SI TIENE RESTRICCION ESPECIFIQUELA
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	RESIDENCIA	TELEFONO	Nombre	FECHA AFILIACION A LA ARP	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO	
28	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	YESICA AGUDELO	52.288.949	38	RESIDENTE SOCIAL	CARRERA 12 NO 72A-19	3213905517	SUTRA	2/11/2018	2/10/2019	SANITAS	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	3/11/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
29	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	ASTRID FABIOLA MALDONADO DÍAZ	57.771.982	38	RESIDENTE SST	CALLE 20 No 2B BIS - 13	3203462906	SUTRA	2/11/2018	2/10/2019	SURA	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	31/10/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
30	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	YAMILE MERCHAN CONTRERAS	1.023.035.093	19	GUIA CIVIVO	CARRERA 1A BIS ESTE No 73A-10 SUR	3102424589	SURA	23/10/2018	2/10/2019	COMPENSAR	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	20/10/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
31	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	SANDRA MIREYA CEPEDA SANABRIA	40.049.480	36	PROFESIONAL AMBIENTAL	CARRERA 119 No 80-22	3176827941	SURA	1/11/2018	2/10/2019	SANITAS	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	1/11/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
32	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	ANGELICA ROCIO RAMOS QUINTANA	52.351.831	40	RESIDENTE TECNICO	TRANSVERSAL 120 No 76B-55	3102481324	SURA	22/11/2018	2/10/2019	COMPENSAR	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	21/11/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
33	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	YOANI ROJAS BRIÑEZ	93.134.142	42	AYUDANTE DE OBRA	CARRERA 20C No 61B-34 SUR	3214179728	SURA	28/11/2018	2/10/2019	NUEVA EPS	2/10/2019	COFONDOS	2/10/2019	27/11/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
34	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JOSE MIGUEL HERRERA VARGAS	77.010.993	60	AYUDANTE DE OBRA	USME	3219836456	SURA	28/11/2018	2/10/2019	SURA	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	27/11/2018	N.A.P.	N.A.P.	MANIPULAR CARGAS CON REQUERIMIENTO DE FUERZA EN COLUMNA
35	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JHON ALEXANDER GOMEZ PARRA	79.854.760	40	INSPECTOR DE OBRA	CARRERA 104 No 22F-44	3112454249	SURA	29/11/2018	2/10/2019	MEDIMAS	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	29/11/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
36	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	DIEGO SARMIENTO	1.032.404.412	30	AUXILIAR DE IMPACTO URBANO	CARRERA 64 No 94A-70	3115158839	SURA	5/10/2018	2/10/2019	CAPITAL SALUD	2/10/2019	COLPENSIONES	2/10/2019	03/10/201	N.A.P.	N.A.P.	LABORES QUE IMPLIQUEN EXIGENCIA AUDITIVA
37	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	LEIDI BIBIANA YAS MIRANDA	1.237.688.062	31	AYUDANTE DE OBRA	CARRERA 14A BIS No 68C-30 SUR	3115127197	SURA	5/12/2018	2/10/2019	NUEVA EPS	2/10/2019	COLPENSIONES	2/10/2019	4/12/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
38	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	FREDIS MANUEL NAVAS MARTINEZ	9.167.740	46	AYUDANTE DE OBRA	CARRERA 86D No 26-65	3106495315	SURA	5/12/2018	2/10/2019	MUTUAL SER	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	4/12/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
39	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	ELIAS DE JESUS LIZARAZO LOPEZ	79.302.306	54	AYUDANTE DE OBRA	CALLE 53 SUR No 9-16	3143546117	SURA	7/12/2018	2/10/2019	ALIANSALUD	2/10/2019	POEVENIR	2/10/2019	6/12/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
40	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	DIEGO ARLEY GALINDO PANQUEVA	1.022.405.981	23	AUXILIAR AMBIENTAL	CARRERA 51 No 0-48 SUR	3057255240	SURA	12/12/2018	2/10/2019	MEDIMAS	2/10/2019	POEVENIR	2/10/2019	12/12/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
41	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	DARIO ESTEBAN GALLARDO CALPA	1.075.544.568	21	AYUDANTE DE OBRA	CALLE 17 SUR No 39-95	3204066934	SURA	13/12/2018	2/10/2019	MEDIMAS	2/10/2019	COLPENSIONES	2/10/2019	12/12/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
42	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JOSE ANICETO CARREÑO RIAÑO	3.069.936	59	AYUDANTE DE OBRA	CARRERA 52B No 20-69 SUR	3203971548	SURA	15/12/2018	2/10/2019	SALUD TOTAL	2/10/2019	COLPENSIONES	2/10/2019	13/12/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
43	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	ROBINSON MARIA GUETTE OSPINO	1.129.508.401	33	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 1 D N. 38A 41	3168047806	SURA	16/03/2019	2/10/2019	SALUD TOTAL	2/10/2019	COLPENSIONES	2/10/2019	14/03/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
44	MAQUINARIA E INFRAESTRUCTURA SAS	BAIRO GUAÑARITA FIGUEROA	53.093.131	46	ESISDENTE AMBIENT	CALLE 109 No 19-36	6294150	SURA	N.A.P.	8/10/2019	SANITAS	8/10/2019	PORVENIR	8/10/2019	8/11/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
45	CJMC INGENIERIA SAS	WILSON FERNANDO ROJAS ARIZA	79.767.916	42	AUXILIAR DE TOPOGRAFIA	TRANSVERSAL 33 No 58C-36 SUR	3004462276	POSITIVA	8/04/2019	16/10/2019	MEDIMAS	16/10/2019	COLPENSIONES	16/10/2019	6/04/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
46	CJMC INGENIERIA SAS	LUIS ALEJANDRO ALVAREZ GUTIERREZ	79.746.752	42	CADENERO I	CARRERA AE ESTE No 25I-48	3158965991	POSITIVA	5/04/2019	16/10/2019	SALUD TOTAL	16/10/2019	PROTECCION	16/10/2019	4/04/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
47	CJMC INGENIERIA SAS	FREDY ARTURO ARIZA ROJAS	80.433.110	50	CADENERO	CALLE 56 SUR No 80G-05	3163333438	POSITIVA	10/07/2019	16/10/2019	FAMISANAR	16/10/2019	PROTECCION	16/10/2019	9/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
48	CJMC INGENIERIA SAS	INGRID MAYERLY JIMENEZ SILVA	1.024.498.238	29	AUXILIAR DE TOPOGRAFIA	DIAGONAL 65A BIS SUR No 4C-01	3213100005	POSITIVA	14/03/2019	16/10/2019	COMPENSAR	16/10/2019	PROTECCIÓN	16/10/2019	13/03/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO
49	CJMC INGENIERIA SAS	OSCAR RUIZ VILLAMIL	79.609.261	45	CADENERO	CARRERA 80M No 72A-54	3124311128	POSITIVA	14/03/2019	16/10/2019	COMPENSAR	16/10/2019	PORVENIR	16/10/2019	14/03/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO

CODIGO	FORMATO	VERSION
FO-GIP-077	FORMATO No. 17 - AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO, PERIDICOS Y EGRESO	1.0

DILIGENCIAMIENTO: NOVIEMBRE DE 2019
CCION GENERAL: N.A.P.
CION TECNICA: N.A.P.
ECCION TECNICA: N.A.P.

RATO OBRA No.: 156 DE 2018
INTERVENTORIA No.: 141 DE 2018
OBJETO: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

CONTRATISTA: LUIS GABRIEL NIETO GARCIA
INTERVENTOR: INTERSA S.A. INGENIERIA

PERIODOD DE INFORME: 01 DE OCTUBRE DE 2019 A 30 DE OCTUBRE DE 2019

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR						ARP			EPS		AFP		FECHA EXAMENES			SI TIENE RESTRICCION ESPECIFIQUELA
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	RESIDENCIA	TELEFONO	Nombre	FECHA AFILIACION A LA ARP	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO	
50	CJMC INGENIERIA SAS	JHON GILDARDO ARIZA ARIZA	80.132.707	36	TOPOGRAFO	CALLE 52B SUR No 24D-40	3222851044	POSITIVA	5/12/2018	16/10/2019	SANITAS	16/10/2019	COLPENSIONES	16/10/2019	4/12/2018	N.A.P.	N.A.P.	APTO
51	CONSTRUHIDRAULICOS Y TRANSPORTES LEON SAS	TOMAS LEON MUÑOZ	79.208.317	47	CONTRASTISTA	CARRERA 74H No 62B-51 SUR	3208185806	POSITIVA	N.A.P.	2/10/2019	MEDIMAS	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	30/11/2018	N.A.P.	N.A.P.	APTO
52	CONSTRUHIDRAULICOS Y TRANSPORTES LEON SAS	HENRY LEON MUÑOZ	80.270.924	55	AYUDANTE DE OBRA	CALLE 24 SUR No 52-93	3202242786	POSITIVA	20/12/2018	2/10/2019	FAMISANAR	2/10/2019	COLPENSIONES	2/10/2019	20/12/2018	N.A.P.	N.A.P.	APTO
53	EW CONSTRUCCIONES SAS	JORGE EDUARDO PADILLA RAMIREZ	1.106.453.492	29	AUXILIAR DE OBRA	LEON 13 SOACHA	3132255939	POSITIVA	11/06/2019	24/10/2019	SALUD TOTAL	24/10/2019	PORVENIR	24/10/2019	6/06/2019	N.A.P.	N.A.P.	SIN RESTRICCIONES
54	EW CONSTRUCCIONES SAS	WILSON ALEXANDER RAMIREZ ORTIZ	1.094.427.647	21	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 49 No 80D-15	3138389538	POSITIVA	9/07/2019	24/10/2019	SALUD TOTAL	24/10/2019	PORVENIR	24/10/2019	8/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
55	EW CONSTRUCCIONES SAS	ALIRIO RAMIREZ MARTINEZ	4.253.446	40	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 49 SUR No 53B-201	3124655210	POSITIVA	21/05/2019	24/10/2019	COOMEVA	24/10/2019	PORVENIR	24/10/2019	10/05/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
56	EW CONSTRUCCIONES SAS	EDUVAN CASTILLO QUINTERO	93.296.215	41	OFICIAL	CALLE 73D No 14I-10	3502828596	POSITIVA	24/04/2019	24/10/2019	FAMISANAR	24/10/2019	PORVENIR	24/10/2019	22/04/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO
57	EW CONSTRUCCIONES SAS	WILMAR ANTONIO NIÑO BURITICA	93.011.376	37	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 73 D BIS SUR No 14-10	3212134610	POSITIVA	13/04/2019	24/10/2019	FAMISANAR	24/10/2019	PROTECCION	24/10/2019	19/06/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO
58	TRANSPORTES Y SUMINISTROS ISRAEL GUTIERREZ SAS	HECTOR FERNANDO CUERVO ROJAS	1.010.161.008	32	CONDUCTOR	CARRERA 18 No 76-46 SUR	3168394961	SURA	N.A.P.	24/10/2019	COMPENSAR	24/10/2019	COLFONDOS	24/10/2019	13/03/2018	N.A.P.	N.A.P.	APTO
59	TRANSPORTES Y SUMINISTROS ISRAEL GUTIERREZ SAS	EFREN MORALES HERRERA	80.050.130	43	CONDUCTOR	CARRERA 16 No 74-23 SUR	3232293367	SURA	N.A.P.	24/10/2019	SALUD TOTAL	24/10/2019	PROTECCION	24/10/2019	28/11/2018	N.A.P.	N.A.P.	APTO
60	TRANSPORTES Y SUMINISTROS ISRAEL GUTIERREZ SAS	BLADIMIR PEREZ POLOCHE	1.118.563.003	23	OPERADOR	DIAGONAL 101 BIS SUR No 1D-63	3132311306	SURA	26/08/2019	24/10/2019	SANITAS	24/10/2019	COFINDOS	24/10/2019	24/08/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
61	CONSTRUCCIONES ROBLEDO SAS	JHONATAN BEJARANO ROA	1.147.956.744	28	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 40F SUR No 13-48	3213277122	SURA	20/07/2019	8/10/2019	NUEVA EPS	8/10/2019	PORVENIR	8/10/2019	12/03/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
62	CONSTRUCCIONES ROBLEDO SAS	EUCARIS ANTONIO MENA MENA	11.803.730	43	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 76A No 51-15 SUR	3113497131	SURA	11/07/2019	8/10/2019	FAMISANAR	8/10/2019	PORVENIR	8/10/2019	8/09/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
63	CONSTRUCCIONES ROBLEDO SAS	RITO CELIO MORENO ARIZA	5.601.998	41	OFICIAL	CALLE 64 BIS SUR No 1-32	3227292178	SURA	N.A.P	8/10/2019	NUEVA EPS	8/10/2019	PORVENIR	8/10/2019	10/12/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO
64	CONSTRUCCIONES ROBLEDO SAS	RICARDO ANTONIO ZARATE OQUENDO	8.648.116	36	AUXILIAR DE OBRA	SAN PEDRO SUBA	3003830787	SURA	22/05/2019	8/10/2019	FAMISANAR	8/10/2019	PORVENIR	8/10/2019	1/03/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO
65	CONSTRUCCIONES ROBLEDO SAS	LIZER DAVID MOSQUERA MOSQUERA	1.024.553.911	23	OFICIAL	CALLE 54G No 66-14	3228594619	SURA	22/05/2019	8/10/2019	FAMISANAR	8/10/2019	PORVENIR	8/10/2019	13/02/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO
66	CONSTRUCCIONES ROBLEDO SAS	ANTHONY DE JESUS GONZALEZ AHUMADA	1.020.739.704	32	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 53D N. 5-03	3002301943	SURA	12/03/2019	8/10/2019	FAMISANAR	8/10/2019	COLPENSIONES	8/10/2019	13/03/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO
67	CONSTRUCCIONES ROBLEDO SAS	ONORIO PALOMEQUE MOSQUERA	80.766.069	35	OFICIAL	CALLE 64F No 105D-23	3123055123	SURA	12/03/2019	8/10/2019	SALUD TOTAL	8/10/2019	PROTECCIÓN	8/10/2019	13/03/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO
68	CONSTRUCCIONES ROBLEDO SAS	JORGE CORDOBA RENTERIA	11.807.310	41	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 131 No 96A-36	3132480502	SURA	19/06/2019	8/10/2019	FAMISANAR	8/10/2019	PORVENIR	8/10/2019	18/06/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO
69	HEPROJECTS SAS	WILSON HERNANDEZ REVUELTAS	91.363.748	37	OFICIAL DE COSNTRUCCION	CALLE 80B SUR No 42-69	3213595008	POSITIVA	20/07/2019	26/10/2019	SALUD TOTAL	26/10/2019	POIRVENIR	26/10/2019	17/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA

CODIGO	FORMATO	VERSION
FO-GIP-077	FORMATO No. 17 - AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO, PERIDICOS Y EGRESO	1.0

DILIGENCIAMIENTO: NOVIEMBRE DE 2019
ECCION GENERAL: N.A.P.
CION TECNICA: N.A.P.
ECCION TECNICA: N.A.P.

RATO OBRA No.: 156 DE 2018
INTERVENTORIA No.: 141 DE 2018
OBJETO: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

CONTRATISTA: LUIS GABRIEL NIETO GARCIA
INTERVENTOR: INTERSA S.A. INGENIERIA

PERIODOD DE INFORME: 01 DE OCTUBRE DE 2019 A 30 DE OCTUBRE DE 2019

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR						ARP			EPS		AFP		FECHA EXAMENES			SI TIENE RESTRICCION ESPECIFIQUELA
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	RESIDENCIA	TELEFONO	Nombre	FECHA AFILIACION A LA ARP	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO	
70	EPROJECTS SAS	JOSE ADOLFO ROMERO BAEZ	1.048.820.483	33	OFICIAL DE COSNTRUCCION	BOSA	3212230824	POSITIVA	10/07/2019	26/10/2019	NUEVA EPS	26/10/2019	PROTECCION	26/10/2019	19/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
71	EPROJECTS SAS	LEONARDO ALBERTO LUBO ROMERO	################	29	OFICIAL DE COSNTRUCCION	CARRERA 77 No 46-27 SUR	3113209480	POSITIVA	21/08/2019	26/10/2019	SALUD TOTAL	26/10/2019	COLPENSIONES	26/10/2019	21/08/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
72	EPROJECTS SAS	JHONATAN HERNANDEZ HOYOS	1.066.568.023	25	AUXILIAR DE OBRA	TRANSVERSAL 73H BIS No 75-16 SUR	3102292541	SURA	N.A.P	26/10/2019	FAMISANAR	26/10/2019	PROTECCION	26/10/2019	22/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
73	EPROJECTS SAS	FABRIZIO MARTINEZ ACEVEDO	1.127.343.720	19	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 82B No 40C-51	3153973937	SURA	N.A.P	26/10/2019	NUEVA EPS	26/10/2019	PORVENIR	26/10/2019	22/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
74	EPROJECTS SAS	MARIA NATALIA SANTAMARIA CASTRO	1.030.630.661	25	INSPECTOR OBRA	CARRERA 80I No 57G-73	3223630781	SURA	N.A.P	26/10/2019	COMPENSAR	26/10/2019	PROTECCION	26/10/2019	16/05/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
75	EPROJECTS SAS	ANGELA MARIA PEREZ JACOME	1.072.708.700	23	RESIDENTE AMBIENTAL	CALLE 191A No 11A-92	3106972387	POSITIVA	23/07/2019	26/10/2019	FAMISANAR	26/10/2019	PROTECCION	26/10/2019	22/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
76	EPROJECTS SAS	FERNEY ALEJANDRO BELTRAN MEDINA	1.016.036.085	28	CONDUCTOR	CARRERA 32 No 19A-20	3213961384	COLPATRIA	N.A.P	2/10/2019	COMPENSAR	2/10/2019	COLPENSIONES	2/10/2019	3/05/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
77	EPROJECTS SAS	ESNEHIDER RIVEROS RINCON	79.139.151	47	CONDUCTOR	TRANSVERSAL 68J No 39A-60 SUR	4260717	COLPATRIA	N.A.P	2/10/2019	COMPENSAR	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	3/05/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
78	EPROJECTS SAS	DUBALIER ISAZA CUERVO	1.024.529.102	27	OPERADOR	CARRERA 77B No 60B-SUR-62	3046736185	POSITIVA	N.A.P	21/10/2019	SALUD TOTAL	21/10/2019	PORVENIR	21/10/2019	27/09/2018	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
79	EPROJECTS SAS	JOAN MAURICIO INFANTE ABELLO	1.070.951.826	30	OPERADOR	CARRERA 6 No 3-19 ESTE	3222568799	SURA	N.A.P	29/10/2019	FAMISANAR	29/10/2019	COFONDOS	29/10/2019	29/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
80	EPROJECTS SAS	HUGO JOHANY GONZALEZ QUICAZAN	80.720.994	37	OPERADOR	CALLE 155 No 46-40	3112107524	POSITIVA	N.A.P	8/10/2019	SALUD TOTAL	8/10/2019	COLPENSIONES	8/10/2019	20/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
81	EPROJECTS SAS	JOSE ARMANDO MALAGON MARENTES	80.253.579	35	OPERADOR	TRANSVERSAL 4D No 51-62	NO TIENE	SURA	N.A.P	9/10/2019	FAMISANAR	9/10/2019	PROTECCION	9/10/2019	30/05/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
	PERSONAL RETIRADO																	
1	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JORGE ALEXANDER GIL PARRA	79.725.469	41	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 52C : 20-05	3015337546	SURA	4/04/2019	2/10/2019	COMPENSAR	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	3/04/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
2	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	JEAN CARLOS IBARRA GARCÍA	77.090.572	37	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 93A No 54G-40 SUR	3203501212	SURA	8/04/2019	2/10/2019	SALUD TOTAL	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	3/04/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
3	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	OVIDIO MONTERO RIVERA	1.030.688.755	20	AYUDANTE DE OBRA	CALLE 1D No 33A-41	3102820555	SURA	13/12/2018	2/10/2019	MEDIMAS	2/10/2019	POEVENIR	2/10/2019	12/12/2018	N.A.P.	N.A.P.	LABORES QUE IMPLIQUEN DISCRIMINACIÓN DE COLORES
4	CONSTRUHIDRAULICOS Y TRANSPORTES TOMAS LEON SAS	GUILLERMO MARTINEZ CASTILLO	1.073.711.758	21	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 4C No 14-16	3142002628	POSITIVA	N.A.P	2/10/2019	FAMISANAR	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	12/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
5	CONSTRUHIDRAULICOS Y TRANSPORTES TOMAS LEON SAS	JEFERSON STIVEN CARDENAL SOTO	1.023.965.981	21	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 1C No 49G-62	3202091446	POSITIVA	9/04/2019	2/10/2019	FAMISANAR	2/10/2019	PORVENIR	2/10/2019	8/04/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO
6	CONSTRUHIDRAULICOS Y TRANSPORTES TOMAS LEON SAS	ANDRES DANILO CARDENAL SOTO	1.023.911.913	27	AUXILIAR DE OBRA	CARRERA 1D No 46B-62 SUR	3144384788	POSITIVA	26/02/2019	2/10/2019	SALUD TOTAL	2/10/2019	PROTECCION	2/10/2019	26/02/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO
7	TRANSPORTES Y SUMINISTROS ISRAEL GUTIERREZ SAS	VIRGILIO ARBOLEDA CARMONA	75.002.673	45	AUXILIAR DE OBRA	CALLE 63D SUR No186-48	3215727901	SURA	21/05/2019	24/10/2019	SALUD TOTAL	24/10/2019	PORVENIR	24/10/2019	18/05/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO

CODIGO	FORMATO	VERSION
FO-GIP-077	FORMATO No. 17 - AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO, PERIDICOS Y EGRESO	1.0

DILIGENCIAMIENTO: NOVIEMBRE DE 2019
ECCION GENERAL: N.A.P.
CCION TECNICA: N.A.P.
ECCION TECNICA: N.A.P.

RATO OBRA No.: 156 DE 2018
INTERVENTORIA No.: 141 DE 2018
OBJETO: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

CONTRATISTA: LUIS GABRIEL NIETO GARCIA
INTERVENTOR: INTERSA S.A. INGENIERIA

PERIODOD DE INFORME: 01 DE OCTUBRE DE 2019 A 30 DE OCTUBRE DE 2019

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR						ARP			EPS		AFP		FECHA EXAMENES			SI TIENE RESTRICCION ESPECIFIQUELA
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	RESIDENCIA	TELEFONO	Nombre	FECHA AFILIACION A LA ARP	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE EGRESO	
	PERSONAL TRASLADADO																	
1	CJMC INGENIERIA SAS	SERGIO ANDRES RAMOS ORTEGATE	80.167.317	37	CADENERO II	CARRERA 90 No 70-30 SUR	3222498961	POSITIVA	9/07/2019	16/10/2019	FAMISANAR	16/10/2019	PORVENIR	16/10/2019	8/07/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
2	CJMC INGENIERIA SAS	LUIS DANIEL HUERTAS TENJO	1.030.637.507	24	AUXILIAR DE TOPOGRAFÍA	CARRERA 87F No 26-16 SUR	3133701941	POSITIVA	5/12/2018	16/10/2019	FAMISANAR	16/10/2019	PORVENIR	16/10/2019	4/12/2018	N.A.P.	N.A.P.	APTO
3	TRANSPORTES Y SUMINISTROS ISRAEL GUTIERREZ SAS	EDWARD GREGORIO VILLEGAS VERGARA	78.110.905	45	OPERADOR	CALLE 37 ESTE No 41-43	3123667844	SURA	30/05/2019	24/10/2019	COOMEVA	24/10/2019	PORVENIR	24/10/2019	28/05/2019	N.A.P.	N.A.P.	APTO CON RECOMENDACIONES
4	EPROJECTS SAS	DIEGO JOSE RIVERO LUGO	902.033.314.121.993	25	OFICIAL DE COSNTRUCCION	CARRERA 77 No 46-27 SUR	3126129913	POSITIVA	28/08/2019	26/10/2019	SALUD TOTAL	26/10/2019	COLPENSIONES	26/10/2019	26/08/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
5	EPROJECTS SAS	BILLY YOEL LUBO ROMERO	902.033.105.011.198	32	OFICIAL DE COSNTRUCCION	CARRERA 77 No 46-27 SUR	3219511954	POSITIVA	28/08/2019	26/10/2019	SALUD TOTAL	26/10/2019	COLPENSIONES	26/10/2019	26/08/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA
6	EPROJECTS SAS	CAMILA ANDREA VELASQUEZ SALGUERO	1.070.609.728	26	RESIDENTE DE OBRA	CALLE 20 No 11A-40	3222033906	POSITIVA	28/06/2019	26/10/2019	SALUD TOTAL	26/10/2019	PORVENIR	26/10/2019	27/06/2019	N.A.P.	N.A.P.	NINGUNA

opia: InterA.P. : No aplica en el periodo
opia: Contr cha de examen de egreso utilioce las siguientes siglas:
Oe: entrega de orden para examen de egreso
RSA: retiro sin aviso
na: fecha en la que se realizo el examen de egreso
SOCIAL DEL CONTRATISTA RESALTARA EN VERDE LA MANO DE OBRA NO CALIFICADA

(Firma)
ASTRID FABIOLA MALDONADO DÍAZ
Residente SST Contratista de Obra

(Firma)
CARLOS ALFONSO Y/O MONICA FAJARDO
Residente SST Interventoria

27000000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

00000443

RAZON SOCIAL	CONSULTORIA SYE SAS
IDENTIFICACION APORTANTE	[illegible]
SUCURSAL	1
PERIODO PAGO	[illegible]
IDENTIFICACION EMPLEADO	[illegible]
NOMBRE EMPLEADO	[illegible]
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR COMFAMILIAR HUILA NEIVA
AFP	PROTECCION (INCLUYE PROTECCION)
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de la Guajira
ARL	SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NUMERO PLANILLA	1957624
REFERENCIA PAGO PAGO	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2019-09
PERIODO SALUD	2019-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	00 - Ninguno
NOVEDAD INGRESO SALUD	
NOVEDAD INGRESO PENSION	

INI	Horas LMD	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Dias SLN	Fecha SLN Ini	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Días VAC/LR	Días VAC/LR	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												3		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	[illegible]	[illegible]	$ 152.530	$ 0	$ 0	$ 152.530	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	[illegible]	[illegible]	$ 30.290	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	[illegible]	[illegible]	$ 57.730	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			SENA			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	0	[illegible]	$ 0	0	[illegible]	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 152.530	$ 30.290	$ 57.730	$ 0	$ 240.550

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Tadumal Principal	Principal	Ciudad-Departamento	Telefono	Diligencio SENA e ICBF
NIT 1024555335	1	CASAS DEMOZ SANTIAGO ANDRES	5 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	PRINCIPAL	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6113145	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-10	50527974	84078477	E	2019-10-09	2019-10-09	BANCO BAVARIA CA	0	$3,671,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$1,982,700	$0	$0	$1,982,700
COLFONDOS	23100	800,227,940	6	1	$132,500	$0	$0	$132,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$397,500	$0	$0	$397,500
PORVENIR	23038	800,224,808	8	8	$1,060,000	$0	$0	$1,060,000
PROTECCION	23020	800,229,739	0	2	$312,700	$0	$0	$312,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$828,500	$0	$0	$828,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	$828,500	$0	$0	$828,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$463,900	$0	$0	$463,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$463,900	$0	$0	$463,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$476,700	$0	$0	$476,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$45,100	$0	$0	$45,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$99,600	$0	$0	$99,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$232,400	$0	$0	$232,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$99,600	$0	$0	$99,600
TOTAL				14	$3,671,800	$0	$0	$3,671,800

0000044

2019/10/09 03:05 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

00000445

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 1053[illegible]109	3	[illegible]	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 15	BOGOTA-BOGOTA D.C.	8131[illegible]	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-09	2019-10	5052078[illegible]	3[illegible]8785	E	2019-10-09	2019-10-07	BANCO BANVIVIENDA	0	$3,671,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Diferencia $50mil x UVT	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (14 Afiliados)							$11,891,000	$1,426,900			$11,891,000	$476,700			$11,891,000	$476,700			$11,891,000	$238,300					$2,618,600
Centro de Trabajo: 0.96 (14 Afiliados)							$11,891,000	$1,426,900			$11,891,000	$476,700			$11,891,000	$476,700			$11,891,000	$238,300					$2,618,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)							$11,891,000	$1,426,900			$11,891,000	$476,700			$11,891,000	$476,700			$11,891,000	$238,300					$2,618,600
1	CC	1[illegible]1367	ALFONSO JOSE		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
2	CC	7[illegible]0127	[illegible]ARAGALLO JOHN		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
3	CC	1[illegible]2362	[illegible]EDUC JAIRO		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
4	CC	1[illegible]5245	[illegible]ROCAMORA ORIETH		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
5	CC	8[illegible]4[illegible]	[illegible]CIFUENTES JUAN		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
6	CC	8[illegible]2[illegible]	[illegible]TAMAYO SHAGER		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
7	CC	1[illegible]5[illegible]	[illegible]GRISALES DIANA		[illegible]	30	$1,103,000	$[illegible]	[illegible]	30	$1,103,000	$44,100	[illegible]	30	$[illegible]	$[illegible]	[illegible]	30	$[illegible]	$[illegible]	30	$[illegible]	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
8	CC	1[illegible]4	[illegible]GONZALEZ [illegible]		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
9	CC	1[illegible]4[illegible]	[illegible]MUNOZ FREDY		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
10	CC	1[illegible]4[illegible]4	[illegible]OLAYA EDGARDO		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
11	CC	9[illegible]2[illegible]	[illegible]PARDO RAFOUL		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
12	CC	8[illegible]5[illegible]	[illegible]RICO OSCAR		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
13	CC	8[illegible]4[illegible]	[illegible]RODRIGUEZ FREDY		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
14	CC	7[illegible]1[illegible]	[illegible]SARMIENTO WILMER		[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$33,200	[illegible]	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	30	$828,116	$16,500	30	$828,116	$[illegible]	[illegible]	$[illegible]
Total	Afiliados: 14)						$11,891,000	$1,426,900			$11,891,000	$476,700			$11,891,000	$476,700			$11,891,000	$238,300					$2,618,600

2019/10/[illegible] 03:05 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900096754-5	civilgym ingenieros ltda	carrera 27a 68a 15	5434646	[illegible]@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	2/10/2019	[illegible]	2890.200	

ETALLE POR COTIZANTE

Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Ingreso	Retiro	[illegible]	[illegible]	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntaria afiliado	Voluntaria aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Mayor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	[illegible]	[illegible] JUAN MAURICIO	-	0		0	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-11	828.116	5	43.200	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	1140[illegible]	MENDEZ [illegible] DIEGO [illegible]	-	0		0	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-11	828.116	5	43.200	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	[illegible]	[illegible] JOHN RAFAEL	-	0		[illegible]	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	149.300	14-11	828.116	5	43.200	CCF24	828.116	33.200	828.116	16.600	24.800	0	0

PAGADA

00000446

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGO Y APO

17400000

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ADMINISTRADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	900240548	Gestion Operativa Sas		cra 7a # 32 - 33 Pi 20	6404646	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD MUNICIPIO		
UNICA	E - Empresas del SGSS			BOGOTA D. C.	BOGOTA D.C.		32

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (AAAMMDD)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (AAAMMDD)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					AFILIADOS	UPC
					3	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	2019-10-18	39214854	$ [illegible]	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS005	Comfenalco EPS	890900842-9	134.856	0		0		0	5	7.600	0	138.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	33.356	0		0		0	5	500	0	33.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
52001	Proteccion (ING + Proteccion)	800227639-2	102.000	0	0	0	0	5	1.400	0	103.400	1
23001	Porvenir	800224808-5	102.000	0	0	0	0	15	1.400	0	103.400	1
23101	Colfondos	800227940-4	102.000	0	0	0	0	15	1.400	0	103.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-1	ARL SURA	800656206-9	173.100				173.100	15	2.300	175.400			1.700	177.100	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	99.700	15	1.400	101.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
16.603	15	300	16.900	1
ICBF				
24.903	15	400	25.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Autoliquidadora	No. Autorizaciones Aportantes	Valor Aportes de ARL, UMA, FSP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	140.000	172.970
Pensión	3	307.400	432.900
Riesgos Laborales	1	173.100	175.400
CCF	1	99.700	101.100
ESAP	0	0	0
SENA	1	25.900	26.300
MEN	0	0	0
ICBF	1	15.900	16.900
TOTALES	3	841.100	960.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

00000448

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	DIGNERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	901122614-1	ORTAVE CONSTRUCTORA SAS		CRA 7D 73A 11	7261797	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C - MYPYME	SIERRA MORENA	02	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					3	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-09	2019-09	E	21/10/2019	3804143.9	$6,229,913	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			INDICES LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Estado	Estado	Actividad Alto Riesgo	Ingreso	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	RED	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COMENTARIOS	Días COT	IBC $	Cotización	No Cotizante a Mi Cargo	Valor UPC Adicional	Aportes pensiones de cotizantes	Aportes pensiones de empleadores	Días COT	IBC $	Cotización	Días Incapacidad	Días Licencia	Días Ausentismo	Días COT	Valor Aporte	IBC Otros Parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte CCF	Tarifa Aporte
1	CC	1065[illegible]4	PINEDA VARGAS HERMAN FRANCISCO		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
2	CC	1067[illegible]0	ESPITIA TOLOZA DANIEL ALEJANDRO		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
3	CC	1019[illegible]4	RODRIGUEZ ORTIZ JAIRO WILLIAM GUILLERMO		0		N	X																30	2.100.000	252.000	21.000	0	0	0	30	2.100.000	252.000	0	0	0	30	2.100.000	2.100.000	63.000	84.000	126.000	9%
4	CC	1[illegible]1	SUAZA ARDILA JUAN PABLO		0		N		X															30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
5	CC	1[illegible]5	CUARTAS CALDERON CARLOS MARIO		0		N	X																30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
6	CC	1[illegible]8	HENAO PARRA JHONATAN		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
7	CC	1[illegible]1	VILLA CALVO KEVIN FABIAN		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
8	CC	1[illegible]0	RIVERA MORENO FABIAN		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
9	CC	1[illegible]3	GAZA CUERVO JEIMMY		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
10	CC	1[illegible]1	RIVERA MORENO DANIEL		0		N	X																30	2.100.000	252.000	0	0	0	0	30	2.100.000	252.000	0	0	0	30	2.100.000	2.100.000	63.000	84.000	126.000	9%
11	CC	1[illegible]2	MARTINEZ DIAZ JUAN SEBASTIAN		0		N	X																30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
12	CC	1[illegible]3	OLARTE QUINTERO ALFREDO		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
13	CC	1[illegible]2	MEDINA CASTIBLANCO ALVARO		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
14	CC	1[illegible]7	MORENO MORENO ANDRES MANUEL		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
15	CC	1[illegible]1	ARIAS LOZADA FELIPE		0		N	X																30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
16	CC	1[illegible]4	CARRERO CARRILLO EDWARD		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
17	CC	1[illegible]5	LAGUNA RODRIGUEZ JAVIER		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
18	CC	1[illegible]1	ROCHA BERNAL ANDRES FELIPE		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
19	CC	1[illegible]4	CASTRO CARO JUAN		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
20	CC	1[illegible]3	RAMIREZ CASTRO JEIMY JOSE ADIEL		0		N	X																30	2.100.000	252.000	21.000	0	0	0	30	2.100.000	252.000	0	0	0	30	2.100.000	2.100.000	63.000	84.000	126.000	9%
21	CC	1[illegible]7	GONZALEZ ACUÑA NOEL		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
22	CC	1[illegible]8	ALVAREZ DUARTE LUIS ANTONIO		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
23	CC	1[illegible]4	CRUZ PALACIOS WILLIAM		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
24	CC	1[illegible]5	MENDOZA PINZON ENOC ERASTO		0		N	X																30	2.100.000	252.000	21.000	0	0	0	30	2.100.000	252.000	0	0	0	30	2.100.000	2.100.000	63.000	84.000	126.000	9%
25	CC	1[illegible]3	AGUDELO PALOMINO HECTOR		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
26	CC	1[illegible]0	PEREZ GUTIERREZ LEONARDO		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
27	CC	1[illegible]5	ROJAS CHAVARRO SERGIO		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
28	CC	1[illegible]4	RUEDA DUARTE JOEL DANILO		0		N	X	X															30	2.100.000	252.000	21.000	0	0	0	30	2.100.000	252.000	0	0	0	30	2.100.000	2.100.000	63.000	84.000	126.000	9%
29	CC	1[illegible]1	CARDENAS PERALTA ANDRES		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
30	CC	1[illegible]2	SOLLE ARANGO JUAN SEBASTIAN		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%
31	CC	1[illegible]5	TIMON GUTIERREZ ISRAEL ENRIQUE		0		N																	30	1.423.500	170.820	0	0	0	0	30	1.423.500	170.820	0	0	0	30	1.423.500	1.423.500	42.705	56.940	85.410	9%

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

6700000

PAGA 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO TASA DECADAS Y SALUD
NIT	9011068807-1	ORTAVE CONSTRUCTORA SAS		CRA 7 # 156 21	6294787	ortavesstructuras@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MENOS	SIERRA MORENA	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	JAC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	31/10/2019	3841990	$8.228.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
276.400	5	600	276.600	31
ICBF				
276.600	5	1.200	276.600	31
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de FSP, SNR, ESAP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	2.662.900	2.577.700
Pensión	1	3.207.700	3.292.900
Riesgos Laborales	1	1.402.500	1.402.500
ICBF	1	828.000	828.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	276.600	276.600
SNA	0	0	0
SENA	1	276.600	276.600
TOTALES	5	8.654.300	8.828.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Página 1 de 1

0000004450

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	CONCEPTO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901196307-1	CENTRAL CONSTRUCTORA SAS		CRA 7 D 75A 11	3204707	mauricioalbarracin@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	SIERRA MORENA	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2015-10	2015-09	E	21/10/2015	15700019	$4,220,000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	IGC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC03	EPS-S Comfacundi	0892400447	133,400	0		0		0	5	400	0	134,000	1
CCFC05	EPS-S Capresoca	8901322044-1	133,500	0		0		0	5	400	0	134,000	1
EPS002	Salud Total EPS	8901300074	1,012,736	0		0		0	5	5,800	0	1,826,580	12
EPS008	Compensar EPS	8600988427	7,400	0		0		0	5	100	0	7,500	1
EPS017	Famisanar EPS	8002935847	573,400	0		0		0	5	2,100	0	575,500	7
EPS023	Cruz Blanca - EPS	8909097705-9	133,600	0		0		0	5	400	0	134,000	1
EPS037	Nueva EPS	8001582261-2	18,500	0		0		0	5	100	0	18,500	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	8013687473-6	109,400	0		0		0	5	500	0	111,100	2
EPS046	MEDIMAS EPS-C	8013687473-6	109,400	0		0		0	5	400	0	109,900	1
EPSC36	Regimen SOP Capital Salud	8909983972-8	378,600	0		0		0	5	1,200	0	379,800	3
ESSC01	EPS ECOOPSOS S.A.S	8918939948-8	133,400	0		0		0	5	400	0	134,000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Protección (PIC + Protección)	8600774[illegible]-0	330,400	0	0	0	0	5	1,100	0	331,500	3
230501	Porvenir	8600779[illegible]-8	1,230,500	0	0	0	0	5	3,600	0	1,234,100	10
230101	Colfondos	8600779[illegible]-0	285,600	0	0	0	0	5	1,000	0	286,600	2
25-14	Colpensiones	8600[illegible]-7	1,100,500	0	0	0	0	5	4,100	0	1,104,600	10

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Diferencial Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	8600111036	1,027,300				1,027,300	5	5,200	1,432,500			14,200	1,432,500	21

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF02	Colsubsidio	860[illegible]-7	111,100	5	600	111,700	21

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

00000451

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO
CC	1019030716	MONICA CAROLINA SUESCUN SILVA		TRANSVERSAL 68 I 38A 51 SUR	[illegible]	[illegible]@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA D.C	BOGOTA D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD: AFILIADOS	CANTIDAD: UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	06/10/2019	[illegible]	$1.[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Información novedades
1	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	CC	[illegible]	MORALES CORTES CARLOS ARMANDO	[illegible]
3	CC	[illegible]	GARCIA GONZALEZ GRACILIANO	[illegible]
4	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]

No.	PENSIÓN: Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo solidaridad pensional	Fondo subsistencia	SALUD: Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]

No.	RIESGOS LABORALES: Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	CCF: Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	PARAFISCALES: IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	14-4	[illegible]	4	[illegible]	CCF24	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0
2	14-4	[illegible]	4	[illegible]	CCF24	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0
3	14-4	[illegible]	4	[illegible]	CCF24	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0
4	14-4	[illegible]	4	[illegible]	CCF24	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0
5	14-4	[illegible]	4	[illegible]	CCF24	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

0000045200

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	CONVENIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049639748	MONICA CAROLINA BUSTOS SILVA		TRANSVERSAL 6NJ 33A 68 SUR	3132035124	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			90 BOGOTA, D.C.	30 BOGOTA, D.C.		S=

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-09	E	[illegible]	27902356	$1.030.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS009	Compensar EPS	8600658437	76,000	0		0		0	0	0	0	76,000	1
EPS091	Famisanar EPS	8300305047	33,000	0		0		0	0	0	0	33,000	1
EPS037	Nueva EPS	8001508043	80,000	0		0		0	0	0	0	80,000	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	8013076735	33,000	0		0		0	0	0	0	33,000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
10-01	Porvenir	8001228084	700,000	0	0	0	0	0	0		700,000	1
52-14	Colpensiones	8003504047	152,000	0	0	0	0	0	0		152,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Sectorial Cotización	No. Póliza Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-6	Seguros Colpatria S.A.	8600218943	247,100				247,100	0	0	247,100			2,471	247,100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	8600658437	127,000	0	0	127,000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradoras	No. Administradoras Presentadas	Valor Aportes de ICBF, SENA, ESAP y Men	Total a Pagar
Salud	1	227,000	227,000
Pensión	2	952,000	952,000
Riesgos Laborales	1	247,100	247,100
CCF	1	127,000	127,000
ICBF	0	0	0
SENA	0	0	0
ESAP	0	0	0
MEN	0	0	0
TOTALES	5	1,026,100	1,026,100

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

Pagado: 26/10/2019 | Empresa Nit901287799 EPROJECTS SAS | Planilla Nro: 1024817523 | Periodo Cotización: septiembre de 2019 | Periodo Servicio: octubre de 2019

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																								Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																									Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	Aporte SENA	ESAP	Aporte Mintransporte	Total
CC 1020454...	DANIELA MARIA OCHOA GIRALDO	01	00																																							
CC 1020454...	JORGE MILLER PORTILLO SALAZ	03	00																																							
CC 1020454...	YURGEN PINTOR VIVEROS	01	00																																							
CC 1020454...	FRANCISMEN OTINA SAEZ	01	00																																							
CC 1020454...	CARLOS MANUEL DOMINGUEZ MOLINA	01	00																																							
CC 1020454...	LUIS FERNANDO SALAS MORALES	03	00																																							
CC 1020454...	DIEGO ARMANDO ROJAS	01	00																																							
CC 1020454...	ANDRES FERNANDO HERRERA	01	00																																							
CC 1020454...	LUIS DANIEL CASTELLANOS MALDONADO	01	00																																							
CC 1020454...	MILTON CARLOS ROMERO	01	00																																							
CC 1020454...	LEONARDO CANTOR	01	00																																								

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mintransporte	Cotizaciones, Licencias, Saldos a Favor, EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL CON INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 33.204.970	$ 33.204.970	$ 33.204.970	$ 33.204.970	$ 5.308.200	$ 1.328.900	$ 1.328.700	$ 332.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.298.400	$ 8.298.400	$ 8.298.400

Líneas de Servicio PensiSIMPLE: Bogotá 342 2949 - Cali: 568 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 96 96 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 23 82 - Barranquilla: 361 80 53 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más fácil, SIMPLE!

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

El Poder de la SIMPLE

83400000453

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-10-26, 10:29:[illegible] AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 10248173[illegible]

Periodo Cotización: septiembre de 2019 Periodo Servicio: octubre de 2019

PAGADO 26/10/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IEPROJECTS SAS		
Documento	NI901287799	**Dirección**	CR 108A 150 B - 79 AP 4 706
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4080345
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	LEYVA VARGAS CARLOS FRANCISCO	**Identificación**	CC 93402022
Total Afiliados	30	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Aportante Pensiones	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes ICBF	Aportes SENA	Aportes Adicionales	Total
CC 1[illegible]	MAIZO JUAN CAMILO	01	00	X																30	30	1	$ 1.[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	ACEVEDO RAMIREZ ANDRES MAURICIO	01	00														X			30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	ANGIE CAROLINA VELA ROMERO	01	00	X													X			30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	RICARDO HERNANDEZ VIVEROS	01	00	X													X			30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	[illegible]	01	00														X			30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	JUAN MANUEL MONTENEGRO LEON	01	00																	30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	MARIA BETTSY SANTAMARIA CASTRO	01	00																	30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	EDWIN ARIEL PARIS CHAVARRO	01	00	X																30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	OSCAR DANIEL GONZALEZ TORRES	01	00																	30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	JESUS ALBERTO RODRIGUEZ	01	00																	30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	01	00																	30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	[illegible]	01	00																	30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	CAMILA PERTUZ VILLAREAL	01	00																	30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	[illegible]	01	00																	30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	[illegible]	01	00	X																30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	[illegible]	01	00		X															30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	[illegible]	01	00																	30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
CC 1[illegible]	[illegible]	01	00																	30	30	1	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]%	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]

Línea de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 83 - Bucaramanga: 643 66 06 - Cartagena: 664 54 64 - Pereira: 348 25 82 - Barranquilla: 361 86 63 - Resto del País: 01800 171 171 - ¡Más con Facil. SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

4570000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Page 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	9007431154	CONSTRUCCIONES ROBLEDO S.A.S.		CR. 11 No. 142 A 41	3002084420	CAPENIA.ATOMA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD - MUNICIPIO		
SUCURSAL	0 – Ingreso de 200 o	PRINCIPAL	0141	BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-10	E	08/11/2019	27480049	$1.285.000	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Actividad	Salario Integral	Extranjero sin Cédula Especial	Novedades	Días COT	IBC APS	% Aportes	Valor Aportes Obligatorios	Valor Aportes Voluntarios	Fondo pensiones de solidaridad	Fondo pensiones de subsistencia	Cod. EPS	IBC SAL	Días IBC Salud	Cotizante Pago UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Centro de trabajo	Días IBC CCF	Tasa CCF	Aportes CCF	Días Liquidados	Tarifa	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MEN
1	CC	1152437747	SERNA MONTOYA JAMUS HERIBERTO	1	0			30							1	2700000	30	1	14.11	2700000	1	54111	30	0.04	108000	30	0.04	108000	81000	0	0	0
2	CC	1000207...	SCHMALLE MEJIA JUAN ANTHONY DE JESUS	1	0			15							1	2700000	15	1	14.11	2700000	1	54111	15	0.04	54000	15	0.04	54000	40500	0	0	0
3	CC	1000207...	VACQUIERA MEJIA JUAN LEON DAVID	1	0			30							1	2700000	30	1	14.11	2700000	1	54111	30	0.04	108000	30	0.04	108000	81000	0	0	0
4	CC	1143...	EDUARDO ROA JHONATAN	1	0			30							1	2700000	30	1	14.11	2700000	1	54111	30	0.04	108000	30	0.04	108000	81000	0	0	0
5	CC	1152...	VERA MELO JUAN CAMILO	1	0			30							1	2700000	30	1	14.11	2700000	1	54111	30	0.04	108000	30	0.04	108000	81000	0	0	0
6	CC	1152...	SANCHEZ MARQUEZ JESUS HERIBERTO	1	0			30							1	2700000	30	1	14.11	2700000	1	54111	30	0.04	108000	30	0.04	108000	81000	0	0	0
7	CC	1152...	CORDOBA ECHEVERRI JAVIER	1	0			30							1	2700000	30	1	14.11	2700000	1	54111	30	0.04	108000	30	0.04	108000	81000	0	0	0
8	CC	1152...	MORENO ARIZA SERGIO	1	0			30							1	2700000	30	1	14.11	2700000	1	54111	30	0.04	108000	30	0.04	108000	81000	0	0	0
9	CC	1152...	VILLAMIZAR ESCOBAR CHRISTIAN	1	0			30							1	2700000	30	1	14.11	2700000	1	54111	30	0.04	108000	30	0.04	108000	81000	0	0	0
10	CC	1152...	CASTILLO OSORIO DE CASTRO ANTONIO	1	0			30							1	2700000	30	1	14.11	2700000	1	54111	30	0.04	108000	30	0.04	108000	81000	0	0	0

PAGADA

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

0000453

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	8909[illegible]54	CONSTRUCCIONES ROBLEDO S.A.S.	CR [illegible] NO 142 A 47	3002061220	GERENCIA@CROBLEDO.COM.CO	SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – Tiene más de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	Asignados FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	Asignados NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					10	7
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-10	E	09/12/2019	27768788	$7.588.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS040	Salud Total EPS	800130907-4	38.200	0		0		0	0	0	0	38.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	189.200	0		0		0	0	0	0	189.200	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-7	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	2
EPS044	ARDINAS EPS SAS	901097473-5	38.200	0		0		0	0	0	0	38.200	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23001	Proteccion (BIC Proteccion)	800227139-0	265.000	0	0	0	0	0	0		265.000	3
24001	Porvenir	800144331-3	76.000	0	0	0	0	0	0		76.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	265.000	0	0	0	0	0	0		265.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Base Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Recibo Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830039738-0	577.200				577.200	0	0	577.000			5.770	577.000	10

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	192.300	0	0	192.300	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de SUE, LMA, TRF e Mora	Total a Pagar
Salud	4	332.000	332.000
Pension	3	1.025.000	1.025.000
Riesgos Laborales	1	577.000	577.000
CCF	1	192.000	192.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.566.000	2.566.000

95000000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	[illegible]	TRANSPORTES Y SUMINISTROS ISRAEL GUTIERREZ S.A.S	CARRERA 72 No. [illegible] AMERICAS	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B - menos de 200 c			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (AAAAMMDD)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (AAAAMMDD)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD EPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACION COTIZANTE / NOVEDADES	PENSIÓN	SALUD	RIESGOS LABORALES	CCF	PARAFISCALES
1	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	CC	[illegible]	ARIAS CONTRERAS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	CC	[illegible]	RAMIREZ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	CC	[illegible]	VILLAMIZAR [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	CC	[illegible]	GUTIERREZ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	CC	[illegible]	CASTILLO [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAGADA

00000457

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Pag 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	
NI	800126543	TRANSPORTES Y SUMINISTROS RAFAEL GUTIERREZ S.A.S	CARRERA 15 No. 93-13 OFICINA 5	2072904	transportesrafaelgutierrez@hotmail.com	DOMICILIADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ONLINE	E - Tiene 10 o más t			08 ATLÁNTICO	BOGOTA D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO APORTADO				TD	0
					TOTAL A PAGAR	
0265410	201640	E	24/10/2016	34226767	$3.520.200	

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor Unitario de ICBF, SENA, ESAP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	$76.100	$152.200
Pensión	4	$456.670	$1.826.800
Riesgos Laborales	1	$123.100	$738.600
CCF	1	$82.100	$492.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	$740.000	$3.520.200

PAGADA

85700000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	CERTIFICADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901206542	TRANSPORTES Y SUMINISTROS ISRAEL GUTIERREZ S.A.S	CARRERA 7 No. 0-13 ZAMENICAS	3874124	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B - Resto de Aportantes			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	S

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADO (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-09	E	28/10/2019	28229097	$5.024.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS002	Salud Total E.P.S.	800130907-4	49.600	C		0		0	10	1.000	0	196.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	69.400	C		0		0	10	700	0	97.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	23.200	C		0		0	10	400	0	32.800	1
EPS010	Coomeva EPS	805001157-1	16.400	C		0		0	10	700	0	97.300	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	136.400	C		0		0	10	1.200	0	167.600	3
ESS033	EPS-S Capital	804001128-8	23.200	C		0		0	10	400	0	32.800	1
ESS091	EPS SANITAS S.A.S	830113831-0	23.200	C		0		0	10	400	0	32.800	1

TOTALES PENSION

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (NO + Protección)	800227339-0	200.100	0	0	0	0	10	2.500	0	267.600	2
230301	Porvenir	800144331-3	1.132.500	0	0	0	0	10	11.100	0	1.176.600	9
230101	Colfondos	800227940-4	200.100	0	0	0	0	10	2.500	0	267.600	2
10-11	Colpensiones	830009664-7	132.000	0	0	0	0	10	1.200	0	133.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aporte Otros Sistemas	Valor Mora Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Solicitud Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Tarifa Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-17	A.R.L. SURA	800256706-0	140.000				15.400	10	7.700	762.000			1.400	926.500	10

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	476.000	10	4.760	480.760	10

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

63700000

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-11-05, 04:23:41 PM Tipo Planilla: E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 10243389[illegible]

Periodo Cotización: septiembre de 2019 Periodo Servicio: octubre de 2019

PAGADO 02/10/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUHIDRAULICOS Y TRANSPORTE LEON SAS		
Documento	NI900726104	Dirección	CRA 74 H 62B SUR 51
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	7826677
Tipo Persona	JURIDICA	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA, D.C.
Representante Legal	LEON MUNOZ TOMAS	Identificación	CC 79203017
Total Afiliados	8	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																														Pensiones		Salud				Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Afiliado al Sistema	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																															Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Esmeraldas	Total	
[illegible]	[illegible]	01	00	X																														[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	01	00																															[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	01	00																															[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	01	00																															[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	01	00																															[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	01	00																															[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	01	00	X																														[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	01	00																															[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor, EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

0870000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 46 63 - Barranquilla: 643 51 09 - Cartagena: 696 54 46 - Pereira: 340 25 82 - Bucaramanga: 697 51 58 - Resto del País: 018000 97 11 97 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

El Poder de lo SIMPLE!

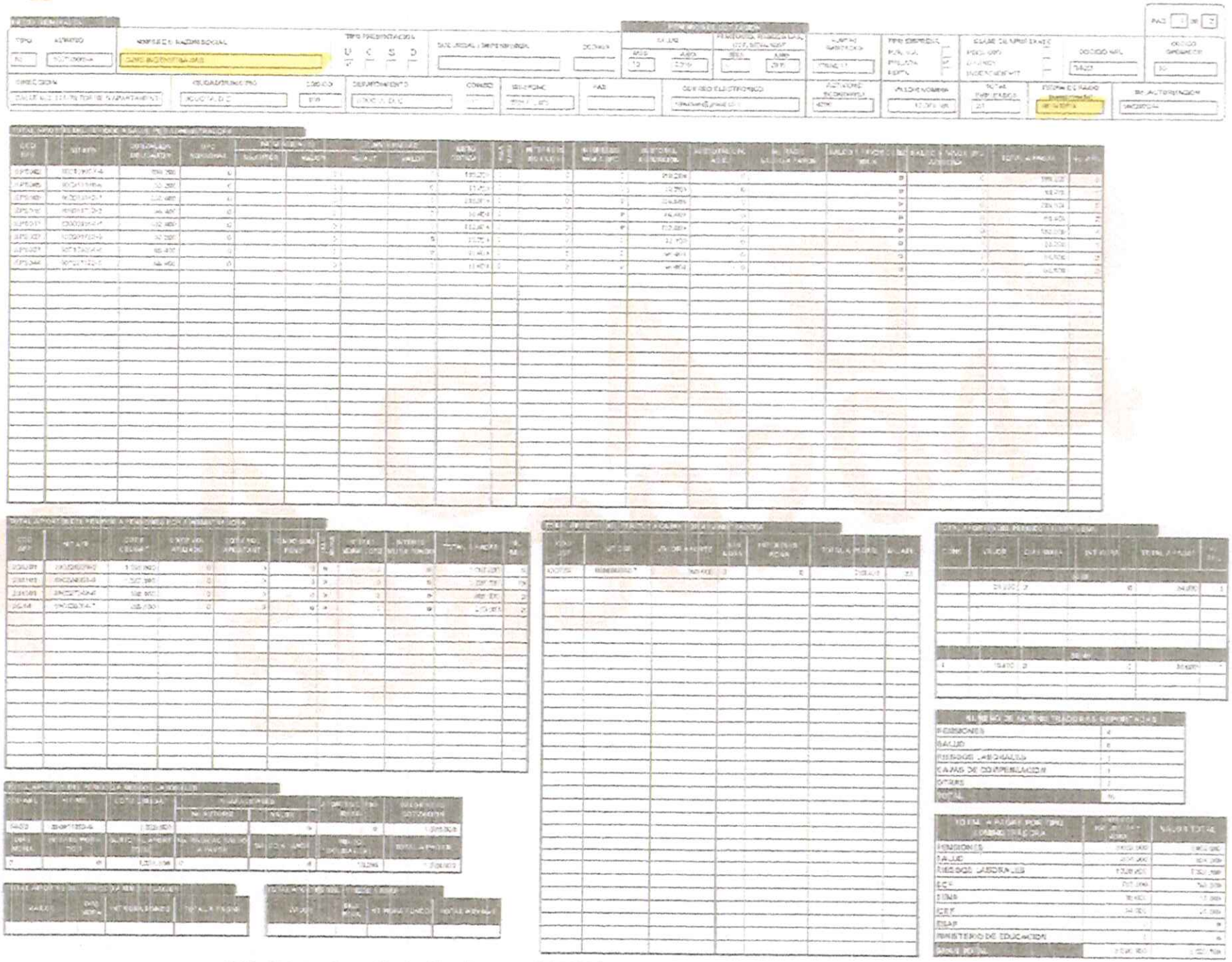


Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

19700000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

29730000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860502140	4	MAQUINARIA E INFRAESTRUCTURA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERAVEZZA	CL 100 A 19 - 36 PISO 4	BOGOTA-BOGOTA D.C.	6214130	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-10	0539 1300	3497274800	E	2019/10/18	2019/10/08	BANCO DE OCCIDENTE		$13,377,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Cotiz	Ptes	IBC	Aporte	Cotiz	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Cotiz	Dias	IBC	Aporte	Ptes	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SERAVEZZA (2 Afiliados)						$10,340,000	$1,965,600			$10,340,000	$1,033,400			$9,306,600	$372,264			$10,340,000	$103,400					$3,474,664
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION - OBRA (2 Afiliados)						$10,340,000	$1,965,600			$10,340,000	$1,033,400			$9,306,600	$372,264			$10,340,000	$103,400					$3,474,664
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$10,340,000	$1,965,600			$10,340,000	$1,033,400			$9,306,600	$372,264			$10,340,000	$103,400					$3,474,664
1	CC	1067[illegible]	SANTANDER DIEGO	COTIZ	30	$8,100,000	$1,539,000	EPS016	30	$8,100,000	$1,458,000	CCF12	30	$8,100,000	$324,000	14-03	30	$8,100,000	$81,000	30	$8,100,000	$243,000	SI	$3,245,000
2	CC	1024[illegible]1	SAIZ JUAN	COTIZ	30	$2,240,000	$426,600	EPS016	30	$2,240,000	$224,000	CCF12	30	$1,206,600	$48,264	14-03	30	$2,240,000	$22,400	30	$2,240,000	$67,200	SI	$788,864
Total Afiliados: 2)						$10,340,000	$1,965,600			$10,340,000	$1,033,400			$9,306,600	$372,264			$10,340,000	$103,400					$3,474,664

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860502140	4	MAQUINARIA E INFRAESTRUCTURA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERAVEZZA	CL 100 A 19 - 36 PISO 4	BOGOTA-BOGOTA D.C.	6214130	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-10	0539 1300	3497274800	E	2019/10/18	2019/10/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$13,377,000

RESUMEN DE PAGO

PAGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$868,800
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	$556,800
PORVENIR	23-01	800.224.808	8	1	$312,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$405,900
ARL SURA	14-11	860.903.790	5	2	$405,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$233,200
COLSUBSIDIO	CCF12	860.007.336	1	2	$233,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$233,200
COMPENSAR	EPS008	860.066.942	7	1	$169,200
SANITAS	EPS005	800.251.440	5	1	$64,000
TOTAL				20	$1,841,100

0000000437

2019/1[illegible]15 12:01 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Pensión	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 1121[illegible]	4	LUIS GABRIEL NIETO GARCI[illegible]	E - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	CALLE 109 N 19 - 15 PISO 4	BOGOTA-BOGOTA D.C.	6194150	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-10	82246522	84953515	E	2019-10-02	2019-10-02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$51.307.000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800.088.702	2	3	$187.200
FAMISANAR	EPS017	830.003.564	7	8	$466.900
MEDIMAS EPS	EPS044	901.097.473	5	7	$325.100
MUTUAL SER	ESS027	806.008.394	7	1	$63.840
NUEVA E.P.S.	EPS037	900.156.264	2	5	$248.600
SALUD TOTAL	EPS002	800.130.907	4	11	$691.400
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	6	$475.400
TOTAL				103	$31.353.000

4970000

2019/[illegible]15 11:59 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Tipo	Identificación	Nombre	AFP	Días	EPS	CCF	ARL	Total
39	CC	[illegible]	PEREZ DIEGO	230301	[illegible]	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
40	CC	[illegible]	PINZON FRANK	25-14	30	EPS008	CCF22	14-11	[illegible]
41	CC	[illegible]	PINZON JEFERSON	230201	30	EPS017	CCF22	14-11	[illegible]
42	CC	[illegible]	QUIROGA ALFONSO	230301	30	EPS017	CCF22	14-11	[illegible]
43	CC	[illegible]	RAMOS ANGELICA	230301	30	EPS008	CCF22	14-11	[illegible]
44	CC	[illegible]	RIVERA CESAR	230301	30	EPS017	CCF22	14-11	[illegible]
45	CC	[illegible]	ROBAYO JESUS	25-14	30	EPS008	CCF22	14-11	[illegible]
46	CC	[illegible]	RODRIGUEZ NARCISO	230201	30	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
47	CC	[illegible]	ROJAS YOHAN	[illegible]	30	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
48	CC	[illegible]	ROMERO SERGIO	230201	30	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
49	CC	[illegible]	RONCANCIO JUAN	230201	30	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
50	CC	[illegible]	SANCHEZ JESSICA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
51	CC	[illegible]	SANCHEZ JOHN	25-14	27	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
52	CC	[illegible]	SANCHEZ JOHN	25-14	1	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
53	CC	[illegible]	SANCHEZ JORGE	[illegible]	30	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
54	CC	[illegible]	SARMIENTO DIEGO	25-14	[illegible]	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
55	CC	[illegible]	SEGURA JENNIFER	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
56	CC	[illegible]	TALAGANTE JAMINSON	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
57	CC	[illegible]	URREGO DAVID	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
58	CC	[illegible]	VELASCO RONEY	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
59	CC	[illegible]	VELASQUEZ ANGEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
60	CC	[illegible]	VIVAS LEVIS	25-14	[illegible]	[illegible]	CCF22	14-11	[illegible]
Total			Afiliados(58)						$11,351,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	4	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ORIGEN	CALLE 109 N 15 - 34 PISO [illegible]	BOGOTA-BOGOTA D.E.	[illegible]	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-10	[illegible]	[illegible]	E	2019/10/02	2019/10/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$31,287,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				60	$16,364,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,185,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$3,891,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	29	$6,913,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	15	$4,374,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				58	$4,964,300
ARL SURA	14-11	860,002,790	5	58	$4,964,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				58	$4,303,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	58	$4,303,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				50	$4,021,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$97,800
CAFESALUD	EPS034	800,298,372	9	4	$191,000
COMFAMILIAR	CCF053	860,045,904	7	2	$97,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	10	$1,825,000
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$85,000
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	1	$66,200

00000465

2019/10/15 11:59 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 1 [illegible]	4	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	CALLE 109 N 19 - 30 PISO 5	BOGOTA-BOGOTA D.C.	6254150	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-10	EQU46521	8497531515	E	2019/10/02	2019/10/02	BANCO DE OCCIDENTE		$1,207,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Tipo	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Tarifa	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PUENTE ARANDA (38 Afiliados)																								$ [illegible]	$ [illegible]			$ [illegible]	$ [illegible]			$ [illegible]	$ [illegible]			$ [illegible]	$ [illegible]			$ [illegible]	$ [illegible]		$ [illegible]
Centro de Trabajo: OBRA (38 Afiliados)																								$100,457,200	$14,264,800			$100,457,200	$14,071,808			$100,457,200	$4,400,500			$100,457,200	$14,264,800				$141,253,008
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA, D.C. (38 Afiliados)																								$100,457,200	$14,264,800			$100,457,200	$14,071,808			$100,457,200	$4,400,500			$100,457,200	$14,264,800				$141,253,008
1	CC	1033[illegible]	ACEVEDO JORGE									X										230201	30	$1,378,600	$218,200	EPS034	30	$1,378,600	$163,400	CCF032	4	$1,378,600	$55,200	14-01	30	$1,378,600	$41,300	30	$1,378,600	$165,400		$443,900
2	CC	1018[illegible]	AGUDELO VICKY																			230201	30	$2,347,000	$371,600	EPS045	30	$2,347,000	$278,900	CCF032	4	$2,347,000	$93,900	14-01	30	$2,347,000	$70,300	30	$2,347,000	$281,600		$756,200
3	CC	1[illegible]	ALVARADO CRISTIAN										X									230201	30	$1,662,200	$263,200	EPS037	30	$1,662,200	$197,500	CCF032	4	$1,662,200	$66,500	14-01	30	$1,662,200	$49,900	30	$1,662,200	$199,500		$535,700
4	CC	1[illegible]	AMARICO LOPERENA										X									230201	30	$1,400,000	$221,800	EPS037	30	$1,400,000	$166,400	CCF032	4	$1,400,000	$56,000	14-01	30	$1,400,000	$42,000	30	$1,400,000	$168,000		$451,200
5	CC	1017[illegible]	ARCHILA JUAN																			230201	30	$[illegible]	$[illegible]	EPS037	30	$[illegible]	$[illegible]	CCF032	4	$[illegible]	$[illegible]	14-01	30	$[illegible]	$[illegible]	30	$[illegible]	$[illegible]		$[illegible]
6	CC	7[illegible]	CARRILLO JOSE										X									230201	30	$1,400,000	$[illegible]	EPS037	30	$1,400,000	$[illegible]	CCF032	4	$1,400,000	$[illegible]	14-01	30	$1,400,000	$[illegible]	30	$1,400,000	$[illegible]		$[illegible]
7	CC	1[illegible]	CARRION FABIAN										X									230201	30	$1,309,600	$[illegible]	EPS037	30	$1,309,600	$[illegible]	CCF032	4	$1,309,600	$[illegible]	14-01	30	$1,309,600	$[illegible]	30	$1,309,600	$[illegible]		$[illegible]
8	CC	1049[illegible]	CARREÑO JESUS										X									230[illegible]	30	$1,332,400	$[illegible]	EPS037	30	$1,332,400	$[illegible]	CCF032	4	$1,332,400	$[illegible]	14-01	30	$1,332,400	$[illegible]	30	$1,332,400	$[illegible]		$[illegible]
9	CC	3[illegible]	CAUSIL ANA																			230[illegible]	30	$2,500,000	$[illegible]	EPS002	30	$2,500,000	$[illegible]	CCF032	4	$2,500,000	$[illegible]	14-01	30	$2,500,000	$[illegible]	30	$2,500,000	$[illegible]		$[illegible]
10	CC	5[illegible]	CEDEÑO JOSE										X									230201	30	$1,695,100	$[illegible]	EPS002	30	$1,695,100	$[illegible]	CCF032	4	$1,695,100	$[illegible]	14-01	30	$1,695,100	$[illegible]	30	$1,695,100	$[illegible]		$[illegible]
11	CC	1[illegible]	CEPEDA SANDRA																			230201	30	$3,347,000	$[illegible]	EPS037	30	$3,347,000	$[illegible]	CCF032	4	$3,347,000	$[illegible]	14-01	30	$3,347,000	$[illegible]	30	$3,347,000	$[illegible]		$[illegible]
12	CC	1[illegible]	CUELLOS JAVIER										X									230201	30	$1,699,316	$[illegible]	EPS037	30	$1,699,316	$[illegible]	CCF032	4	$1,699,316	$[illegible]	14-01	30	$1,699,316	$[illegible]	30	$1,699,316	$[illegible]		$[illegible]
13	CC	1[illegible]	DIMATE JOHNY										X									230201	30	$1,654,616	$[illegible]	EPS037	30	$1,654,616	$[illegible]	CCF032	4	$1,654,616	$[illegible]	14-01	30	$1,654,616	$[illegible]	30	$1,654,616	$[illegible]		$[illegible]
14	CC	1[illegible]	ESCOBAR JHAN										X									230201	30	$1,780,616	$[illegible]	EPS002	30	$1,780,616	$[illegible]	CCF032	4	$1,780,616	$[illegible]	14-01	30	$1,780,616	$[illegible]	30	$1,780,616	$[illegible]		$[illegible]
15	CC	1[illegible]	GALINDO DIEGO										X									230201	30	$1,996,200	$[illegible]	EPS044	30	$1,996,200	$[illegible]	CCF032	4	$1,996,200	$[illegible]	14-01	30	$1,996,200	$[illegible]	30	$1,996,200	$[illegible]		$[illegible]
16	CC	1[illegible]	GALVIS EDGAR DARIO										X									23[illegible]	30	$1,836,216	$[illegible]	EPS044	30	$1,836,216	$[illegible]	CCF032	4	$1,836,216	$[illegible]	14-01	30	$1,836,216	$[illegible]	30	$1,836,216	$[illegible]		$[illegible]
17	CC	1[illegible]	GIL CRUZ										X									230201	30	$1,396,816	$[illegible]	EPS034	30	$1,396,816	$[illegible]	CCF032	4	$1,396,816	$[illegible]	14-01	30	$1,396,816	$[illegible]	30	$1,396,816	$[illegible]		$[illegible]
18	CC	7[illegible]	GOMEZ JORGE										X									230201	30	$1,487,700	$[illegible]	EPS037	30	$1,487,700	$[illegible]	CCF032	4	$1,487,700	$[illegible]	14-01	30	$1,487,700	$[illegible]	30	$1,487,700	$[illegible]		$[illegible]
19	CC	1[illegible]	GONZALEZ ALEXANDER		C								X									230201	30	$1,756,216	$[illegible]	EPS037	30	$1,756,216	$[illegible]	CCF032	4	$1,756,216	$[illegible]	14-01	30	$1,756,216	$[illegible]	30	$1,756,216	$[illegible]		$[illegible]
20	CC	1031[illegible]	GONZALEZ CARLOS		C								X									230201	30	$1,356,616	$[illegible]	CCF032	30	$1,356,616	$[illegible]	CCF032	4	$1,356,616	$[illegible]	14-01	30	$1,356,616	$[illegible]	30	$1,356,616	$[illegible]		$[illegible]
21	CC	1[illegible]	GUATAQUIRA NEIDY										X									230201	30	$1,371,516	$[illegible]	EPS045	30	$1,371,516	$[illegible]	CCF032	4	$1,371,516	$[illegible]	14-01	30	$1,371,516	$[illegible]	30	$1,371,516	$[illegible]		$[illegible]
22	CC	1[illegible]	GUETE ROBINSON										X									23[illegible]	30	$1,266,116	$[illegible]	EPS002	30	$1,266,116	$[illegible]	CCF032	4	$1,266,116	$[illegible]	14-01	30	$1,266,116	$[illegible]	30	$1,266,116	$[illegible]		$[illegible]
23	CC	1[illegible]	HOYUELA JOSE										X									230201	30	$1,332,516	$[illegible]	EPS037	30	$1,332,516	$[illegible]	CCF032	4	$1,332,516	$[illegible]	14-01	30	$1,332,516	$[illegible]	30	$1,332,516	$[illegible]		$[illegible]
24	CC	1[illegible]	JEIMAR JEAN										X									230201	30	$1,472,616	$[illegible]	EPS037	30	$1,472,616	$[illegible]	CCF032	4	$1,472,616	$[illegible]	14-01	30	$1,472,616	$[illegible]	30	$1,472,616	$[illegible]		$[illegible]
25	CC	1[illegible]	LEON LEIDON										X									230201	30	$1,374,116	$[illegible]	EPS037	30	$1,374,116	$[illegible]	CCF032	4	$1,374,116	$[illegible]	14-01	30	$1,374,116	$[illegible]	30	$1,374,116	$[illegible]		$[illegible]
26	CC	8[illegible]	LINARES WILSON		C								X									230[illegible]	30	$1,810,616	$[illegible]	EPS034	30	$1,810,616	$[illegible]	CCF032	4	$1,810,616	$[illegible]	14-01	30	$1,810,616	$[illegible]	30	$1,810,616	$[illegible]		$[illegible]
27	CC	1[illegible]	LLANOS FELIX										X									230201	30	$1,289,616	$[illegible]	EPS037	30	$1,289,616	$[illegible]	CCF032	4	$1,289,616	$[illegible]	14-01	30	$1,289,616	$[illegible]	30	$1,289,616	$[illegible]		$[illegible]
28	CC	1[illegible]	MALDONADO KEVIN										X									230201	30	$2,347,000	$[illegible]	EPS034	30	$2,347,000	$[illegible]	CCF032	4	$2,347,000	$[illegible]	14-01	30	$2,347,000	$[illegible]	30	$2,347,000	$[illegible]		$[illegible]
29	CC	1[illegible]	MARTINEZ CRISTOPHER		C								X									230201	30	$1,573,116	$[illegible]	EPS034	30	$1,573,116	$[illegible]	CCF032	4	$1,573,116	$[illegible]	14-01	30	$1,573,116	$[illegible]	30	$1,573,116	$[illegible]		$[illegible]
30	CC	1[illegible]	MENDOZA YINELL										X									230201	30	$[illegible]	$[illegible]	EPS037	30	$[illegible]	$[illegible]	CCF032	4	$[illegible]	$[illegible]	14-01	30	$[illegible]	$[illegible]	30	$[illegible]	$[illegible]		$[illegible]
31	CC	1[illegible]	MONTERO CINDY										X									230201	17	$1,640,366	$[illegible]	EPS037	17	$1,640,366	$[illegible]	CCF032	4	$1,640,366	$[illegible]	14-01	17	$1,640,366	$[illegible]	30	$1,640,366	$[illegible]		$[illegible]
32	CC	1[illegible]	MONTERO CINDY																			230201	13	$[illegible]	$[illegible]	EPS037	13	$[illegible]	$[illegible]	CCF032	3	$0	$0	14-01	13	$[illegible]	$0	0	$[illegible]	$[illegible]		$[illegible]
33	PE	[illegible]	MORALES LUIS										X									230201	30	$1,402,916	$[illegible]	EPS037	30	$1,402,916	$[illegible]	CCF032	4	$1,402,916	$[illegible]	14-01	30	$1,402,916	$[illegible]	30	$1,402,916	$[illegible]		$[illegible]
34	CC	1[illegible]	NIEVES HOWARD										X									230201	30	$1,404,200	$[illegible]	EPS037	30	$1,404,200	$[illegible]	CCF032	4	$1,404,200	$[illegible]	14-01	30	$1,404,200	$[illegible]	30	$1,404,200	$[illegible]		$[illegible]
35	CC	1[illegible]	MUÑOZ JUAN										X									230201	23	$1,138,716	$[illegible]	EPS002	23	$1,138,716	$[illegible]	CCF032	4	$1,138,716	$[illegible]	14-01	23	$1,138,716	$[illegible]	30	$1,138,716	$[illegible]		$[illegible]
36	CC	1[illegible]	NIÑO PEDRO										X									230201	30	$1,389,716	$[illegible]	EPS037	30	$1,389,716	$[illegible]	CCF032	4	$1,389,716	$[illegible]	14-01	30	$1,389,716	$[illegible]	30	$1,389,716	$[illegible]		$[illegible]
37	CC	1[illegible]	OVIEDO WILDER										X									230201	30	$1,220,316	$[illegible]	EPS034	30	$1,220,316	$[illegible]	CCF032	4	$1,220,316	$[illegible]	14-01	30	$1,220,316	$[illegible]	30	$1,220,316	$[illegible]		$[illegible]
38	CC	1[illegible]	PEREZ IVAN										X									230201	30	$1,252,916	$[illegible]	EPS037	30	$1,252,916	$[illegible]	CCF032	4	$1,252,916	$[illegible]	14-01	30	$1,252,916	$[illegible]	30	$1,252,916	$[illegible]		$[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 17332104
DESDE OCTUBRE 2019 HASTA OCTUBRE 2019



TOTAL PAGADO: $ 257.000

Entregado por:

Recibido por

Pagado
SOI
Pagado

97000000

Colpensiones

El futuro es de todos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **LUIS FELIPE DAZA RODRIGUEZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **80451963,** se encuentra afiliado (a) desde **23/05/1989** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado de Salida	8	ING	23/04/2003	Afiliado con mayor número de cotizaciones entre 20070701 al 20071231 en el RAI
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/09/2011	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el dia 09 de octubre de 2019.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9006178924

9006178924

18558807

16 10 2019

DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: B. X

2. Tipo de Afiliación: X

3. Régimen: A. Contributivo X

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante X

5. Tipo de cotizante: A. X

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

6. Apellidos y nombres: DAZA RODRIGUEZ LUIS FELIPE

7. Tipo de documento de identidad: CC

8. Número del documento de identidad: 80451963

9. Sexo: Masculino X

10. Fecha de nacimiento: 02 08 1969

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

15. Administradora de riesgos laborales - ARL: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

16. Administradora de pensiones

17. Ingreso base de cotización - IBC: $828.116

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

Datos complementarios

Selección de la IPS Primaria

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

Nombre o razón social: EW CONSTRUCCIONES SAS

Tipo de documento de identificación: NT

Número del documento de identificación: 901321950

Ubicación: CL 73 D BIS SUR 14 10 | 3502828596 | BOGOTA | DISTRITO CAPITAL

V. REPORTE DE NOVEDADES

Tipo de Novedad: X

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

Fecha novedad: 16 10 2019

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

VIII. FIRMA

IX. ANEXOS

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

OBSERVACIONES

00000469

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 15/10/2019

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	901321950	Cédula Usuario:	C 93286215
Nombre:	E.W. CONSTRUCCIONES SAS				
Dirección:	CL 73 D BIS SUR 14 I 18				
Departamento:	BOGOTA D.C.		Municipio:	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	CAMILO930718@GMAIL.COM				
Teléfono:	3502828598		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5742101 EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCION, DIRECCION DE OBRAS DE CONSTRUCCION, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACION Y PROSPECCION GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TECNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMAQUINAS CON INTERVENCION DIRECTA EN LA OBRA				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 93286215	EDUVAN CASTILLO QUINTERO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	8	16/10/2019	C 80451983	DAZA RODRIGUEZ LUIS	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.

2817BEBB41A9189DAD11F501C9416C60 Certificado impreso el día 10/15/2019 3:58:03 PM por el portal de empresas Edesk

00000470

porvenir

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **LORENZO RAFAEL GARCIA ARRIETA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,052,969,997**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR Y AL FONDO DE CESANTIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 01 días del mes de Octubre de 2019.

Gerente de Clientes

00000471

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9006137444

9006137444

I. DATOS DEL TRAMITE

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

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante
A. Afiliación	A. Individual - Cotizante o cabeza de familia X	A. Contributivo X	A. Cotizante X	A. Dependiente X
B. Traslado de Novedades X	- Beneficiario o afiliado adicional	B. Subsidiado	B. Cabeza de familia	B. Independiente
	B. Conjunta		C. Beneficiario	C. Pensionado
	C. Institucional			
	D. De oficio			

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

6. Apellidos y nombres			
	GARCIA	ARRIETA	LORENZO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1052969997	Femenino Masculino X	08

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL
	Tipo: Condición:			POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia
$1.200.000	Zona: Urbana Rural

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

19. Apellidos y nombres			

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

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

	24. Apellidos y nombres			25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre			Femenino Masculino		
01								
02								
03								
04								
05								

	31. Discapacidad		32. Datos de residencia				
	Tipo	Condición	Municipio / Distrito	Zona		Departamento	Teléfono
		N M		Urbana	Rural		
01							
02							
03							
04							
05							

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	
C	
D	
E	

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante
EPROJECTS SAS	NT	901267799	

39. Ubicación		
CRA109A 150B 79 APT4 706	3118702984	BOGOTA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos básicos de identificación 3. ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD 4. Actualización y corrección de la vinculación en la EPS Código 5. Reactivación en la EPS 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales de conformidad con la ley X 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando 11. Vinculación a una entidad autorizada para recaudar aportes exclusivamente para realizar afiliaciones colectivas 12. Movilidad 13. Régimen Contributivo 14. Traslado a otra entidad administradora 15. Retiro de una entidad autorizada para recaudar aportes exclusivamente para realizar afiliaciones colectivas 17. Reporte de la cotización del Periodo 18. Reporte de la validez de Pensionados

00000472

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 01/10/2019

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	901287799	Cédula Usuario:	C 93402022
Nombre:	EPROJECTS SAS				
Dirección:	KR 109A 150B 79 AP 4 706				
Departamento:	BOGOTA D.C.	Municipio:	BOGOTA D.C.		
Correo electrónico:	FELIX79512@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	3118702984	Tarifa:	6.960		
Actividad Económica:	5742101 EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCION, DIRECCION DE OBRAS DE CONSTRUCCION, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACION Y PROSPECCION GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TECNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMAQUINAS CON INTERVENCION DIRECTA EN LA OBRA				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 93402022	CARLOS FRANCISCO LEYVA VARGAS

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 40	02/10/2019	C 1052969997	GARCIA ARRIETA LORENZO	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.

880D9EABE4EFF8929C5D43F2125E2F66 Certificado impreso el dia 10/1/2019 4:12:41 PM por el portal de empresas Edesk

00000473

porvenir

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **JORGE ENRIQUE TIBATA** , identificado(a) con Cédula de Ciudadania **6,761,116** se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 01 días del mes de Octubre de 2019.



Gerente de Clientes

00000474

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 01/10/2019, el empleador EPROJECTS SAS identificado con NIT número 901267799 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
2148820	01/10/2019	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANIA	6761116	JORGE ENRIQUE TIBATA YANQUEN	828116	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2019-10-01

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de Octubre del año 2019.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva EPS

00000475

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 01/10/2019

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	901267799	Cédula Usuario:	C 93402022
Nombre:	EPROJECTS SAS				
Dirección:	KR 109A 150B 79 AP 4 706				
Departamento:	BOGOTA D.C.		Municipio:	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	FELIX79512@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	3118702984		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5742101 EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCION, DIRECCION DE OBRAS DE CONSTRUCCION, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACION Y PROSPECCION GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TECNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMAQUINAS CON INTERVENCION DIRECTA EN LA OBRA				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 93402022	CARLOS FRANCISCO LEYVA VARGAS

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 47	02/10/2019	C 6761116	TIBATA YANQUEN JORGE	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.

880D9EABE4EFF8929C5D43F2125E2F66

Certificado impreso el día 10/1/2019 4:17:46 PM por el portal de empresas Edesk

00000476

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) HUMBERTO MATEUS HERNANDEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadania 1,115,738,497, se encuentra afiliado(a) al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR Y AL FONDO DE CESANTIAS PORVENIR

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 01 días del mes de Octubre de 2019

Gerente de Clientes

00000477

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 01/10/2019, el empleador EPROJECTS SAS identificado con NIT número 901267799 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
2148810	01/10/2019	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1115738497	HUMBERTO MATEUS HERNANDEZ	828116	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2019-10-01

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 1 dias del mes de Octubre del año 2019.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva EPS

00000478

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 01/10/2019

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	901267799	Cédula Usuario:	C 93402022
Nombre:	EPROJECTS SAS				
Dirección:	KR 109A 150B 79 AP 4 708				
Departamento:	BOGOTA D.C.		Municipio:	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	FELIX79512@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	3118702984		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	7421101 EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCION, DIRECCION DE OBRAS DE CONSTRUCCION, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACION Y PROSPECCION GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TECNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DE MAQUINAS CON INTERVENCION DIRECTA EN LA OBRA				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 93402022	CARLOS FRANCISCO LEYVA VARGAS

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	44	02/10/2019	C 1115738497	MATEUS HERNANDEZ HUMBERTO	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 3397000.

Cordial saludo,

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

880D9EABE4EFF8929C5D43F2125E2F66

Certificado impreso el día 10/1/2019 3:59:35 PM por el portal de empresas Edesk

00000479

porvenir
este hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **JOSE WILL SUAZA GOMEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **1,033,739,220**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 01 días del mes de Octubre de 2019.

Gerente de Clientes

00000480

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | eps salud

No. de Radicación | Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRÁMITE (Las 68 instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación; B. Reporte de novedades
2. Tipo de Afiliación: A. Individual; Cónyuge o cabeza de Familia; Beneficiario o afiliado adicional
3. Régimen: A. Contributivo; B. Subsidiado
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante; B. Cabeza de familia; C. Beneficiario; D. Cotizante; Código (a registrar por la EPS)
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente; B. Independiente; C. Pensionado

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

6. Apellidos y nombres: SUAZA | GOMEZ | JOSE | WILL
7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número de documento de identidad: 1.033.739.220
9. Sexo: Femenino; Masculino: X
10. Fecha de nacimiento: 09 11 1991

B1. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia
12. Discapacidad: SI; Condición:
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de riesgos laborales - ARL: POSITIVA
16. Administradora de pensiones: PORVENIR
17. Ingreso base de cotización - IBC: 878.116
18. Residencia: CRA 36B N° 72B-08 SUR; BOGOTA; Zona Urbana: X; Rural:
Teléfono: 3223853143
Departamento: CUNDINAMARCA
Municipio: KENNEDY

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

19. Apellidos y nombres
20. Tipo de documento de identidad
21. Número de documento de identidad
22. Sexo: Femenino; Masculino
23. Fecha de nacimiento

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

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido / Segundo Apellido / Primer Nombre / Segundo Nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo: Femenino / Masculino	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Estado	31. Discapacidad	32. Datos de residencia: Municipio / Departamento / Teléfono (No. con indicativo)	33. Valor de la UPC adicional (a registrar por la EPS)
B1										
B2										
B3										
B4										
B5										

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS: NO
Código de la IPS (a registrar por la EPS)

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

35. Nombre o razón social: E PROJECTS SAS
36. Tipo de documento de identificación: NIT
37. Número del documento de identificación: 901.267.799-0
38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación: AV CRA 15 # 80-32 OF 706; 3107029844; felix7952@hotmail.com; BOGOTA; CUNDINAMARCA

VII. FIRMAS

JOSE WILL

CARLOS ALBERTO VEGA V.

IX. ANEXOS

40. Anexo copia de documento de identidad: CN; CeM; RC; CeR; TI; CeX; CD; CeC; PA; CeP; PT; CeE; CO; CeS; SC; CeD; Total
57. Copia del documento de viaje o pase del permiso de ingreso por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de nacimiento, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y cesación de efectos civiles de matrimonio religioso o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración juramentada rendida por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para prestar servicios de salud.
65. Copia del acto administrativo o providencia judicial mediante la cual se declare la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio; Código del departamento
67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha; Puntaje; Nivel
68. Fecha de afiliación efectiva

70. Datos del funcionario que realiza la validación
Tipo de documento de identidad
Número de documento de identidad
71. Firma del funcionario

01 OCT 2019
CSC 614 Sandra Mayerly Orozo Bonilla
SUJETO A VERIFICACIÓN

OBSERVACIONES

Recuerde que con la firma de formulario el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y en los casos previstos en el capítulo VII del formulario

00000481

VIGILADO Supersalud

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 01/10/2019

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	901267799	Cédula Usuario:	C 93402022
Nombre:	EPROJECTS SAS				
Dirección:	KR 109A 150B 79 AP 4 706				
Departamento:	BOGOTA D.C.		Municipio:	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	FELIX79512@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	3118702984		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5742101 EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCION, DIRECCION DE OBRAS DE CONSTRUCCION, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA. EXPLOTACION Y PROSPECCION GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TECNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMAQUINAS CON INTERVENCION DIRECTA EN LA OBRA				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 93402022	CARLOS FRANCISCO LEYVA VARGAS

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	43	02/10/2019	C 1033739220	SUAZA GOMEZ JOSE	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.

880D9EABE4EFF8929C5D43F2125E2F66

Certificado impreso el día 10/1/2019 3:47:19 PM por el portal de empresas Edesk

00000482

Colpensiones
Vivir por tu futuro ya

El futuro es de todos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

( )

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **ALIRIO FLORES SANGUINO** identificado (a) c **Cédula de Ciudadanía** número **13923150,** se encuentra afiliado (a) desde **01/10/2019** al Régimen Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO* .

( )

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

00000483

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9006137970

9006137970

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

	SI	NO
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA DE DATOS PERSON DATOS PERSONALES S

En mi calidad de cotizante, manifiesto de m inequívoca y espontánea que le otorgo a Salud FAMISANAR LIMITADA en su calid tratamiento de mis datos personales, mi c recolectar, almacenar, usar, circular, supri para tratar los DATOS PERSONALES, SENSIBLES y demás información suscep trada a mi nombre y/o de los beneficiarios Bases de Datos, con la finalidad de realizar aseguramiento en salud y en los términos DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓ DAD, disponibles en **www.famisanar.com** lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 que la sustituyan, adicionen, reglamenten quen.

Así mismo manifiesto que mis derechos co los consagrados en la Constitución Nacior el derecho a conocer, actualizar, rectificar, personal y revocar el consentimiento otorg datos personales cuando ello fuera proce 1377 de 2013).

*"**Datos sensibles**: Se entiende por dat afectan la intimidad del Titular o cuyo uso discriminación, tales como aquellos que étnico, la orientación política, las convicció la pertenencia a sindicatos, organizacion humanos o que promueva intereses de cua garanticen los derechos y garantías de part así como los datos relativos a la salud, a biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decre*

Firma del Afiliado:

Nombres y Apellidos: ALIRIO FLOREZ SANGUINO

Identificación: CC 13923150 - 00000484

AUTORIZACIÓN DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS - LEY 1805 DE 2016

Famisanar

NIT 830.003.564-7

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9006137970

9006137970

02

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

I. DATOS DEL TRAMITE

1. Tipo de tramite: A. Afiliación X; B. Registro de Novedades
2. Tipo de Afiliación: A. Individual — Cotizante o cabeza de Familia X; Beneficiario o afiliado adicional; B. Colectivo; C. Institucional; D. De oficio
3. Régimen: A. Contributivo X; B. Subsidiado
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante X; B. Cabeza de familia; C. Beneficiario
5. Tipo: A. Dep; B. Inde; C. Pens

A. AFILIACION B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
	FLOREZ	SANGUINO	ALIRIO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo: Femenino / Masculino	10. Fecha de nacimiento		
CC	13923150	/ X	25	07	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo / Condición	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16.
0		0		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	ADMINISTRA PENSIONES

17. Ingreso base de cotización (IBC)	18. Residencia		
$828.116	CRA77Y 48 38SUR		NT
	BOGOTA	Zona: Urbana X / Rural	

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

	19. Apellidos y nombres	20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino / Masculino	23. Fecha de nacimiento
( )				/	

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

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

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

	31. Discapacidad: Tipo (F, N, M, P, S) / Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana / Rural	Departamento	Teléfono fijo
01					
02					
( )					
05					

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS
C	COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO 1 DE MAYO
R	
S	
U	
D	

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Ti
EPROJECTS SAS	NT	901267799	

39. Dirección			
CRA109A 150B 79 APT4 706	3176696931	feiix79512@notmaii.com	BOGOTA

B. REPORTE DE NOVEDADES

46. 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 de residencia; 5. Reactivación en el EPS; Código; 6. Reactivación en el EPS; 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales; 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales; 9. Traslado de condiciones para cotizar; 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando; 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones; 12. Traslado a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas; 13. Movilidad A. Régimen Contributivo; B. Régimen Subsidiado; 14. Traslado A. Mismo Régimen X; B. Diferente Régimen; 15. Reporte del traslado de cotización al cesante; 17. Reporte de los cobros de Preexistencias; 18. Reporte de la cuenta de Ahorro Voluntario

00000485

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 01/10/2019

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	901207769	Cédula Usuario:	C 93402022
Nombre:	EPROJECTS SAS				
Dirección:	KR 109A 150B 79 AP 4 706				
Departamento:	BOGOTA D.C.	Municipio:	BOGOTA D.C.		
Correo electrónico:	FELIX79512@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	3118702984	Tarifa:	6.960		
Actividad Económica:	5742101 EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCION, DIRECCION DE OBRAS DE CONSTRUCCION, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACION Y PROSPECCION GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TECNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMAQUINAS CON INTERVENCION DIRECTA EN LA OBRA				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 93402022	CARLOS FRANCISCO LEYVA VARGAS

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 45	02/10/2019	C 13923150	FLOREZ SANGUINO ALIRIO	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirijase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuniquese 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.

880D9EABE4EFF8929C5D43F2125E2F66

Certificado impreso el dia 10/1/2019 4:03:35 PM por el portal de empresas Edesk

00000480

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **BRAYAM YESID FRIAS GONZALEZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **1031157857,** se encuentra afiliado (a) desde **04/04/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO.*

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 de septiembre de 2019.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la Identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino [ ] Masculino [ ]		DD/MM/AAAA

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

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

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

Observaciones

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4004207396	2|6|0|9|2|0|1|9

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

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

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

A. AFILIACION

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

6.Apellidos y nombres			
FRIAS (Primer Apellido)	GONZALEZ (Segundo Apellido)	BRAYAM (Primer nombre)	YESID (Segundo nombre)
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1031157857	Femenino ☐ Masculino ☒	2|9|0|1|1|9|9|5

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos complementarios

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

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL	828116

18.Residencia			
CR 19A 69 03 SUR (Dirección)	Telefono fijo	3112075508 (Telefono celular)	FELIX78512@HOTMAIL.COM (Correo electronico)
BOGOTA (Municipio/Distrito)	zona Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	BOGOTA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

Datos complementarios

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

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

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS AMERICAS - UOD CPO AMERICAS	V3AMERICAS - UODCPOAMER
A		
B		
D		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
EPROJECTS SAS	NIT	901287792	01

39.Ubicación				
CR 19A 150 B BL 4 AP 706 (Dirección)	3118702884 (Telefono)	FELIX78512@HOTMAIL.COM (Correo electrónico)	BOGOTA (Municipio/Distrito)	BOGOTA (Departamento)

00000489

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN DEL DIA 26/09/2019

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	901267799	Cédula Usuario.	C 93402022
Nombre:	EPROJECTS SAS				
Dirección:	KR 109A 150B 79 AP 4 706				
Departamento:	BOGOTA D.C.		Municipio:	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	FELIX79512@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	3118702984		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5742101 EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCION, DIRECCION DE OBRAS DE CONSTRUCCION, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACION Y PROSPECCION GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TECNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMAQUINAS CON INTERVENCION DIRECTA EN LA OBRA				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
C 93402022	CARLOS FRANCISCO LEYVA VARGAS

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 42	27/09/2019	C 1031157857	FRIAS GONZALEZ BRAYN	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 mas 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.

ADB08B504C1E8F557C6D078FC197F25E

Certificado impreso el día 9/26/2019 9:08:56 AM por el portal de empresas Edesk

00000490

Pagado: 26/10/2019 | Empresa NIT [illegible]7799 EPROJECTS SAS | Planilla Nro: 1024817523 | Periodo Cotización: septiembre de 2019 | Periodo Servicio: octubre de 2019

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Días Cotizados		Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte MinEduc.
[illegible]	[illegible]	01	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	
[illegible]	[illegible]	01	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	
[illegible]	[illegible]	01	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	
[illegible]	[illegible]	01	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	
[illegible]	[illegible]	01	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	
[illegible]	[illegible]	01	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	
[illegible]	[illegible]	01	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	
[illegible]	[illegible]	01	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	
[illegible]	[illegible]	01	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	
[illegible]	[illegible]	01	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	
[illegible]	[illegible]	01	30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$33.204.616	$33.204.616	$33.204.616	$33.204.616	$5.360.200	$1.348.800	$1.214.700	$1.302.600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$8.344.100	$35.100	$8.379.200

00000491

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2945 - Cali 554 0515 - Medellín 514 68 69 - Bucaramanga 643 89 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 92 - Barranquilla: 381 88 50 - Resto del País: 018000 971 871 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-10-26 10:29:41 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1024817523

Periodo Cotización: septiembre de 2019 Periodo Servicio: octubre de 2019

PAGADO 26/10/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EPROJECTS SAS		
Documento	NI901267799	**Dirección**	CR 108A #150 B - 79 AP 4 706
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4080346
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	LEYVA VARGAS CARLOS FRANCISCO	**Identificación**	CC 93402022
Total Afiliados	30	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																							Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación
CC 1014477226	MIGUEL CRISTIANO CORREDOR VARGAS	01	00	X																						COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1015176267	RICARDO RAFAEL PORTILLO MENDOZA	01	00									X														COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1019001120	FREDY STEVEN PEÑA ROMERO	01	00	X								X														COLPENSIONES - PROTECCION (ING - PROTECCION)	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1020842251	ANGELO HERNANDEZ VILLALBA	01	00	X								X														COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1020814141	ALBERTO ENQUIROTIQUE	01	00									X														COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1020850809	LINA GABRIELA CELY GUTIERREZ	01	00																							COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1020850951	SARA NATALIA CASTAÑEDA CASTRO	01	00																							COLPENSIONES - PROTECCION (ING - PROTECCION)	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1021181167	ANGIE KATHERINE DIAZ GONZALEZ	01	00	X																						COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1021182006	CRISTIAN CAMILO GONZALEZ ESPITIA	01	00																							COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1024468401	JOSE ADOLFO ROMERO BAEZ	01	00																							COLPENSIONES - PROTECCION (ING - PROTECCION)	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1024468401	RAFAEL EDINSON ANEZ ROYEN	01	00																							COLPENSIONES - PROTECCION (ING - PROTECCION)	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1024468401	JORDAN HERNANDEZ HOYOS	01	00																							COLPENSIONES - PROTECCION (ING - PROTECCION)	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1024468401	DANIELA FERNANDA VELASQUEZ CARRILLO	01	00																							COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1024468401	ANGELA MARIA PEREZ LOZADA	01	00																							COLPENSIONES - PROTECCION (ING - PROTECCION)	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1024468401	DARLEN ANDREY FLOREZ HERNANDEZ	01	00	X																						COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1024468401	ANDRY JESUS ROZO ACOSTA	01	00	X																						COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1024468401	JOSE DANIEL ROMERO LADINO	01	00																							COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1024468401	KAREN DANIELA DIAZ ABOGANTE	01	00																							COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	
CC 1024468401	YAIRO ALEXANDER MARTINEZ MENDEZ	01	00																							COLPENSIONES	$ 1.233.100	$ 172.700	COMPENSAR EPS	$ 1.233.100	$ 49.300	0,696	$ 1.233.100	$ 8.600	COMPENSAR	$ 1.233.100	$ 49.300	$ 37.000	$ 49.300	$ 37.000	

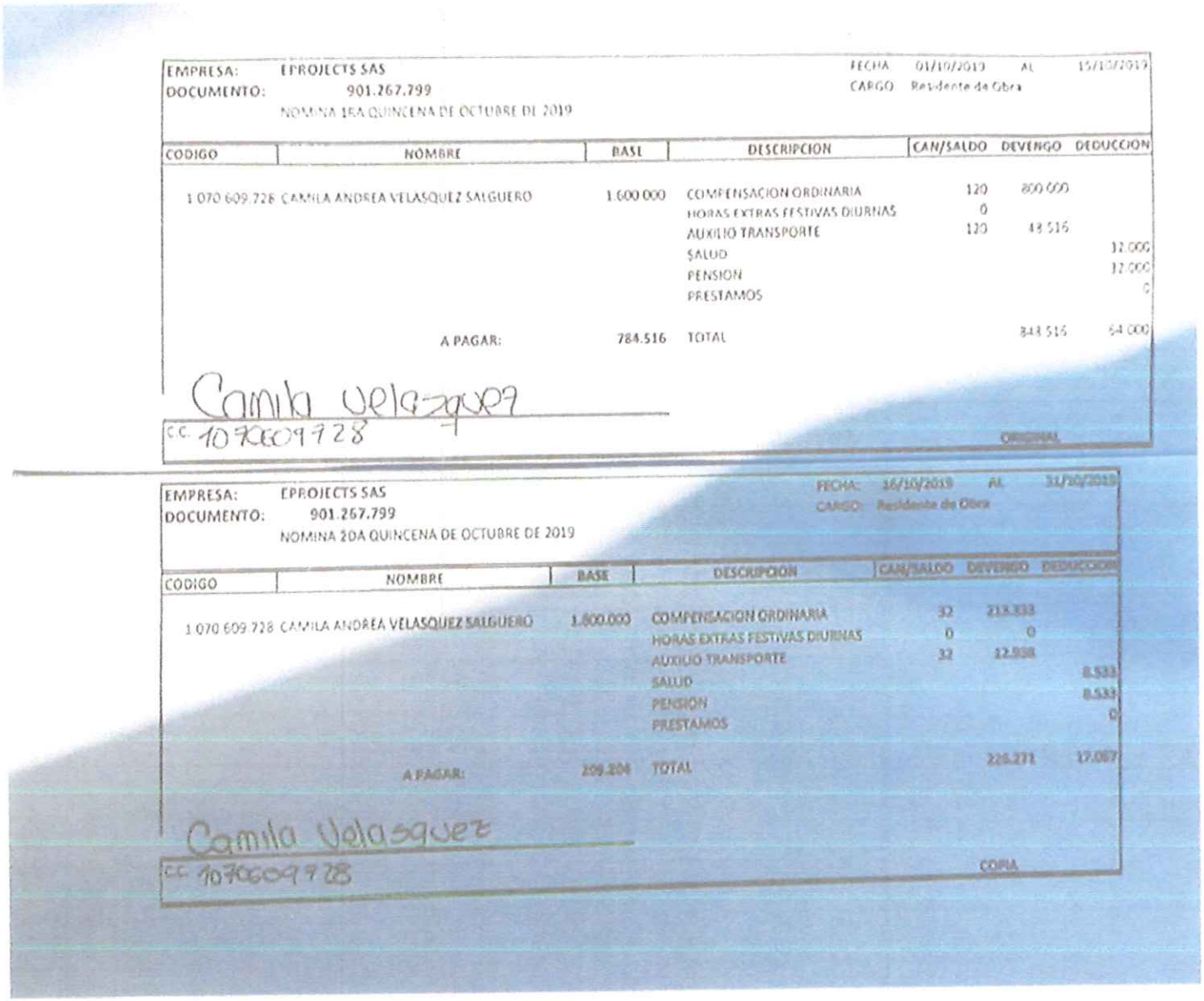
Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 89 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 62 - Barranquilla: 361 86 98 - Resto del País: 018000 371 671 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

2670000

- ***ANEXO 2 SOPORTES PAGOS DE NOMINA CONTRATISTA***

00000493



EMPRESA: EPROJECTS SAS
DOCUMENTO: 901.267.799
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO Residente de Obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1 070 609 728	CAMILA ANDREA VELASQUEZ SALGUERO	1.600.000	COMPENSACION ORDINARIA	120	800.000	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0		
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			32.000
			PENSION			32.000
			PRESTAMOS			0
	A PAGAR:	784.516	TOTAL		848.516	64.000

Camila Velasquez
CC 1070609728

ORIGINAL

EMPRESA: EPROJECTS SAS
DOCUMENTO: 901.267.799
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Residente de Obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1 070 609 728	CAMILA ANDREA VELASQUEZ SALGUERO	1.600.000	COMPENSACION ORDINARIA	32	213.333	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	32	12.938	
			SALUD			8.533
			PENSION			8.533
			PRESTAMOS			0
	A PAGAR:	209.204	TOTAL		226.271	17.067

Camila Velasquez
CC 1070609728

COPIA

00000494

Scanned by CamScanner

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
902.138.225.091.990	LEONARDO LUBO ROMERO	829.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR	429.449	TOTAL		462.574	33.125

C.C.

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

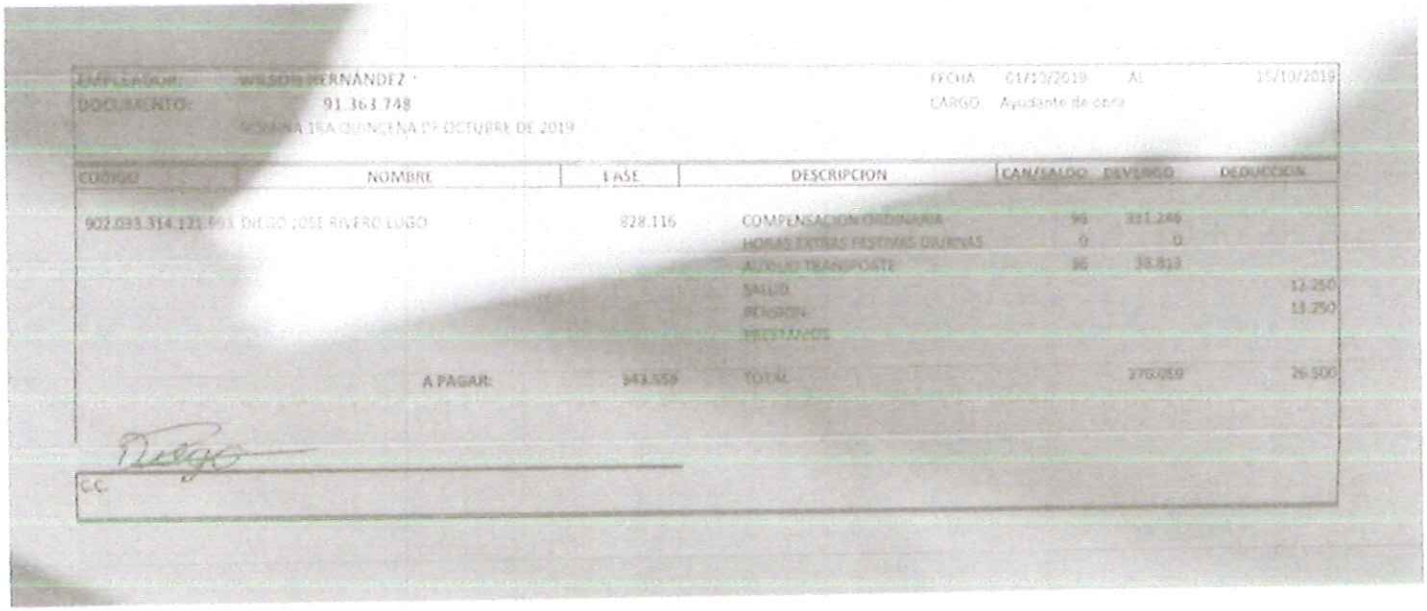
FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
902.138.225.091.990	LEONARDO LUBO ROMERO	829.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR	429.449	TOTAL		462.574	33.125

C.C.

00000495

Scanned by CamScanner



EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
SEMANA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CANTSALDO	DEVENGO	DEDUCCION
902.093.314.121.861	DIEGO JOSE RIVERO LUGO	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	96	331.244	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	86	38.813	
			SALUD			11.250
			PENSION			11.250
			RETENCION			
	A PAGAR:	343.559	TOTAL		370.059	26.500

CC

00000496

Scanned by CamScanner

C.J.M.C INGENIERÍA S.A.S
URBANISMO – OBRAS DE CONSTRUCCION – TOPOGRAFIA
SUMINISTROS DE MATERIALES PÉTREOS
NIT.: 900.708.668-4

		NIT	DV		
CJMC INGENIERIA SAS		900.708.668	4		
COMPROBANTE DE NOMINA	PERÍODO:	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019		dias laborados	30
OBRA	OBRAS EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA			salario basico	$ 828.116
Empleado:	LUIS DANIEL HUERTAS TENJO				
C.C. No.	1.030.637.507				
Cargo:	AUXILIAR DE TOPOGRAFIA				

DEVENGADO			DEDUCCIONES		
SALARIO BASICO	$	828.116	APORTE SALUD	$	33.125
AUXILIO DE TRANSPORTE	$	97.032	APORTE PENSIÓN	$	33.125
BONIFICACIÓN	$	-			
ALQUILER DE EQUIPO	$	-			
TOTAL DEVENGADO	$	925.148	TOTAL DEDUCCIONES	$	66.249
NETO A PAGAR	$	858.899			

RECIBÍ DANIEL HUERTAS

00000497

C.J.M.C INGENIERÍA S.A.S
URBANISMO - OBRAS DE CONSTRUCCIÓN - TOPOGRAFÍA
SUMINISTROS DE MATERIALES PÉTREOS
Nit.: 900.708.668-4

		NIT	DV		
CJMC INGENIERIA SAS		900.708.668	4		
COMPROBANTE DE NOMINA	PERÍODO:	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019		dias laborados	30
OBRA	OBRAS EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA			salario basico	$ 830.000
Empleado:	SERGIO ANDRES RAMOS ORTEGATE				
C.C. No.	80.167.317				
Cargo:	AUXILIAR DE TOPOGRAFIA				

DEVENGADO			DEDUCCIONES		
SALARIO BASICO	$	830.000	APORTE SALUD	$	33.200
AUXILIO DE TRANSPORTE	$	97.032	APORTE PENSIÓN	$	33.200
BONIFICACIÓN	$	-			
ALQUILER DE EQUIPO	$	-			
TOTAL DEVENGADO	$	927.032	TOTAL DEDUCCIONES	$	66.400

NETO A PAGAR $ 860.632

RECIBÍ Sergio Andres Ramos

00000498

FECHA:	01 al 15 octubre DE 2019
SEÑOR:	DUBALIER ISAZA CUERVO
CEDULA:	1,024,529,102
CARGO	OPERADOR RETRO
TELEFONO:	3153358458

ORTAVE
CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT 901166 867 -1

	BASES	DEVENGADO	DEDUCCIONES	PRESTAMOS
SUELDO BASICO	$ 828.116	$ 414.058		
HORAS EXTRA				
AUX. TRANSPORTE	97032	$ 48.516		
BONIFICACION				
APORTE SALUD	4%			
APORTE PENSION	4%			
APORTE S. SOCIAL				
	TOTAL	$ 462.574	$ -	
	NETO A PAGAR	$ 462.574		

RECIBI CONFORME Dubalier Isaza

FIRMA

FECHA:	16 al 31 de octubre 2019
SEÑOR:	DUBALIER ISAZA CUERVO
CEDULA:	1,024,529,102
CARGO	OPERADOR RETRO
TELEFONO:	3153358458

ORTAVE
CONSTRUCTORA S.A.S.
NIT 901166 867 -1

	BASES	DEVENGADO	DEDUCCIONES	PRESTAMOS
SUELDO BASICO	$ 828.116	$ 414.058		
HORAS EXTRAS	0	$ -		
AUX. TRANSPORTE	97032	$ 48.516		
BONIFICACION		$ 550.000		
APORTE SALUD	4%		$ 17.000	
APORTE PENSION	4%		$ 17.000	
APORTE S. SOCIAL				
	TOTAL	$ 1.012.574	$ 34.000	-
	NETO A PAGAR	$ 978.574		

RECIBI CONFORME Dubalier Isaza

FIRMA

00000489

EMPRESA: EPROJECTS SAS
DOCUMENTO: 901.267.799
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Residente ambiental SISO

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.072.708.700	ANGELA MARIA PEREZ JACOME	1.600.000	COMPENSACION ORDINARIA	120	800.000	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			32.000
			PENSION			32.000
			PRESTAMOS			0
	A PAGAR:	784.516	TOTAL		848.516	64.000

C.C. 1072708700

ORIGINAL

EMPRESA: EPROJECTS SAS
DOCUMENTO: 901.267.799
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Residente ambiental SISO

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.072.708.700	ANGELA MARIA PEREZ JACOME	1.600.000	COMPENSACION ORDINARIA	120	800.000	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			32.000
			PENSION			32.000
			PRESTAMOS			0
	A PAGAR:	784.516	TOTAL		848.516	64.000

C.C. 1072708700

COPIA

00000500

Scanned by CamScanner

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.127.343.720	FABRIZIO MARTINEZ ACEVEDO	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

C.C.

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.127.343.720	FABRIZIO MARTINEZ ACEVEDO	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

C.C.

00000501

Scanned by CamScanner

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.066.568.023	JHONATAN HERNANDEZ HOYOS	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Jhonatan Hernandez H.
C.C. 1066568 023

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.066.568.023	JHONATAN HERNANDEZ HOYOS	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Jhonatan Hernandez H.
C.C. 1066568023

00000502

Scanned by CamScanner

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.048.820.483	JOSE ADOLFO ROMERO ABEZ	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

C.C. 1048820483

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.048.820.483	JOSE ADOLFO ROMERO ABEZ	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

C.C. 1048820483

00000503

Scanned by CamScanner

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Oficial de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
91.363.748	WILSON HERNÁNDEZ REVUELTAS	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Wilson H.
C.C. 91363748

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Oficial de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
91.363.748	WILSON HERNÁNDEZ REVUELTAS	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Wilson H.
C.C. 91363748

00000504

Scanned by CamScanner

CONSTRUCCIONES ROBLEDO S.A.S.

NIT. 900.743.515-4

NOMINA 01/10/2019 AL 30/10/2019

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIAS	SEGURO	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	SUELDO BASICO	TOTAL PAGADO	FIRMA TRABAJADOR
1	JHONATAN BEJARANO ROA	1.147.956.744	30	74011	97032	27603	$ 851.111	JHONATAN
2	EUCARIS ANTONIO MENA MENA	11.803.730	30	74011	97032	27603	$ 851.111	ANTONIO
3	RITO CELIO MORENO ARIZA	5.601.998	30	74011	97032	27603	$ 851.111	
4	RICARDO ANTONIO ZARATE OQUENDO	8.648.116	30	74011	97032	27603	$ 851.111	RICARDO ZARATE
5	LIZER DAVID MOSQUERA MOSQUERA	1.024.553.911	30	74011	97032	27603	$ 851.111	
6	ANTHONY DE JESUS GONZALEZ AHUMADA	1.020.739.704	30	74011	97032	27603	$ 851.111	ANTONI
7	ONORIO PALOMEQUE MOSQUERA	80.766.069	30	74011	97032	27603	$ 851.111	
8	JORGE CORDOBA RENTERIA	11.807.310	30	74011	97032	27603	$ 851.111	
TOTAL							$ 6.808.888	

00000505

E.W CONSTRUCCIONES SAS

NIT. 901.321.950-8

NOMINA 01/10/2019 AL 30/10/2019

	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIAS	SEGURO	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	SUELDO BASICO	TOTAL PAGADO	FIRMA TRABAJADOR
1	JORGE EDUARDO PADILLA RAMIREZ	1.106.453.482	30	74011	97032	27603	$ 851.111	
2	WILSON ALEXANDER RAMIREZ ORTIZ	1.094.427.647	30	74011	97032	27603	$ 851.111	
3	ALIRIO RAMIREZ MARTINEZ	4.253.446	30	74011	97032	27603	$ 851.111	
4	EDUVAN CASTILLO QUINTERO	93.296.215	30	74011	97032	27603	$ 851.111	
5	WILMAR ANTONIO NIÑO BURITICA	93.011.376	30	74011	97032	27603	$ 851.111	
6	LUIS FELIPE DAZA RODRIGUEZ	80.451.963	15	74011	97032	27603	$ 437.066	
7								
8								
TOTAL							$ 4.692.621	

900050006

CONSTRUHIDRAULICOS Y TRASNPORTES LEON SAS
NIT 900.728.104-8

		NIT	DV		
CONSTRUHIDRAULICOS Y TRASNPORTES LEON SAS		900.728.104	8		
COMPROBANTE DE NOMINA	PERÍODO:	del 1 al 30de octubre del 2019		dias laborados	30
OBRA	CONSTRATO 156 LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA			salario basico	$ 828.116
Empleado:	HENRY LEON MUÑOZ				
C.C. No.	80.270.924				
Cargo:	AUXILIAR DE OBRA				

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
SALARIO BASICO	$ 828.116	APORTE SALUD	$ 33.125
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 97.032	APORTE PENSIÓN	$ 33.125
BONIFICACIÓN	$ -		
	$ -		
TOTAL DEVENGADO	$ 925.148	TOTAL DEDUCCIONES	$ 66.249
	NETO A PAGAR $ 858.899		

RECIBÍ_____

80 270924

00000507

CONSTRUHIDRAULICOS Y TRASNPORTES LEON SAS
NIT 900.728.104-8

		NIT	DV			
CONSTRUHIDRAULICOS Y TRASNPORTES LEON SAS		900.728.104	8			
COMPROBANTE DE NOMINA	PERÍODO:	del 1 al 30de octubre del 2019		dias laborados		30
OBRA	CONSTRATO 156 LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA			salario basico	$	828.116
Empleado:	TOMAS LEON MUÑOZ					
C.C. No.	79.208.317					
Cargo:	CONSTRATISTA					

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
SALARIO BASICO	$ 828.116	APORTE SALUD	$ 33.125
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 97.032	APORTE PENSIÓN	$ 33.125
BONIFICACIÓN	$ -		
	$ -		
TOTAL DEVENGADO	**$ 925.148**	**TOTAL DEDUCCIONES**	**$ 66.249**
NETO A PAGAR	$ 858.899		

RECIBÍ

00000508

C.J.M.C INGENIERÍA S.A.S
URBANISMO - OBRAS DE CONSTRUCCION - TOPOGRAFIA
SUMINISTROS DE MATERIALES PETREOS
Nit.: 900.708.668-4

		NIT	DV		
CJMC INGENIERIA SAS		900.708.668	4		
COMPROBANTE DE NOMINA	PERÍODO:	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019		dias laborados	30
OBRA	OBRAS EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA			salario basico	$ 828.116
Empleado:	JOHN GILDARDO ARIZA ARIZA				
C.C. No.	80.132.707				
Cargo:	TOPOGRAFO				

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
SALARIO BASICO	$ 828.116	APORTE SALUD	$ 33.125
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 97.032	APORTE PENSIÓN	$ 33.125
BONIFICACIÓN	$ -		
ALQUILER DE EQUIPO	$ -		
TOTAL DEVENGADO	$ 925.148	TOTAL DEDUCCIONES	$ 66.249
NETO A PAGAR	$ 858.899		

RECIBÍ _____

00000509

C.J.M.C INGENIERÍA S.A.S
URBANISMO - OBRAS DE CONSTRUCCIÓN - TOPOGRAFÍA
SUMINISTROS DE MATERIALES PÉTREOS
NIt.: 900.708.668-4

		NIT	DV		
CJMC INGENIERIA SAS		900.708.668	4		
COMPROBANTE DE NOMINA	PERÍODO:	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019		dias laborados	30
OBRA	OBRAS EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA			salario basico	$ 830.000
Empleado:	OSCAR RUIZ VILLAMIL				
C.C. No.	79.609.261				
Cargo:	AUXILIAR DE TOPOGRAFIA				

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
SALARIO BASICO	$ 830.000	APORTE SALUD	$ 33.200
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 97.032	APORTE PENSIÓN	$ 33.200
BONIFICACIÓN	$ -		
ALQUILER DE EQUIPO	$ -		
TOTAL DEVENGADO	$ 927.032	TOTAL DEDUCCIONES	$ 66.400

NETO A PAGAR $ 860.632

RECIBÍ _____

00000510

C.J.M.C INGENIERÍA S.A.S
URBANISMO – OBRAS DE CONSTRUCCIÓN – TOPOGRAFÍA
SUMINISTROS DE MATERIALES PÉTREOS
NIT: 900.708.668-4

		NIT	DV		
CJMC INGENIERIA SAS		900.708.668	4		
COMPROBANTE DE NOMINA	PERÍODO:	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019		dias laborados	30
OBRA	OBRAS EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA			salario basico	$ 830.000
Empleado:	INGRID MAYERLY JIMENEZ SILVA				
C.C. No.	1.024.498.238				
Cargo:	AUXILIAR DE TOPOGRAFIA				

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
SALARIO BASICO	$ 830.000	APORTE SALUD	$ 33.200
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 97.032	APORTE PENSIÓN	$ 33.200
BONIFICACIÓN	$ -		
ALQUILER DE EQUIPO	$ -		
TOTAL DEVENGADO	$ 927.032	TOTAL DEDUCCIONES	$ 66.400
NETO A PAGAR	$ 860.632		

RECIBÍ Ingrid Mayerly Jimenez

00000511

C.J.M.C INGENIERÍA S.A.S
URBANISMO – OBRAS DE CONSTRUCCIÓN – TOPOGRAFÍA
SUMINISTROS DE MATERIALES PÉTREOS
Nit.: 900.708.668-4

		NIT	DV		
CJMC INGENIERIA SAS		900.708.668	4		
COMPROBANTE DE NOMINA	PERÍODO:	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019		dias laborados	30
OBRA	OBRAS EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA			salario basico	$ 830.000
Empleado:	FREDY ARTURO ARIZA ROJAS				
C.C. No.	80.433.110				
Cargo:	AUXILIAR DE TOPOGRAFIA				

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
SALARIO BASICO	$ 830.000	APORTE SALUD	$ 33.200
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 97.032	APORTE PENSIÓN	$ 33.200
BONIFICACIÓN	$ -		
ALQUILER DE EQUIPO	$ -		
TOTAL DEVENGADO	$ 927.032	TOTAL DEDUCCIONES	$ 66.400

NETO A PAGAR $ 860.632

RECIBÍ FREDY ARTURO ARIZA ROJAS

00000512

C.J.M.C INGENIERÍA S.A.S
URBANISMO – OBRAS DE CONSTRUCCIÓN – TOPOGRAFÍA
SUMINISTROS DE MATERIALES PÉTREOS
Nit.: 900.708.668-4

		NIT	DV		
CJMC INGENIERIA SAS		900.708.668	4		
COMPROBANTE DE NOMINA	PERÍODO:	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019		dias laborados	30
OBRA	OBRAS EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA			salario basico	$ 830.000
Empleado:	LUIS ALEJANDRO ALVAREZ GUTIERREZ				
C.C. No.	79,746,752				
Cargo:	AUXILIAR DE TOPOGRAFIA				

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
SALARIO BASICO	$ 830.000	APORTE SALUD	$ 33.200
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 97.032	APORTE PENSIÓN	$ 33.200
BONIFICACIÓN	$ -		
ALQUILER DE EQUIPO	$ -		
TOTAL DEVENGADO	$ 927.032	TOTAL DEDUCCIONES	$ 66.400

NETO A PAGAR $ 860.632

RECIBÍ _____

00000513

C.J.M.C INGENIERÍA S.A.S
URBANISMO - OBRAS DE CONSTRUCCIÓN - TOPOGRAFÍA
SUMINISTROS DE MATERIALES PÉTREOS
Nit.: 900.708.668-4

		NIT	DV		
CJMC INGENIERIA SAS		900.708.668	4		
COMPROBANTE DE NOMINA	PERÍODO:	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019		dias laborados	30
OBRA	OBRAS EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA			salario basico	$ 830.000
Empleado:	WILSON FERNADO ROJAS ARIZA				
C.C. No.	79.952.777				
Cargo:	AUXILIAR DE TOPOGRAFIA				

DEVENGADO		DEDUCCIONES	
SALARIO BASICO	$ 830.000	APORTE SALUD	$ 33.200
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 97.032	APORTE PENSIÓN	$ 33.200
BONIFICACIÓN	$ -		
ALQUILER DE EQUIPO	$ -		
TOTAL DEVENGADO	$ 927.032	TOTAL DEDUCCIONES	$ 66.400

NETO A PAGAR $ 860.632

RECIBÍ Wilson Rojas

00000514

RAMON MEDINA	79112336	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.259.500,00
RAUL HERNANDEZ	80144655	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.263.000,00
RICARDO TORRES	80423475	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.765.500,00
RICKY ALCALA	84110002	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 3.457.670,00
ROBINSON GUETE	1129508401	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.281.548,00
ROBINSON REYES	1023885659	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 573.233,00
RUBIELA LANCHEROS	35509612	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 861.600,00
SANDRA CEPEDA	40049480	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 3.881.730,00
SANDRA SARMIENTO	52265677	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 5.656.000,00
SANTOS MEDINA	19230046	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.762.700,00
SERGIO CHAPARRO	1033677960	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.120.600,00
SERGIO ROMERO	1030668706	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.317.848,00
TELMO TOVAR	80505925	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.182.100,00
TEODULFO URIBE	19076210	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 4.273.900,00
VIANY FAJARDO	51987998	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.520.800,00
VICTOR ARBELAEZ	93356610	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.404.400,00
VICTOR GUZMAN	80993116	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.828.500,00
VICTOR RINCON	80370085	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.459.600,00
VICTOR VALLEJO	1232595395	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 343.860,00
WILBERTO CASTRO	8050727	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.908.400,00
WISTON AHUMADA	79736256	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.832.900,00
YAMILE MERCHAN	1023035093	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 888.448,00
YANETH MONTANEZ	20803893	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 978.750,00
YEIDER BUSTAMANTE	1049326010	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 897.516,00
YESICA AGUDELO	52288949	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 3.881.730,00
YOANDE MARRUFO	20842727	2 - Cédula de Extranjería	285-07041-3	$ 1.191.250,00
YOANI ROJAS	93134142	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.154.448,00
YOELVIS MARRUFO	18482656	2 - Cédula de Extranjería	285-07041-3	$ 630.577,00

JOSE CEDENO	5883587	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.143.032,00
JOSE LOAIZA	18415749	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.392.550,00
JOSE BURBANO	87490688	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.399.550,00
JOSE CARABALI	76260604	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.455.648,00
JOSE GONZALEZ	9864601	2 - Cédula de Extranjería	285-07041-3	$ 659.248,00
JOSE HERRERA	77010993	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.434.348,00
JOSE LOZANO	93135033	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.395.900,00
JOSE PARRA	19460332	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.075.000,00
JOSE ROJAS	1014709282	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.656.000,00
JUAN FAJARDO	1019132624	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.840.000,00
JUAN GARAVITO	3064296	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.340.000,00
JUAN MUNOZ	1010073451	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.315.948,00
JUAN NOMESQUE	19321350	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.221.200,00
JUAN PUMALPA	98345392	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.428.400,00
JUAN REVUELTAS	1020719573	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 887.550,00
JUAN RONCANCIO	1018449804	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.477.032,00
JUAN SAIZ	80240101	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.750.894,00
JULIO IBANEZ	72325474	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.225.650,00
JUSTO RINCON	91066808	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.601.200,00
KEVIN VEROY	1007370724	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 859.750,00
LAIDY MOLANO	34323530	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 3.530.800,00
LAURA MORALES	1019126684	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.386.000,00
LEYDI YAS	1237688062	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 880.648,00
LILIANA GALINDO	53161450	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.686.400,00
LUIS ALVIS	15614541	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.960.600,00
LUIS ARBELAEZ	10188990	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.452.250,00
LUIS BENITEZ	79831163	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.449.000,00
LUIS CARDOZO	80145342	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.343.150,00
LUIS DAVILA	79436099	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.243.700,00
LUIS GALINDO	16351829	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.729.300,00
LUIS HERNANDEZ	79309077	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.024.000,00
LUIS MOLANO	3139987	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.873.100,00
LUIS MORALES	12513096	2 - Cédula de Extranjería	285-07041-3	$ 1.573.448,00
LUIS SIERRA	7302342	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.550.400,00
LUZ DIAZ	51977833	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.727.670,00
MANUEL BARRIOS	5966974	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.058.000,00
MAR PAEZ	51839265	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.143.554,00
MARCELO DUCUARA	1032397490	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.097.600,00
MARCO MARQUEZ	80402020	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.247.100,00
MARISOL VIVEROS	52694570	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.198.772,00
MARTHA SANCHEZ	1024482741	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 768.092,00
MAURICIO HERNANDEZ	80262896	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.426.200,00
MAURICIO RODRIGUEZ	1033919760	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.523.548,00
MAURICIO SALAMANCA	1023879589	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.647.150,00
MIGUEL CASTRO	80435221	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.351.200,00
MISAEL GUATAQUIRA	80213488	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.440.548,00
NELSON HERNANDEZ	1057545250	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.795.700,00
NICOLAS HERNANDEZ	1015431652	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.110.000,00
OMAR ORTIZ	80265593	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.976.000,00
ORLANDO ORTIZ	10176056	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.125.800,00
OSCAR CRUZ	79366496	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.239.400,00
OSCAR DIAZ	10183176	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.944.000,00
OSCAR MAYORGA	79207538	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.385.800,00
PAULA BRICENO	1030665397	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 659.248,00
PEDRO HERNANDEZ	79285060	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.328.900,00
PEDRO PATINO	4182732	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.616.900,00
PEDRO RODRIGUEZ	80466233	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 630.577,00
QUICO GALINDEZ	12226495	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.005.600,00

DIEGO GALINDO	1022405981	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.109.032,00
DIEGO PEREZ	1077968398	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.294.648,00
DIEGO SARMIENTO	1032404412	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 912.445,00
EDDSON HIGUERA	80811490	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.697.200,00
EDGAR RIVERA	79468281	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.251.548,00
EDINSON YANEZ	93206265	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.299.400,00
EDUARD ALZATE	75049354	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.350.450,00
EDWIN HERRENO	91133453	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.844.800,00
ELIAS UZARAZO	79302306	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.154.448,00
EMIRO HERRENO	91132026	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.008.600,00
ESTEBAN ORUEÑA	1070624079	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.281.548,00
EXPEDITO RIVERA	13643789	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.425.800,00
FABIAN CARDONA	1026295082	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.124.832,00
FERNEY VELASCO	1101757048	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.455.432,00
FERNEY YANEZ	93204680	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.329.100,00
FLOR ALMANZA	52097279	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 926.000,00
FRANK PINZON	19461352	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 7.679.270,00
FREDIS NAVAS	9167740	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.446.748,00
FREDY LOPEZ	93434432	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.352.784,00
GABRIEL AGUDELO	98650117	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.601.250,00
GABRIELA LONDOÑO	1019142906	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.018.000,00
GERMAN PENAGOS	19421912	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 4.549.000,00
GIOVANNI SUAREZ	80733743	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.997.500,00
GLORIA HERNANDEZ	1014206274	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.340.000,00
GONZALO MARENTES	79257113	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.545.400,00
GUILLERMO TORRES	80418151	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 5.743.000,00
GUSTAVO PEEREZ	79144987	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.617.300,00
HECTOR SANDOVAL	79453954	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.088.000,00
HEIMAR SUAREZ	1024538749	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.840.000,00
HENRY CUPAGE	79670286	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.116.400,00
HOWAR MUNAR	80123347	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.122.432,00
HUGO JIMENEZ	1101883347	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 429.875,00
HUMBERTO ROBAYO	79333646	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 4.078.000,00
IGNACIO RIVERA	13640199	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.181.600,00
INGRID MUNOZ	51872962	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.110.000,00
JAIME MORENO	6760615	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.556.800,00
JAIRO SAMPER	19333144	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.809.000,00
JARRINSON TANGARIFE	1128625511	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.278.348,00
JAVIER ANDRADE	17333169	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.545.400,00
JEAN IBARRA	77090572	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 401.003,00
JEFFERSON APARICIO	1012402828	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.548.548,00
JEISON LEON	1000516428	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.282.348,00
JEISSON PAEZ	1022419511	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 859.750,00
JENNIFER SILVERA	1032469504	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.209.632,00
JESUS CASTILLO	3153184	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.394.050,00
JHAN ESCOBAR	1047472374	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.304.248,00
JHON GOMEZ	79854760	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.586.232,00
JHON VEGA	1022983184	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.421.200,00
JHONNY SANCHEZ	1071987752	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.495.350,00
JOHAN DUARTE	1023027459	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 573.233,00
JOHN GARZON	80005469	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.869.000,00
JONAS HERNANDEZ	91363123	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.191.850,00
JORGE ACELAS	80007180	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.419.648,00
JORGE MOLINA	80734586	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.890.800,00
JORGE MONTANA	1022443358	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 659.248,00
JORGE SANCHEZ	1075627042	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.244.548,00
JOSE BLANCO	79417181	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 2.625.700,00
JOSE CARRENO	3069936	0 - Cédula de Ciudadanía	285-07041-3	$ 1.225.414,00

Banco de

Ordenar Registros

Borrar Registro

Generar Archivo Monetario

	$ 330.753.813,00
	189

AGUSTIN TORRES	93450786	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.275.900,00
ALEXANDER PALACIO	1061046616	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 2.364.600,00
ALFONSO QUIROGA	5663494	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.355.648,00
ALFREDO CASTILLO	19360950	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 2.993.700,00
ALVARO LUNA	79207539	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.314.200,00
ANA ARAGON	24873574	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 659.248,00
ANA CASAS	30204199	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 3.185.000,00
ANA GOMEZ	1022368227	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 859.750,00
ANDERSON BRAVO	1033750916	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.571.550,00
ANDERSON HERNANDEZ	1005334883	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.502.150,00
ANGEL MATA	22272233	2 - Cédula de Extranjeria	285-07041-3	$ 1.162.350,00
ANGEL VELASQUEZ	3274559	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 630.577,00
ANGELA SANCHEZ	1033734977	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 2.392.000,00
ANGELICA RAMOS	52351831	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 4.078.000,00
ANGIE OTAVO	1007296154	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 372.532,00
ARIALDO RAMOS	79329605	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 937.000,00
ARLEY YANEZ	1106393535	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 2.375.000,00
ARMANDO MARTINEZ	79259114	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 859.750,00
ASTRID MALDONADO	52771982	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 3.881.530,00
BAIRO GUANARITA	7687541	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 3.255.670,00
BARBARA QUITO	52164740	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 997.670,00
BRAYAN HERNANDEZ	1030526450	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 2.778.400,00
CAMILA FAJARDO	1020794249	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 3.036.000,00
CARLOS ARIZA	79969116	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.187.950,00
CARLOS RODRIGUEZ	3166461	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.687.400,00
CARLOS ROMERO	80416362	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.395.500,00
CARLOS VELEZ	1007463440	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 372.532,00
CESAR PEREZ	15345947	2 - Cédula de Extranjeria	285-07041-3	$ 1.341.250,00
CESAR VASQUEZ	5204582	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 2.533.500,00
CESAR GUZMAN	79796275	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 6.048.000,00
CLAUDIA VELANDIA	1023013484	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-1	$ 871.650,00
CRISTIAN ALVARADO	1104706065	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.561.048,00
CRISTIAN GONZALEZ	1016011878	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.478.000,00
CRISTIAN GUTIERREZ	1020739816	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 899.300,00
CRISTIAN PARRA	1026274411	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 2.300.000,00
CRISTOPHER MARTINEZ	1073669765	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 581.360,00
DANIEL RINCON	1090488837	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 429.875,00
DANIELA LONDOÑO	1020756006	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 2.647.670,00
DARIO GALLARDO	1075544568	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.130.548,00
DARIO GARCIA	1000239641	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 859.750,00
DEIGO CHAVARRA	1023971815	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.253.950,00
DEYSI LEGUIZAMON	53093131	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 4.024.300,00
DIANA GUTIERREZ	1024483377	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 861.600,00
DIANA SOCHE	1015994479	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.294.000,00
DIDIER PULECIO	1024533913	0 - Cédula de Ciudadania	285-07041-3	$ 1.132.050,00

00000518

EMPLEADOR: WILSON HERNANDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
6.761.116	JORGE TIBATA YANQUEN	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

C.C. 6761116

EMPLEADOR: WILSON HERNANDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

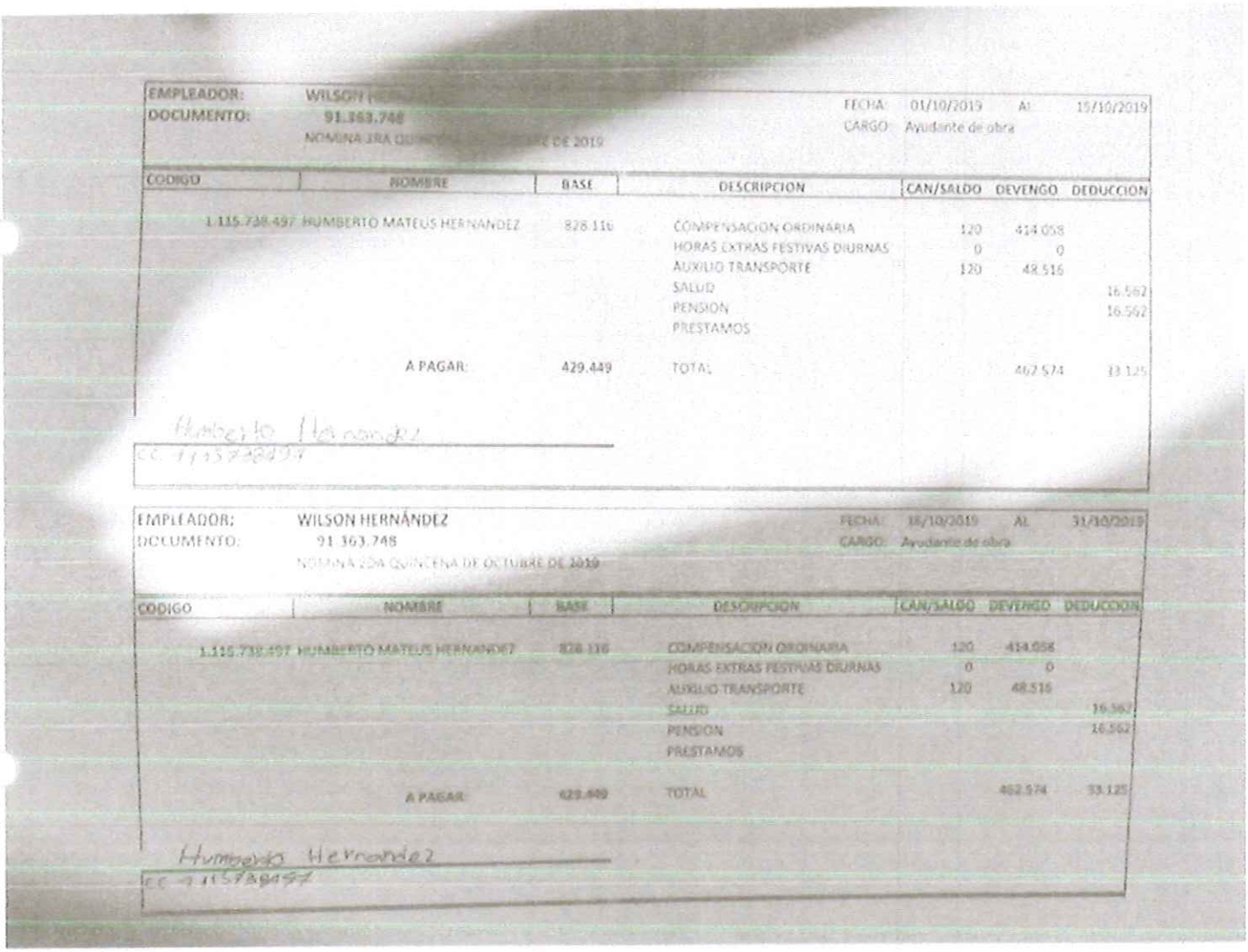
FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
6.761.116	JORGE TIBATA YANQUEN	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

C.C. 6761116

00000519

Scanned by CamScanner



EMPLEADOR: WILSON [illegible]
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 1RA QUINC[illegible] DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.115.738.497	HUMBERTO MATEUS HERNANDEZ	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Humberto Hernandez
CC. 1115748497

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.115.738.497	HUMBERTO MATEUS HERNANDEZ	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Humberto Hernandez
CC. 1115748497

00000520

Scanned by CamScanner

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.033.739.220	JOSE WILL SUAZA GOMEZ	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Jose will Suaza
cc. 1033739220

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

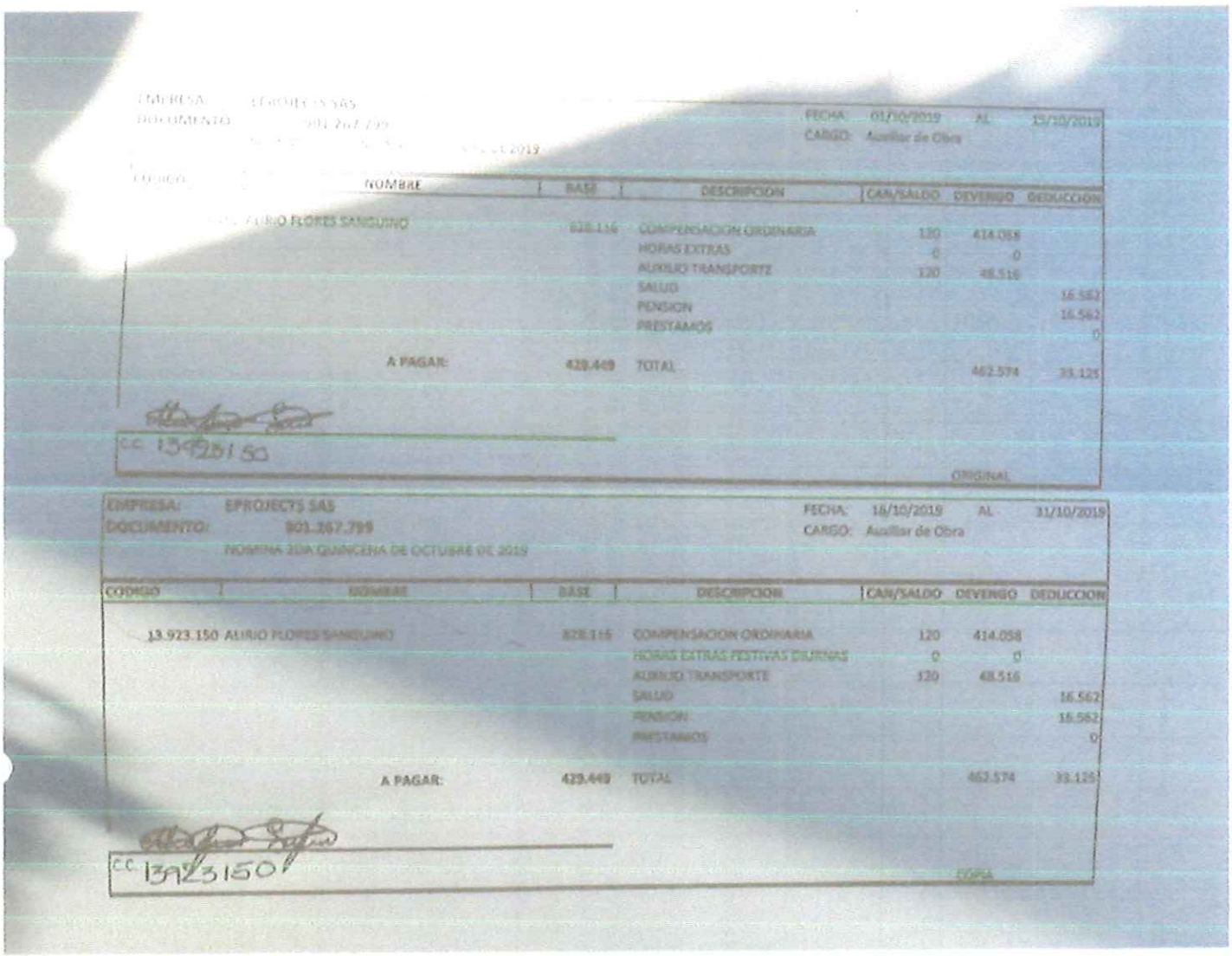
FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.033.739.220	JOSE WILL SUAZA GOMEZ	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Jose will Suaza
cc 1033739220

00000521

Scanned by CamScanner



EMPRESA: EPROJECTS SAS
DOCUMENTO: 901.267.799
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Auxiliar de Obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
13.923.150	AURIO FLORES SANGUINO	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			0
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

CC 13923150

ORIGINAL

EMPRESA: EPROJECTS SAS
DOCUMENTO: 901.267.799
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Auxiliar de Obra

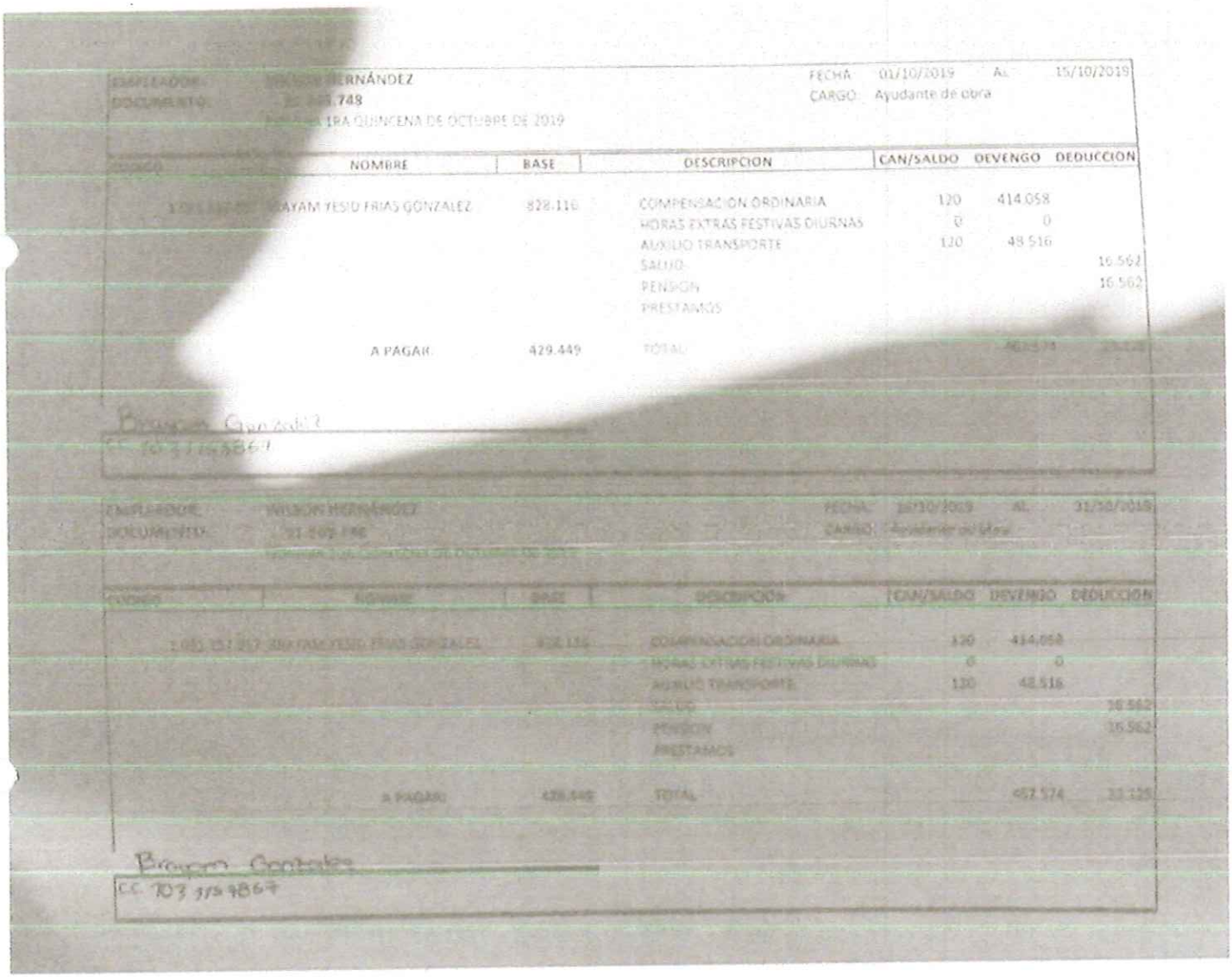
CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
13.923.150	AURIO FLORES SANGUINO	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			0
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

CC 13923150

COPIA

00000522

Scanned by CamScanner



EMPLEADOR: [illegible] HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: [illegible].748
[illegible] IRA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL: 15/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
[illegible]	[illegible]AYAM YESID FRIAS GONZALEZ	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Bancolombia Ahorros
CC 703 [illegible]9864

EMPLEADOR: [illegible] HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: [illegible]

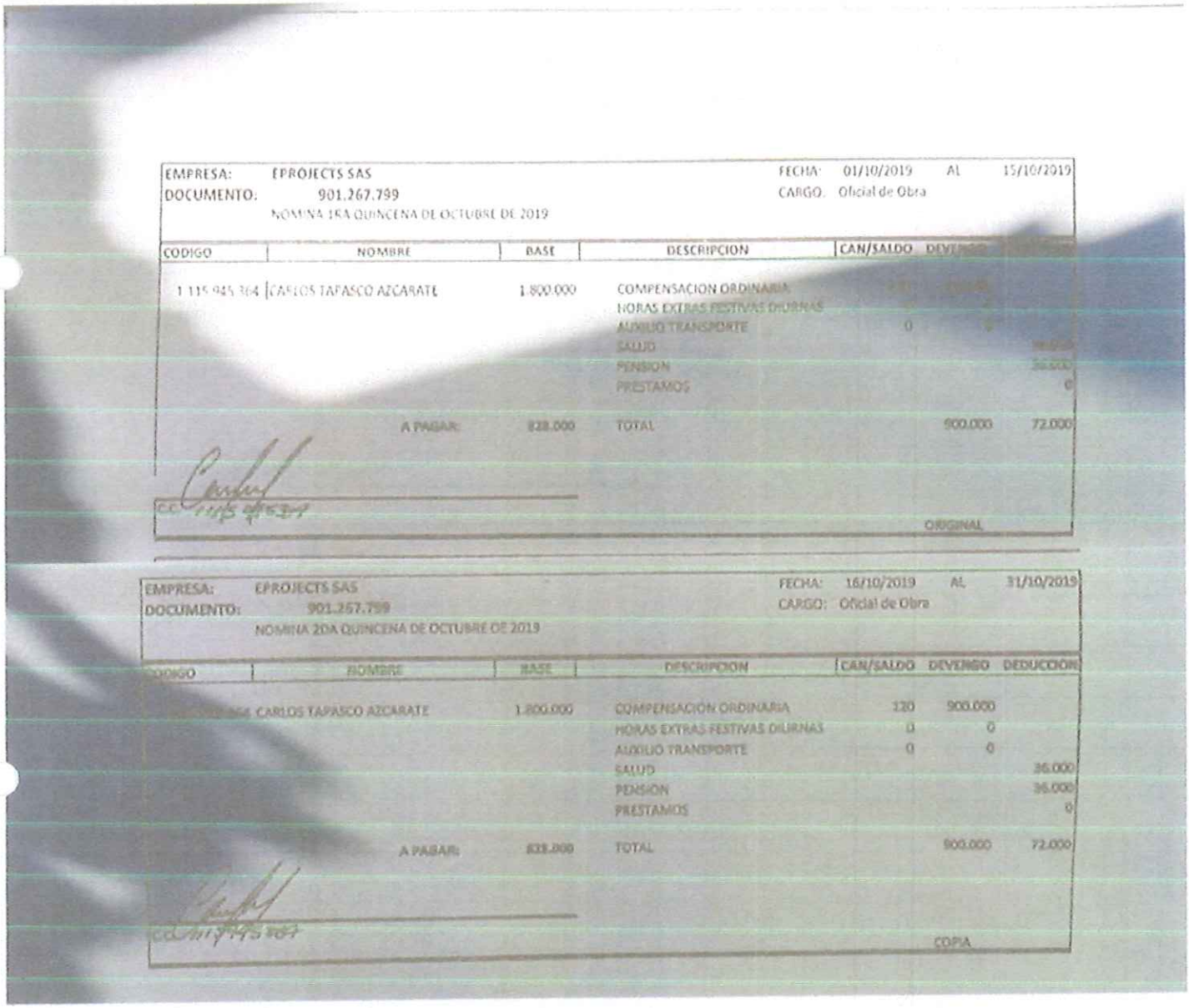
FECHA: 16/10/2019 AL: 31/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
[illegible]	[illegible]	[illegible]	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR	[illegible]	TOTAL		462.574	33.125

Bancolombia Corriente
CC 703 [illegible]9864

00000523

Scanned by CamScanner



EMPRESA: EPROJECTS SAS
DOCUMENTO: 901.267.799
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Oficial de Obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.115.945.364	CARLOS TAPASCO AZCARATE	1.800.000	COMPENSACION ORDINARIA			
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS			
			AUXILIO TRANSPORTE	0	0	
			SALUD			36.000
			PENSION			36.000
			PRESTAMOS			0
	A PAGAR:	828.000	TOTAL		900.000	72.000

CC 1115 945 364

ORIGINAL

EMPRESA: EPROJECTS SAS
DOCUMENTO: 901.267.799
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Oficial de Obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.115.945.364	CARLOS TAPASCO AZCARATE	1.800.000	COMPENSACION ORDINARIA	120	900.000	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	0	0	
			SALUD			36.000
			PENSION			36.000
			PRESTAMOS			0
	A PAGAR:	828.000	TOTAL		900.000	72.000

CC 1115 945 364

COPIA

00000524

Scanned by CamScanner

901.267.799

NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Oficial de Obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
15.075.238	JORGE ELIECER PORTILLO JULIO	1.200.000	COMPENSACION ORDINARIA	120	600.000	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			24.000
			PENSION			24.000
			SANCIONES	32		160.000
			SANCIONES	32		12.938
	A PAGAR:	427.578	TOTAL		648.516	220.938

JORGE PORTILLO

C.C.

ORIGINAL

EMPRESA: EPROJECTS SAS
DOCUMENTO: 901.267.799

NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Oficial de Obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
15.075.238	JORGE ELIECER PORTILLO JULIO	1.200.000	COMPENSACION ORDINARIA	120	600.000	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			24.000
			PENSION			24.000
			PRESTAMOS			160.000
			PRESTAMOS			12.938
	A PAGAR:	427.578	TOTAL		648.516	220.938

JORGE PORTILLO

C.C.

COPIA

00000525

Scanned by CamScanner

EMPRESA: EPROJECTS SAS
DOCUMENTO: 901.267.799
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Auxiliar de Obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.000.467.268	MAICOL CHAYANNE CORREDOR	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			0
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

maicol corredor
C.C. 1000 467 268

ORIGINAL

EMPRESA: EPROJECTS SAS
DOCUMENTO: 901.267.799
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Auxiliar de Obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.000.467.268	MAICOL CHAYANNE CORREDOR	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			0
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Maicol corredor
C.C. 1000467268

COPIA

00000528

Scanned by CamScanner

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 1RA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 01/10/2019 AL 15/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.193.148.463	ANDRES DARIO DORIA SANCHEZ	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Andres Dario Doria Sanchez
C.C. 1193 148 463

EMPLEADOR: WILSON HERNÁNDEZ
DOCUMENTO: 91.363.748
NOMINA 2DA QUINCENA DE OCTUBRE DE 2019

FECHA: 16/10/2019 AL 31/10/2019
CARGO: Ayudante de obra

CODIGO	NOMBRE	BASE	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1.193.148.463	ANDRES DARIO DORIA SANCHEZ	828.116	COMPENSACION ORDINARIA	120	414.058	
			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	0	0	
			AUXILIO TRANSPORTE	120	48.516	
			SALUD			16.562
			PENSION			16.562
			PRESTAMOS			
	A PAGAR:	429.449	TOTAL		462.574	33.125

Andres Dario Doria Sanchez
C.C. 1193 148 463

00000527

Scanned by CamScanner

➢ *ANEXO 3. FORMATOS DE ACCIDENTABILIDAD DEL CONTRATISTA*

00000528

Hoja 1 de 1			SUBDIRECCIÓN GENERAL	
Fecha			DIRECCIÓN TÉCNICA	
5	Noviembre	2019	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA	
DD	MM	AA		

ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C. INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO

CONTRATO No. 166 de 2018

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

FORMATO No.23 - FORMATO INFORME MENSUAL DE ACCIDENTES DE TRABAJO

PERIODO	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES	DIAS PERDIDOS O CARGADOS	I.F.	I.S.	I.L.I.	I.D.P.	TASA
OCTUBRE DE 2018	7	616	0	0	0	0	0	0	0
NOVIEMBRE DE 2018	16	2288	0	0	0	0		0	0
DICIEMBRE DE 2018	40	7592	0	0	0	0	0	0	0
ENERO DE 2019	45	12528	0	0	0	0	0	0	0
FEBRERO DE 2019	46	528	0	0	0	0	0	0	0
MARZO DE 2019	82	1896	0	0	0	0	0	0	0
ABRIL DE 2019	105	19200	0	0	0	0	0	0	0
MAYO DE 2019	121	20760	1	4	9,63	38,54	0,37	4	0,83
JUNIO DE 2019	122	23546	1	9	8,49	76,45	0,65	9	0,82
JULIO DE 2019	135	24960	1	2	8,01	16,03	0,13	2	0,74
			0	14	Los días perdidos corresponden al accidente Ocurrido en el mes de Junio al Señor Elías, por valoración pendiente de especialista y programación de cirugía				
AGOSTO DE 2019	136	28040	1	1	7,13	7,13	0,05	1	0,74
				13 días perdidos accidente ocurrido en junio	7,13	92,72	0,66	13	0,74
SEPTIEMBRE DE 2019	117	23087	2	1	17,33	8,66	0,15	0,5	1,71
				11 días perdidos accidente ocurrido en agosto	17,33	95,29	1,65	5,5	1,71
OCTUBRE DE 2019	106	23923	1	1	8,36	8,36	0,07	1	0,94

NOTA:

HHT: Horas hombre trabajadas (No.trabajadores*días trabajados*horas trabajadas-incapacidades-permisos)
I.F.: Indice de frecuencia: No. de accidentes/HHT*K
I.S.: Indice de severidad: No. días de perdidos ó Días cargados/HHT*K
I.L.I :Indice de lesiones incapacitantes: IF*IS/1000
K : 200000
I.D.P. : Indice Medio de Días Perdidos por Lesiones: No. Total de días perdidos o cargados por lesiones /No. de casos con tiempo perdido
TASA: Tasa de accidentalidad: No. de accidentes ocurridos x100/ No. de Trabajadores

(Firma)

(Nombre) Carlos Alfonso y/o Monica Fajardo
Residente SST Interventoría

00000529

Original Of. Avenue de Gestión Ambiental
1era copia interventor
2da copia contratista
3ra copia supervisor responsable de contrato

➢ *ANEXO 4. FORMATOS DE MAQUINARIA Y VEHICULOS DEL CONTRATISTA*

00000530

FORMATO LISTADO DE VEHÍCULOS			
CÓDIGO FO-AC-42	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	VERSIÓN 3.0	

CCIÓN GENERAL N.A.P.

IÓN TÉCNICA N.A.P.

CCIÓN TÉCNICA N.A.P.

PERIODO EVALUADO

OCTUBRE 01 DE 2019 A OCTUBRE 30 DE 2019

TRATO No. 156 DE 2018

DEL CONTRATO

CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

No.	No. INTERNO	VEHÍCULO			SOAT		RTM		EQUIPO CARRETERA	CONTROL KILOMETRAJE		PRÓXIMO MANTENIMIENTO	OBSERVACIONES
		Placa	Modelo	Tipo	NÚMERO	FECHA DE VENCIMIENTO	NÚMERO	FECHA DE VENCIMIENTO		Periodo actual	Acumulado		
1	001	TMV 774	2007	CAMION ESTACAS	13036000023690	14/04/2020	42316870	31-mar-20	SI	200925	202229		
2	002	SZV 245	2012	VOLQUETA	76427511	29/07/2020	142625974	12-ago-20	SI	254172	254253		
3	004	TSW 312	2013	VOLQUETA	1100131400	12/09/2020	36896110	10-feb-20	SI	212911	213045		
4	28	TDL 784	2012	VOLQUETA	AT1329 20067897 6	4/10/2020	42620551	21-mar-20	SI	215064	215186		
5	29	TMV 516	2013	VOLQUETA	8033604800	4/07/2020	44251759	5-jul-20	SI	135947	136321		
6	30	WFV 264	2013	VOLQUETA	134279000000100	25/09/2020	37524523	27-ago-20	SI	96143	96217		
7	27	TFQ 257	2012	VOLQUETA	AT 1317 19969805 1	13/12/2019	42067969	2-mar-20	SI	197451	197664		

NOTAS

TIPO: la o el trabajo que desarrolla una Máquina, Equipo o Vehículo
No. INTERNO: unaria, Equipo y/o Vehículos vinculados al Proyecto
MODELO: lenciación de la Maquinaria, Equipo y/o Vehículo

FIRMAS: Los formatos aquí, corresponden a los profesionales responsables de maquinaria y equipos tanto de Obra como de Interventoría, que son los encargados de recopilar y hacer seguimiento a la documentación de maquinaria/equipos y vehículos.

(Nombre) ASTRID FAL O LMALDONADO DIAZ
Responsable de Maquinaria y Equipos de Contratista de Obra

(Nombre) CARLOS ARTURO ALFONSO YOMAYUSA FAJARDO
Responsable de Maquinaria y Equipos de la Interventoría

ia Responsable de Control
opia: interventor
opia: contratista

00000531

FORMATO LISTADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO			
CÓDIGO FO-AC-41	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	VERSIÒN 4.0	Desarrollo Urbano

SUBDIRECCIÓN GENERAL _____

DIRECCIÓN TÉCNICA _____

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO EVALUADO

01 DE OCTUBRE DE 2019 A 30 DE OCTUBRE DE 2019

CONTRATO No. 156 **DE** 2018

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

No.	No. INTERNO	MAQUINARIA Y/O EQUIPO			CONTROL DE HORAS		PRÓXIMO MANTENIMIENTO PREVENTIVO	
		Modelo	Tipo	Referencia	Periodo Actual	Acumulado	No. Hr.	Actividades a efectuar
1	007	2015	MINICARGADOR	CASE SR 220	2796	2899	2250	Mantenimiento general
2	34	2008	RETROEXCAVADORA	JHON DEERE 310SJ	8368	8389	8250	Mantenimiento general, Cambio de Aceite Hidraulico y de Motor, Filtros de Motor y Filtros de Aire
3	33	2012	VIBROCOMPACTADOR	DYNAPAC CA 150	4380	4272	5000	Mantenimiento general, Cambio de Aceite Hidraulico y de Motor, Filtros de Motor y Filtros de Aire
4	38	2012	RETROEXCAVADORA	HITACHI ZX-75US-3	7870	7923,6	8250	Mantenimiento general, Cambio de Aceite Hidraulico y de Motor, Filtros de Motor y Filtros de Aire
5	39	2008	VIBROCOMPACTADOR	INGERSOLL RAND	411	440	750	Mantenimiento general, Cambio de Aceite Hidraulico y de Motor, Filtros de Motor y Filtros de Aire INGRESO EN EL PERIODO

NOTAS

No. INTERNO: Identificación exterior empleada por la Maquinaria, Equipos y/o Vehículos vinculados al Proyecto.

MODELO: Año de fabricación, importación o repotenciación de la Maquinaria, Equipo y/o Vehículo

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquina, Equipos y/ Vehículo.,

TIPO : Clasificación de la Maquinaria, Equipo o Vehículo, según el trabajo que desarrolla.

(Firma) _____

(Nombre) ASTRID F MALDONADO

Responsable de Maquinaria y Equipos de Obra

(Firma) _____

(Nombre) CARLOS ARTURO ALFONSO Y/O MONICA FARFAN

Responsable de Maquinaria y Equipos de Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
Copia: Interventor
Copia: contratista

00000532

MASERCO SAS

Bogotá D.C., Agosto 10 de 2019 MA-087

CERTIFICACION

El suscrito ing. Mecanico, certifica que al vibrocompactador marca INGERSOLL RAND modelo SD77F-TF, serial 189481, color bienge, con motor diesel Modelo B4.5, serial 30218426 modelo 2008, en la actualidad se encuentran en perfectas condiciones mecánicas y de mantenimiento, por lo que se encuentra apto para trabajar.

Así mismo me permito certificar que la fecha de último mantenimiento de dicho equipo fue el día 03 de Junio de 2019 con horómetro 400 y a la fecha ha trabajado 100 horas.

Sin otro particular,

ING. MARIO ALBERTO HURTADO
C.C. 79.732.538
Matricula profesional No. CN230-51533

Cra 38 No. 10 – 60 C.C MANHATTAN Of 601 Tel 3750153 - 3752348 – 315 2119319
BOGOTA D.C.

00000533

WILLIAM BLANCO MEJIA
NIT 79.646.613

Bogotá D.C., 8 octubre de 2019

Señores:
EPROJECTS SAS
A quien interese

REF: CARTA DE COMPROMISO DE MANTENIMIENTO

Apreciados Señores:

Por medio de la presente manifiesto el total compromiso por parte de WILLIAM BLANCO MEJIA como responsable del equipo: VIBROCOMPACTADOR INGERSOLL RAND SD77-TF para realizar los mantenimientos diarios y periódicos, tal como se establece en las especificaciones del fabricante en su manual de operación y mantenimiento y el plan de mantenimiento de la empresa.

Lo anterior con el fin de garantizar el adecuado funcionamiento de la maquina en las labores encomendadas.

Cordialmente.

William B

WILLIAM BLANCO MEJIA

00000534

WILLIAM BLANCO MEJIA
NIT 79.646.613

CERTIFICADO DE IDONEIDAD DEL OPERADOR

Yo WILLIAM BLANCO MEJIA certifico que el señor RAFAEL EUSTAQUIO QUINTERO GALLEGOS con C.C 17.332.104 de Albania (Santander), como persona idónea para operar vibrocompactador.

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C: a los 8 días del mes de octubre del 2019.

Cordialmente.

William B

WILLIAM BLANCO MEJIA

GERENTE
CEL: 312-3272791
Cra 18 A 1C 29

00000535

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada | 500

1. Año **2010**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **482010000080575-1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830102428	6. DV: 8	11. Apellidos y nombres o Razón Social: GLOBALDIESEL S EN C
13. Dirección: CR 19 8 52	15. Teléfono: 3608573	12. Cód. Admón: 48 / 16. Cód. Dpto: 11 / 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 802000833	25. DV: 8	26. Razón social del declarante autorizado: ASESORIAS EN NEGOCIOS INTERNACIONALES S.I.A. LTDA	27. Tipo usuario: 26	28. Cód. usuario: 498
29. Número documento de identificación: 73127624		30. Apellidos y nombres: VELEZ VILLALOBOS FERNANDO		

31. Clase importador: 02	32. Tipo declaración: Inicial	33. Cod: 1	34. No Formulario Anterior: XXXXXXXXXXXXXX	35. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX	36. Cod. Admón: XX	37. Declaración de Exportación: No. XXXXXXXXXXXXXXX	38. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX	39. Cod. Admón: XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías: CTG	41. Cod. Depósito: 14004	42. Manifiesto de carga: No. 116575001174554	43. Año - Mes - Día: 2010 - 03 - 18	44. Documento de transporte: No. AMLU1081000339	45. Año - Mes - Día: 2010 - 03 - 10

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: MASHBURN EQUIPMENT LLC.	47. Ciudad: RINGGOLD	48. Cod. País Exportador: 063
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: P.O.BOX 989, RINGGOLD. GA 30736(706)935-3485	50. E-mail: wwwmashburnequipment.com	

51. No. de factura: 10315	52. Año - Mes - Día: 2010 - 02 - 10	53. Cod. país procedencia: 249	54. Cod. Modo Transporte: 1	55. Código de Bandera: 043	56. Cod. Depto destino: 11	57. Empresa transportadora: NAVES S.A.	58. Tasa de cambio $ cvs.: 1,900.55

S	59. Subpartida arancelaria: 8429400000	60. Cod. Complementario: XX	61. Cod. Suplementario: XX	62. Cod. Modalidad: C100	63. No. cuotas o meses: XX	64. Valor cuota USD: XXXX	65. Periodicidad del pago de la cuota: XX	66. Cod. país de origen: 249	67. Cod. Acuerdo: XXX

68. Forma de pago de la importación: 01	69. Tipo de importación: 01	70. Cod. país compra: 249	71. Peso bruto kgs dcms.: 6,803.50	72. Peso neto kgs dcms.: 6,803.50	73. Código embalaje: PK	74. No bultos: 1	75. Subpartidas: 1	76. Cod. unidad comercial: u	77. Cantidad dcms: 1.00

78. Valor FOB USD: 15,000.00	79. Valor fletes USD: 1,600.00	
80. Valor Seguros USD: 75.00	81. Valor Otros Gastos USD: 0.00	
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD: 1,675.00	83. Ajuste valor USD: 0.00	
84. Valor aduana USD: 16,675.00	85. Código registro o licencia: L	86. Número: 20577258
87. Cod. oficina: 3 / 88. Año: 2010	89. Programa No: XXXXXXXXXX	90. Cód Interno del Producto: 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92: 5.00	93: 31,691,671	94: 1,585,000	95: 1,585,000	96: 0
IVA	97: 16.00	98: 33,276,671	99: 5,324,000	100: 5,324,000	101: 0
Salvaguardia	102: 0.00	103: 0	104: 0	105: 0	106: 0
Derechos Compensatorios	107: 0.00	108: 0	109: 0	110: 0	111: 0
Derechos Antidumping	112: 0	113: 0	114: 0	115: 0	116: 0
Sanción	117: 0	118: 0	119: 0	120: 0	
Rescate	121: 0	122: 0	123: 0	124: 0	
		Total	125: 6,909,000		126: 0

91. Descripción de las mercancías (No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DIM 1/1 D.O. M-069/10-A/APISONADORAS APLANADORAS , VIBROCOMPACTADORA AUTOPROPULSADA (APISONADORA, MARCA INGERSOLL RAND, MODELO SD 77F-TF,SERIAL 189481,COLOR BIENGE, CON MOTOR DIESEL,MODELO B4.5, SERIAL 30218426,OTROS IDENTIFICADORES, No.13845136, DE 31HP, PESO DE OPERACIÓN 1.500KG, DOS VELOCIDADES BAJA DE 0-7 KM/H,Y ALTA DE 0-12.6KM/H, DOBLE TAMBOR,DE 30 PULGADAS TANDER,LAMPARA DELANTERA Y DEMAS ACCESORIOSPARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO.AÑO DE FABRICACION 2007.MODELO 2008.PRECIOCUANDO NUEVA USD 60,000. CANT.1 u //
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No: XXXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración: 482010000080575 / 133. Fecha: 2010 03 27
134. Levante No / 135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre / 137. C.C. No.

Firma declarante

ASESORIAS EN NEGOCIOS INTERNACIONALES S.I.A. LTDA. NIT. 802.000.833 No. 7

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $ **6,909,000**

Helm

14703968 4

(415)7707212489953(8020)1460204066919

0000053C

Fecha de Impresión: 2010-03-27 16:57:07

MECANICO																
	*Niveles de líquido del motor															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Pistones y tuercas en buen estado															
	* Estado del cilindro (amortiguadores)															
	* Resguardos															
	Anclajes de contrapeso															
	Guardas															
	Estado del bastidor															
	Ausencia de ruidos extraños en el motor															
	*Llantas															
	Escape (*Humo de escape)															
	Operador	Nombre	Wbaldor	Wbaldor	Wbaldor	Wbaldor	Wbaldor	Wbaldor	Wbaldor							
		Firma														
	Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente	Nombre														
	Técnico Inspector Interventoría	Firma														

DIA	HOROMETRO INICIO	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	8368	8376	8	
MARTES	8376	8382	6	
MIERCOLES	8382	8384	2	
JUEVES	8384	8389	5	
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				

FOTOGRAFIAS

El no cumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la maquina para operar
Para el resto de los ítems que se encuentren calificados con la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico Inspector de la Obra, para que ellos lo comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la maquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción todos los ítem evaluados.

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Identificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
INTERNO: Identificación interna establecida por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Maquina.
CAPACIDAD: Capacidad expresada en No. de pasajeros, o carga a ser transportada.
P.A. Placa

(Firma) _____
(Nombre) Wbaldor Isaza
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____
(Nombre) _____
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
Una copia: Interventor
Una copia: Contratista

00000537

FORMATO

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-85	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	1.0

REFERENCIA | MODELO 2010 | MARCA John Deere | TIPO DE MAQUINA/EQUIPO retro cargadora

					NUMERO	VENCE
No. INTERNO 034	CAPACIDAD	PERIODO EVALUADO 28/10/19 AL 31/10/19	*CERTIFICADO OPERADOR			
			*PKE			
MARBETE/ No DE IMPORTACIÓN	SERIAL		*CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA			

CONTRATO N° 156 DE 2019

OBJETO DE CONTRATO: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE NOVEDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEMENTOS DE CONTABILIZACION Y CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	X											✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Baliza	X									✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso	X											✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Dispositivos de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Visión Panoramico	X	✓		✓						✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escalones y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mecanismo de giro y estabilización excéntrica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tomamezcla)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tomamezcla en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (cuello)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000538

MECÁNICO																
	*Manillas de soporte del brazo															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Pasadores , bujillos en buen estado															
	*Estado de cilindro (amortiguadores)															
	* Resguardos															
	Anclajes de contrapeso															
	Guantes															
	Estado del asiento															
	Adherencia de lodos extraños en el rotor															
	*Elevaciones															
	Extintor (Fecha de vencim.)															
	Operador	Nombre	Pabalier	Pabalier	Pabalier	Pabalier	Pabalier	Pabalier	Pabalier							
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente	Nombre														
	(Firma/Inspector Interventoría)	Firma														

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	8334	8340	6	
MARTES	8340	8346	6	
MIERCOLES	8345	8354	6	
JUEVES	8354	8359	5	
VIERNES	8359	8364	5	
SABADO	8364	8368	4	
DOMINGO				

FOTOGRAFÍAS

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la maquina para operar.
Para el caso de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal) se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente /Interventor/Inspector de la Obra, para que ellos lo comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso predefinacional de maquinaria se da constancia de que la maquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Maquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. INTERNO: Identificación interna otorgada por las Maquinas Vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Maquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma)
(Nombre) Pabalier Isaza
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
Una copia: Contratista
Una copia: Interventoria

FORMATO

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-45	GESTION AMBIENTAL CALIDAD & SST	1.0

REFERENCIA ____ MODELO 2010 MARCA John Deere TIPO DE MAQUINA/EQUIPO Retro cargadora

NUMERO ____ VERCE ____

No INTERNO 034 CAPACIDAD ____ PERIODO EVALUADO 20/10/19 AL 26/10/19 *CERTIFICADO OPERADOR ____

*PRCE ____

MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN ____ SERIAL ____ *CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA ____

CONTRATO N° 156 DE 2019

OBJETO DE CONTRATO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE RUBEN ARAMEA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO (SOFTA BLEN DE CONTROL)	Funcionamiento y soporte de la bateria (bornes y cables)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓						✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	X														
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Reflectores	X							✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso	X											✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Visión Panorámico	X	✓		✓				✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓				✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Cabina antivuelco (R.O.P.S.)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECANICO	* Semitransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Cruzas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mecanismo de giro y articulación cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tomamaza)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tomamaza en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (riadle)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000540

MECÁNICO																	
	*Mandos de izquierda del brazo																
	Estado de filtro de aire																
	Estado de filtro de combustible																
	Mangueras y conexiones en buen estado																
	* Estado de cilindro (amortiguadores)																
	* Resguardos																
	Anclajes de contrapesos																
	Guardas																
	Estado del basculot																
	Ausencia de fugas evidentes en el motor																
	*Motor sin grietas																
	Escape (Humo de escape)																
	Operador	Nombre	Yobanis	Yobanis	Yobanis	Yobanis	Yobanis	Yobanis	Yobanis								
		Firma															
	Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente	Nombre															
	Técnico/Inspector Interventoría	Firma															

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES	8314	8320	6	
MIERCOLES	8520	8524	4	
JUEVES	8524	8527	3	
VIERNES	8527	8531	4	
SABADO	8531	8534	3	
DOMINGO				

FOTOGRAFÍAS

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la maquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados con la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que este lo comunique al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro se ingresa preoperacionalmente el mantenimiento, se da constancia que la maquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada una de las ítems evaluados.

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Maquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. INTERNO: Identificación externa empleada por las Maquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Maquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N.A. No aplica

(Firma)
(Nombre) Yobanis Lozano
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

00000541

FORMATO

REGISTRO PRE-OPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-45	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	1.0

REFERENCIA _____ MODELO 2010 MARCA Sondeare TIPO DE MAQUINA/EQUIPO Retro cargadora

No. INTERNO 034 CAPACIDAD _____ PERIODO EVALUADO 14/10/19 AL 19/10/19

MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN _____ SERIAL _____

*CERTIFICADO OPERADOR _____ *PROC _____ *CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA _____

CONTRATO N° 156 DE 2018

OBJETO DE CONTRATO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ADQUISICION DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEC. CONTABILIDAD Y CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓						✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	X														
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Baliza	X														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso	X														
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panoramico	X	✓		✓				✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓				✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (ROPS)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escalones y agarres de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Cauchos (tensionados)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y excavadora cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000542

MECANICO															
	Manilas de desgaste del cinco														
	Estado de filtro de aire														
	Estado de filtro de combustible														
	Pasadores y bujes en buen estado														
	* Estado de cárdir (arreglos pedores)														
	* Resguardos														
	Ajuste de contrapesos														
	Guardas														
	Estado del bastidor														
	Ausencia de pernos o tornillos en el motor														
	Motor sin goteo														
	Exceso (Humo de escape)														
	Operario	Nombre	Daboder	Daboder	Daboder	Daboder	Daboder	Daboder	Daboder						
		Firma													
	Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente	Nombre													
	Técnico/Inspector Interventoría	Firma													

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	8289	8294	5	
MARTES	8294	8298	4	
MIERCOLES	8298	8304	6	
JUEVES	8304	8308	4	
VIERNES	8308	8312	4	
SABADO	8312	8314	2	
DOMINGO				

FOTOGRAFIAS

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la maquina para operar.
Para el caso donde existan ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal) se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que este la comunique al Ing. Mecánico de Obra, o responsable de la maquinaria y/o equipos, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria se da constancia de que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Maquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. INTERNO: Identificación interno empleado por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Maquina.
CAPACIDAD: Capacidad nominal o No. de pasajeros a carga a ser transportada.
H.A. N° placa.

Firma: _____
Nombre: Robert Ibarra
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Especialista residente del contrato
Tercera copia: Interesado
Sin copia: Contratista

FORMATO

REGISTRO PRECOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CODIGO	PROCESO	VERSION
FOA-C-46	GESTION AMBIENTAL CALIDAD 337	1.0

PROCEDENCIA _____ MODELO 2010 MARCA SUNWARD TIPO DE MAQUINA/EQUIPO RODILLO COMPACTADOR

	NUMERO	VENCE
*CERTIFICADO OPERADOR		
*PRCE		
*CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA		

No. INTERNO 034 CAPACIDAD _____ PERIODO EVALUADO 7/10/14 AL 12/10/14

MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN _____ SERIAL _____

CONTRATO N° 196 DE 2018

OBJETO DE CONTRATO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓						✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	X														
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Reversa	X														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central retrovisor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso	X														
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panoramico	X	✓		✓				✓		✓		✓			
	*kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (Si O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escalones y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECANICO	* Sin vibraciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Cruzas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgastados (cable)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000544

MECÁNICO																
	*Mangas de lona de la pluma															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	*las adores y mandos en buen estado															
	Estado de cilindro (amortiguadores)															
	* Resguardos															
	Anclajes de contrapeso															
	Guardas															
	Estado del tablero															
	Ausencia de ruidos extraños en el motor															
	*Motor sin fugas															
	Escape (humo de escape)															

Operador	Nombre	Dubaldo	Dubaldo	Dubaldo	Dubaldo	Dubaldo	Dubaldo	Dubaldo
	Firma							
Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente	Nombre							
Técnico/Inspector Interventoría	Firma							

DÍA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES	8268	8272	4	
MIÉRCOLES	8272	8277	5	
JUEVES	8277	8281	4	
VIERNES	8281	8287	6	
SÁBADO	8287	8289	2	
DOMINGO				

FOTOGRAFÍAS

El no cumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la maquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Tecnico/Inspector de la Obra, para que ellos lo comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el diligenciamiento de registro de ingreso (Inventario) de maquinaria, se da constancia que la maquina es aceptada para ingresar al proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
o. INTERNO: Identificación interna empleada por las Máquinas, otorgadas al Proyecto
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada
H.P.: Horas

(Firma)
(Nombre) Dubaldo Isaza
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
Para copia: Interventor
Para copia: Contratista

FORMATO

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA, EQUIPOS

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-85	GESTION AMBIENTAL, CALIDAD SST	1.0

REFERENCIA | MODELO 2010 | MARCA Sonacera | TIPO DE MAQUINA/EQUIPO Retro cargadora

	NUMERO	VERICE
No. INTERNO 034	CERTIFICADO OPERADOR	
CAPACIDAD	PICE	
PERIODO EVALUADO 1-10-2019 AL 5-10-2019	CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA	
MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN	SERIAL	

CONTRATO N° [illegible] DE 2019

OBJETO DE CONTRATO: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION EN EL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA DE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
SELECTOR DE CONTROL TABLERO	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflectos)	X											✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bocina	X														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de reloceso	X											✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Visión Panorámica	X	✓		✓						✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad POS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escalones y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Cruzas (torsionales)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y estabilización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tenaza)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tenaza en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000546

MECÁNICO														
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Rasgaderas		✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓			
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del castidor		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓			
	Extinto (Buen estado exterior)		✓		✓		✓		✓		✓			

Operador	Nombre	Vladimir Perez P.											
	Firma												
Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente	Nombre												
Técnico/Inspector Interventoría	Firma												

DÍA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	2831	2837	6	
MARTES	2837	2881	4	
MIERCOLES	2881	2884	3	
JUEVES	2884	2891	7	
VIERNES	2891	2895	4	
SABADO	2895	2899	4	
DOMINGO				

FOTOGRAFÍAS

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la maquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal) se deberá reportar las novedades encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que este lo comunique al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia de que la maquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Maquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. INTERNO: Identificación externa empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Maquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica.

(Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1ora copia: Interventor
2da copia: contratista

FORMATO

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-45	GESTION AMBIENTAL CALIDAD & SST	1.0

REFERENCIA SR-220 MODELO 2015 MARCA CASE TIPO DE MAQUINA/EQUIPO Retrocargador

	NUMERO	VENCE
No. INTERNO 07 CAPACIDAD 1 Cn. PERIODO EVALUADO 21/10/19 AL 26/10/19 *CERTIFICADO OPERADOR		
	*PPCE	
MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN SERIAL	*CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA	

CONTRATO N° 158 DE 2018

OBJETO DE CONTRATO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	✓														
	*Baliza	✓														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		/		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		/		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central corneta		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales	✓														
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico	✓														
	*Kit para Derrames	✓														
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión	✓														
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)	✓														
	Mecanismo de giro y estabilización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	✓														
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓														
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornameza en buen estado	✓														
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000548

MECÁNICO	*Manilla de levanta del brazo																
	Estado de llanta																
	Estado de filtro de combustible																
	Pasadores y bujes en buen estado																
	* Estado de cilindro (amortiguadores)																
	* Resguardos																
	Anclajes de contrapeso																
	Guardas																
	Estado del bastidor																
	Ausencia de ruidos extraños en el motor																
	*Motor sin goteras																
	Exosto (Humo de escape)																

Operador	Nombre									
	Firma									
Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente	Nombre									
Técnico/Inspector Interventoría	Firma									

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES	2849	2852	3	
MIERCOLES	2952	2958	6	
JUEVES	2858	2863	5	
VIERNES	2863	2868	5	
SABADO	2869	2871	3	
DOMINGO				

FOTOGRAFÍAS

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal) se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem explicados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. INTERNO: Identificación externa empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica.

(Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo (Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: contratista

FORMATO

REGISTRO PRECOPERACIONAL DE MAQUINARIA (USADA POR ITEM)

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	1.0

REFERENCIA SP-220 MODELO 2015 MARCA CASE TIPO DE MAQUINA/EQUIPO M. Cargador

	NÚMERO	VENCE
*CERTIFICADO OPERADOR		
*PRCE		
*CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA		

No. INTERNO 07 CAPACIDAD 1 T.A. PERIODO EVALUADO 13/10/19 AL 19/10/19

MANIFIESTO DE IMPORTACION SERIAL

CONTRATO N° 156 DE 2019

OBJETO DE CONTRATO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Bafiales de giro (derecha, izquierda)	✓														
	*Baliza	✓														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central cóncavo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales	✓														
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico	✓														
	*Kit para Derrames	✓														
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Aviso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión	✓														
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)	✓														
	Mecanismo de giro y escarificación cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	✓														
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓														
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado	✓					X									
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (Cuña)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000550

MECÁNICO								
*Mandos de levante del brazo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado de filtro de aire	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado de filtro de combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Pasadores y bornillos en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
* Estado de cilindro (amortiguadores)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
* Resguardos	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Anclajes de contrapeso	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Cuernos	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Estado del bastidor	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Ausencia de ruidos extraños en el motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
*Motor sin grietas	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Escape (humo de escape)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Operador	Nombre	Bladimir Pérez P
	Firma	
Autorizado para operar Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector interventoría	Nombre	
	Firma	

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	2817	2821	4	
MARTES	2821	2824	3	
MIERCOLES	2824	2828	4	
JUEVES	2828	2832	4	
VIERNES	2832	2839	7	
SABADO	2839	2849	10	
DOMINGO				

FOTOGRAFÍAS

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de ítems que se encuentren evaluados en la opción (mal) se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Tecnico/Inspector de la Obra para que este le comunique al Ing. Residente de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria
No. INTERNO: Identificación exterior suministrada por las Maquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad expresada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) _____
(Nombre) _____
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo (Firma) _____
(Nombre) _____
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
Una copia: Interventor
Una copia: contratista

FORMATO

REGISTRO PRE-OPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-45	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	1.0

REFERENCIA SP-220 MODELO 2015 MARCA CASE TIPO DE MAQUINA/EQUIPO 17. Cargador

	NUMERO	VENCE
*CERTIFICADO OPERADOR		
*PPCE		
*CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA		

No. INTERNO 07 CAPACIDAD 1 Tn PERIODO EVALUADO 07/10/19 AL 12/10/19

MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN SERIAL

CONTRATO N° 156 DE 2019

OBJETO DE CONTRATO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	✓														
	*Baliza	✓														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales	✓														
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico	✓														
	*Kit para Derrames	✓														
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presion de aire de las llantas	✓														
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)	✓														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	✓														
	Mecanismo de giro (Tornameza)	✓														
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornameza en buen estado	✓														
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000552

MECÁNICO													
	*Mandos de levante del brazo	✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire	✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible	✓		✓		✓		✓		✓			
	Mangueras y tornillos en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (vástago y sellos)	✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos	✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso	✓		✓		✓		✓		✓			
	Guardas	✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del tambor	✓		✓		✓		✓		✓			
	Ausencia de nudos extraños en el motor	✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin ajietas	✓		✓		✓		✓		✓			
	Lucetc (Turno de noche)	✓		✓		✓		✓		✓			
	Operador	Nombre	Bladimir Pérez P.										
		Firma											
	Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente	Nombre											
	Técnico/Inspector Interventoría	Firma											

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES	2796	2803	7	
MIERCOLES	2803	2808	5	
JUEVES	2808	2814	6	
VIERNES	2814	2816	2	
SABADO	2816	2817	1	
DOMINGO				

FOTOGRAFÍAS

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por las Máquinas vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de personas o carga a ser transportadas.
N.A: No aplica

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
Segunda copia: Interventor
Tercera copia: contratista

FORMATO

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	GESTIÓN AMBIENTAL CALIDAD & SST	13

REFERENCIA SA-220 MODELO 2015 MARCA CASE TIPO DE MAQUINA/EQUIPO 1/4 Cargador

No. INTERNO 07 CAPACIDAD 1 G PERIODO EVALUADO 01/10/19 AL 05/10/19 *CERTIFICADO OPERADOR NUMERO VENCE

MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN SERIAL *CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA *FRCE

CONTRATO N° 156 DE 2018

OBJETO DE CONTRATO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	✓														
	*Baliza	✓														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales	✓														
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico	✓														
	*Kit para Derrames	✓														
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión	✓														
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)	✓														
	Mecanismo de giro y escarificación cuchillas		✓		✓		✓		✓							
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	✓									✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tomameza)	✓														
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tomameza en buen estado	✓														
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000554

MECÁNICO																	
	*Mangos de fuente del tanco																
	Estado de filtro de aire																
	Estado de filtro de combustible																
	Pedales y bombas en buen estado																
	*Estado de cilindro (o conjuntos)																
	*Resguardos																
	Anclajes de contrapesos																
	Cilindro																
	Estado del bastidor																
	Ausencia de cables eléctricos en el suelo																
	*Mangueras																
	Espejo (Plano de escape)																

Operador	Nombre	Ing. Mauricio Urrego
	Firma	
Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente	Nombre	Ing. Mauricio Urrego
Técnico Inspector Interventoría	Firma	

DÍA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	4269	4270		
MARTES	4270	4293		
MIÉRCOLES	4290	4320		
JUEVES	4320	4372		
VIERNES				
SÁBADO				
DOMINGO				

FOTOGRAFÍAS

El mantenimiento se coordinará de los cuales el Contratista al maquinista debe operar.
Para el mismo de las horas que se encuentran seleccionados como opcional final, es deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico Inspector de la Obra para que sobre lo cual el Ing. Mauricio de Urrego o responsable de la maquinaria y/o equipo, y este determina las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de equipo correspondiente de mi persona, se da constancia que la maquina se encuentra para montaje al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Maquina.
REFERENCIA: Designación asignada de capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
INTERNO: Identificación externa asignada por las Maquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
OBSERVACIONES: Espacio destinado a notas de carácter técnico o anotaciones relevantes.
N/A: No aplica.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
Una copia: Interventor
Una copia: Contratista

FORMATO

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CODIGO FO-AC-45	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	VERSION 1.0

REFERENCIA CD 150D MODELO ____ MARCA Ingersoll Rand TIPO DE MAQUINA/EQUIPO ____

No. INTERNO 33 CAPACIDAD ____ PERIODO EVALUADO 28/10/19 AL 31/10/19 *CERTIFICADO OPERADOR NUMERO ____ VENCE ____

MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN ____ SERIAL ____ *CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA *PICO ____

CONTRATO N° 156 DE 2019

OBJETO DEL CONTRATO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS CON FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
EL. BASICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria (bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Elementos de trabajo	X	X													
	*Traseras de trabajo (Reflectores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bateria	X	X													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central conexo	X	X													
	*Espejos laterales	X	X													
	*Alarma de retroceso	X	X													
	Pito	X	X													
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panoramico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estabilizadores y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECANICO	* Sincotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Direccion		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Cornos de herramienta en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (ripido)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000550

MECÁNICO																
	Niveles de aceite del motor															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Fugas (aceite, combustible, refrigerante)															
	Estado de chicote (mangueras)															
	Pasadores															
	Articulaciones															
	Guardas															
	Estado del bombillo															
	Ausencia de ruidos extraños en el motor															
	Motor encendido															
	Escape (Punto de escape)															

Operador	Nombre	Jose Mauricio Ingevale	Jose Mauricio Ingevale
	Firma		
Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente	Nombre	Jose Mauricio Ingevale	
Técnico Inspector Interventoría	Firma		

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	4263	4263		
MARTES	4264	4264		
MIERCOLES	4264	4264		
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				

FOTOGRAFIAS

En el diligenciamiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados con lo opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico Inspector de la Obra para que estos lo comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia de que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación específica de acuerdo a especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
INTERNO: Identificación interna asignada por las Máquinas, una dada al proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad nominal o útil de maquinaria o equipo para ser transportada.
N.A: No aplica

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
Una copia: Interventor
Una copia: Contratista

00000557

FORMATO

REGISTRO PRECAPACIONAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO MAYOR

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-45	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	1.0

REFERENCIA CD 150 D MODELO MARCA Ingersoll Rand TIPO DE MAQUINA/EQUIPO

					NUMERO	VENCE
No. INTERNO 38	CAPACIDAD	PERIODO EVALUADO 23/10/19 AL 26/10/19	*CERTIFICADO OPERADOR			
			*PRCE			
MANIFIESTO DE IMPORTACION	SERIAL		*CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA			

CONTRATO N° 156 DE 2019

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCIONES DE MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ADECUACION DE LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de fatera		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Faros de trabajo	X	✓													
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Balizas	X	✓													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo	X	X													
	*Espejos laterales	X	X													
	*Alarma de retroceso	X	X													
	Pito	X	X													
	*Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturon de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Valvula Preventiva		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECANICO	* Servofreno/embolón		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Direccion		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Cargas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y estabilización, cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Torreta)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (caida)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000558

MECÁNICO																	
	*Mandos de tijeras del brazo																
	Estado de filtro de aire																
	Estado de filtro de combustible																
	Pasadores y bujes en buen estado																
	*Estado de cilindro (amortiguadores)																
	*Pernos de																
	Anclajes de contrapeso																
	Guardas																
	Estado del bastidor																
	Aspersión de pintura, retoques en el motor																
	*Mallas en general																
	Exceso (Planos de equipo)																

Operador	Nombre	Jorge Mauricio Izquierdo Jaramillo
	Firma	
Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente Técnico Inspector Interventoría	Nombre	Jorge Mauricio Izquierdo
	Firma	

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				

FOTOGRAFÍAS

El mantenimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren señalados con la opción (mal) se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico Inspector de la Obra para que ordene lo correspondiente al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la maquina se aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados

TAB

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria
No. INTERNO: Identificación interna asignada por las Máquinas, ubicadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina
PLACA/MATRICULA: Clase de vehículo con No. de pasajeros y datos de identificación
N.A.: No aplica

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
Una copia: Almacén
Una copia: contratista

FORMATO

REGISTRO PRECOPACIONAL DE MAQUINARIA PESADA-EQUIPOS

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-45	GESTION AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	1.0

REFERENCIA CR 150 D MODELO MARCA Ingersoll Rand TIPO DE MAQUINA/EQUIPO

					INGRESO	VENCE
No. INTERNO 36	CAPACIDAD	PERIODO EVALUADO 24/10/19 AL 24/10/19	*CERTIFICADO OPERADOR			
			*PACC			
MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN	SERIAL		*CERTIFICADO INSPECCIÓN DE MAQUINA			

CONTRATO N° 156 DE 2019

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCIONES DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE NOVEDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

BATERIA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria (bornes y cables)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo	X	✓													
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bateria	X	X													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y filtros (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo	X	✓													
	*Espejos laterales	X	✓													
	*Alarma de retroceso	X	✓													
	Pito	X	✓													
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Visibilidad panoramica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Crucetas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y estabilización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Cortina de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgaste (todo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000560

MECÁNICO																	
	Manejo de fuente de calor																
	Estado de filtro de aire																
	Estado de filtro de combustible																
	Pasadores y tornillos en buen estado																
	Estado de cilindro (amortiguadores)																
	Pasamanos																
	Anclajes de cinturones																
	Guardas																
	Estado del bastidor																
	Ausencia de cuerpos extraños en el motor																
	Nivel de aceite																
	Estado (llanta de oruga)																

Operario	Nombre	Juan Mauricio Tapiero Juan Mauricio Tapiero
	Firma	
Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente	Nombre	Juan Mauricio Sarmiento
Técnico/Inspector Interventoría	Firma	

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	4256	4258		
MARTES	4258	4258		
MIERCOLES	4258	4264		
JUEVES	4264	4264		
VIERNES	4264	4264		
SABADO	4264	4268		
DOMINGO				

OBSERVACIONES

El mantenimiento de cualquiera de los ítems (*) revalida la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados con la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que emita la comunicación al Ing. Residente de Obra / Interventoría de la maquinaria y/o equipo y esta determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el diligenciamiento del siguiente ítem, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

NOTAS
- TIPO: Corresponde a las características que definen la función de la Máquina.
- REFERENCIA: Identificación asignada la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
- INTERNO: Identificación interna asignada por las Maquinas, vinculadas al Proyecto.
- MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
- PLACA/MAT: Corresponde a la placa de identificación o matrícula vehicular.
- N/A: No aplica.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Carpeta/oficina responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

00000561

FORMATO

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-45	GESTION AMBIENTAL CALIDAD & SST	1.2

REFERENCIA CA 150 D MODELO MARCA Ingersoll Rand TIPO DE MAQUINA/EQUIPO

	NUMERO	VENCE
No. INTERNO 38 CAPACIDAD PERIODO EVALUADO 07/10/19 AL 12/10/19 *CERTIFICADO OPERADOR		
	*PACE	
MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN SERIAL	*CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA	

CONTRATO N° 156 DE 2018

OBJETO DE CONTRATO CONTRATACIÓN A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE DE OBRAS URGENTES E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ADECUACIÓN DE NIVELES PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRONICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria: bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo	X	X													
	*Traseras de trabajo (Reflectivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Baliza	X	X													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite de la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo	X	X													
	*Espejos laterales	X	X													
	*Alarma de retroceso	X	X													
	Pito	X	X													
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Visión Panorámico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas (no estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tención de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Cargas (terminales)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y estabilización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las fugas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (cuña)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000562

MECÁNICO																
	*Manejo, ajuste del cinturón del asiento															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Pasadores y bombillas en buen estado															
	* Estado de cilindro (o notificaciones)															
	* Presurizado															
	Anclajes de contrapeso															
	Guardas															
	Ajuste del bastidor															
	Ausencia de fugas evidentes en el motor															
	*Motor en ralentí															
	Bocina (Pitico de escape)															

Operador: Nombre Juan Mauricio Firma

Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente: Nombre Juan Mauricio Firma

Técnico Inspector Interventoría: Nombre Firma

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES	4251	4261		
MIERCOLES	4231	4251		
JUEVES	4251	4251		
VIERNES	4254	4255		
SABADO	4255	4256		
DOMINGO				

FOTOGRAFIAS

El incumplimiento de cualquiera de los ítems que impidan la maquina para operar

Para el resto de los ítems que se encuentren en mal estado en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra para que evalúe la conveniencia del Ing. Residente de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACIÓN

Con el diligenciamiento del formato presente control de maquinaria se da constancia de que la maquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

NOTAS

TIPO: Corresponde a la clasificación que define la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según las características o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
o. INTERNO: Identificación establecida y aplicada por las Maquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Especificación establecida en Kg, de presión o carga a levantar/movilizar.
N.A: No aplica

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

FORMATO

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA-EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	GESTION AMBIENTAL DE OBRA (GAO)	1.1

REFERENCIA CD 150 D MODELO MARCA Ingersoll Rand TIPO DE MAQUINA/EQUIPO

					NUMERO	VERCE
No. INTERNO 36	CAPACIDAD	PERIODO EVALUADO 01/10/19 AL 05/10/19	*CERTIFICADO OPERADOR			
			*PPCE			
MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN	SERIAL		*CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA			

CONTRATO N° 166 DE 2018

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATISTA PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MENTO ACEPTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE NOVEDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO EXISTE EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo	X	X													
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Balizas	X	X													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmision (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central cóncavo	X	X													
	*Espejos laterales	X	X													
	*Alarma de retroceso	X	X													
	Pito	X	✓													
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para De rames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S.)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escalones y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECÁNICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y excavación cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Correa de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (bolde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000564

MECÁNICO																
	Mangos de levante del brazo															
	Estado de filtro de aire															
	Estado de filtro de combustible															
	Pasadores y bujillos en buen estado															
	Estado de cilindro principal(pistones)															
	Pluma															
	Aceites de motores															
	Guayas															
	Estado del balde															
	Ausencia de goteo (cilindros, motor, bomba)															
	Sistema eléctrico															
	Estado y uso de escape															

Operador	Nombre	
	Firma	
Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente	Nombre	
Técnico/Inspector Interventoría	Firma	

DÍA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	7920	7921		
MARTES	7921	7923.6		
MIÉRCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SÁBADO				
DOMINGO				

FOTOGRAFÍAS

El incumplimiento de cualquiera de los ítems de esta lista de verificación faculta al interventor para rechazar
Para el retiro de los ítems que no cumplan con lo relacionado en la lista final, se debe reportar las observaciones encontradas al Inspector Residente Técnico/Interventor de la Obra, con el fin de que el Inspector
Ing. Residente de Obra o Responsable de Mantenimiento y/o Equipos, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el cumplimiento de lo anterior, se firma para constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados

NOTAS
- TIPO: Corresponde a características que definen la función de la Máquina.
- REFERENCIA: Clasificación según la capacidad de trabajo especificada por el Manual del Fabricante de la Maquinaria.
- No. INTERNO: Identificación interna asignada por la Maquinaria, Herramienta o Proyecto.
- MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
- CAPACIDAD: Capacidad expresada en No. de pasajeros, en peso o en volumen transportado.
- PLACA: No aplica

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Contratista responsable del contrato
Tercera copia: Interventor
Segunda copia: Contratista

00000565

FORMATO

ACTA DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA (EQUIPOS)

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	GESTIÓN AMBIENTAL - CALIDAD GST	1.0

REFERENCIA _____ MODELO _____ MARCA Hitachi 75 03 TIPO DE MAQUINA/EQUIPO Mini excavadora

NÚMERO _____ PLACA _____

No. INTERNO _____ CAPACIDAD _____ PERIODO EVALUADO 28/10/19 AL 31/10/19 *CERTIFICADO OPERADOR Hobo Gonzalez

*PPIOE _____

MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN _____ SERIAL _____ *CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA _____

CONTRATO N° 136 DE 2019

OBJETO DE CONTRATO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ADECUACION DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEC / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (reflector)	X					X									
	Señales de giro (derecha- izquierda)		✓		-		✓		✓		✓		✓			
	*Bocina	X									✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas) *		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmision (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		-		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central conyero		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso	X														
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Visor Panoramico		✓						✓				✓			
	*Kit para Derrames	X														
	*Extintor de incendios Capacidad: PQS		✓		-		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina protegida (ROPS)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escalones y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin	X														
	Pernos de ruedas	X														
	* Servotransmision	X														
	* Direccion	X														
MECANICO	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tension de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Cruzas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y estabilizador cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelacion	X														
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general (boquerones /baldes)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000560

MECANICO

Mando de testigo del brazo																
Estado de filtro de aire																
Estado de filtro de hidráulico																
Fugas (de aceite y líquidos anticongelantes)																
Estado de pernos antivibradores																
Rayaduras																
Apriete de tornillos																
Sonidos																
Estado del radiador																
Fugas en tubos, cilindros en general																
Motor en general																
Diesel (Nivel de aceite)																

Operador	Firma															
Autorización para retiro de Maquina por Ing. Residente	Firma															
Técnico/Inspector Herramientas	Firma															

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORAS/DIA TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	7914	7916		
MARTES	1916	7918		
MIERCOLES	7913	—		
JUEVES	7918	—		
VIERNES	7918	—		
SABADO	918	7920		
DOMINGO				

FOTOGRAFIAS

El que suscribe el presente declara que los datos consignados en la presente cédula son:
Para el caso de los Equipos que se encuentren fuera de servicio (paro), se deberá reportar los respectivos documentos al Ingeniero Residente de Obra/Supervisión de la Obra, para que emita la Constancia de Paro correspondiente de la maquinaria/equipo. Caso contrario no se podrá asignar de acuerdo con el programa establecido.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro se deja constancia que la maquinaria se encuentra en condiciones de operatividad y se da conformidad que la maquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción con todos los requerimientos.

NOTAS
1. TIPO: Designa las características que definen la Familia de la Maquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
a. INTERNO: Identificación interna asignada por el Maquinaria, empleada en el Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Maquina.
CAPACIDAD: Capacidad de producción de la maquina en unidades de medida.
N.A.: No aplica.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Archivo del responsable del contrato
Primera copia: Interventor
Segunda copia: Contratista

00000567

MECÁNICO

Manejo de tablero del chasis																
Estado de filtro de aire																
Estado de filtro de combustible																
Pasadores y bujes en buen estado																
* Estado de cilindro amortiguadores																
* Pernos de																
Articulación de cucharón																
Aceite																
Estado del bastidor																
Ausencia de fuga externa en tubería																
Ajuste de pernos																
Cuello (Punto de engrase)																

Operador	Nombre															
	Firma															
Autorización para uso de Maquinaria por Ing. Residente	Nombre															
Técnico Inspector Interventoría	Firma															

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	7900	7905		
MARTES	7900	7901		
MIERCOLES	7901	7905		
JUEVES	7905	7905		
VIERNES	7905	7910		
SABADO	7910	7914		
DOMINGO				

HORAS EXTRAS

El incumplimiento de cualquiera de las cláusulas del contrato, dará derecho a la Interventoría para ordenar la suspensión inmediata de los trabajos, hasta tanto se subsanen las deficiencias encontradas. El Ingeniero Residente Interventor de la Obra, cada vez que lo considere necesario, verificará el buen funcionamiento de la maquinaria y/o vehículo y dará instrucciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

El suscrito Ingeniero Residente Interventor de la obra, da constancia que la maquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción con todas las especificaciones.

NOTAS
1. TIPO: Clasificación de características que definen la Familia de la Maquina.
2. REFERENCIA: Clasificación que agrupa la capacidad y otras características dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
3. INTERNO: Identificación externa asignada por los Técnicos, encargados del Proyecto.
4. MODELO: Año de fabricación de la Maquina.
5. CAPACIDAD: [illegible]
6. HP: [illegible]

(Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

V.o.B. (Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Disponible al responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

00000568

FORMATO

REGISTRO PRECOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA (EQUIPOS)

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-45	GESTION AMBIENTAL CALIDAD Y SST	1.0

PROCEDENCIA | MODELO | MARCA: Hitachi ZX 75 US | TIPO DE MAQUINA/EQUIPO: Mini excavadora | PLACA/NO. INTERNO | VINCE

CAPACIDAD | PERIODO EVALUADO: 21/10/10 AL 26/10/10 | *CERTIFICADO OPERADOR: Hector Gonzalez | *RNCE

MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN | SOAT | *CERTIFICADO INSPECCION DE MAQUINA

CONTRATO N°: 155 DE 2010

OBJETO DE CONTRATO: CONTRATO A PRECIOS UNITARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE DE DIAGNOSTICOS E INTERVENCIONES DE MANTENIMIENTO PERIODICO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MEJORAMIENTO PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
EQUIPO ACCESORIOS / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)	X					✓									
	Estrobo de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bocina	X									✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conectores y racores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso	X														
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Extintor de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Parachoques		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*kit para derrames	X														
	*Botiquín de primeros Cantidad: PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma ambiental (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin	X														
	Presion de aire de las llantas	X														
MECANICO	* Señalamiento	X														
	* Direccion		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tension de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Cargas (tuercas ajustadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y estabilizador cuchillas						✓				✓		✓			
	Estado de las Hojas de corte o Nivelacion	X														
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de velocidad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general de llantas (caido)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000569

FORMATO

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO EQUIPOS

CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-45	GESTIÓN AMBIENTAL CALIDAD Y SST	1.0

REFERENCIA _____ MODELO _____ MARCA Hitachi 75 03 TIPO DE MAQUINA/EQUIPO retro excavadora

No. INTERNO _____ CAPACIDAD _____ PERIODO EVALUADO 14/10/19 AL 19/10/19 *CERTIFICADO OPERADOR Hugo Gonzalez

*PPCE _____

MANEJO DE IMPORTACIÓN _____ SERIAL _____ *CERTIFICADO INSPECCIÓN DE MAQUINA _____

CONTRATO N° 156 DE 2019

OBJETO DEL CONTRATO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEC. (TABLERO DE CONTROL)	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de Combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Tacometro de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Testigos de trabajo (Delantero)	X					✓									
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		-		✓		✓		✓		✓			
	*Bateria	X									✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmision (verificar ausencia de fugas)		✓		-		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos conexiones y cacses (verificar ausencia de fugas)		-		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central retrovisor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso	X									✓		✓			
	Aseo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de mano		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panoramico		✓						✓				✓			
	*Kit para Derrames	X														
	*Extintor de incendios Cantidad: PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin	X														
	Presión de aire de las llantas	X														
	* Sobretransmision	X														
MECANICO	* Direccion		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tension de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Cruzas (articuladas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y estabilizadores cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelacion	X														
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avanza		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgastes (cubo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000570

CHEQUEO																	
	*Niveles de aceite del motor																
	Estado de filtro de aire																
	Estado de filtro de combustible																
	Pernos y tornillos en buen estado																
	* Estado de cilindro amortiguadores																
	*Maquillado																
	Anclajes de cucharones																
	Llantas																
	Estado del bastidor																
	Ausencia de ruidos anormales en el motor																
	*Aditivo en gastos																
	Limpieza (Aseo de equipo)																
Operador	Nombre																
	Firma																
Autorización de uso de Maquina por Ing. Residente	Nombre																
Técnico Inspector Interventoría	Firma																

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	7864	7870		
MARTES	7870	7870		
MIÉRCOLES	7870	7880		
JUEVES	7880	7882		
VIERNES	7882	7889		
SÁBADO	7884	7894		
DOMINGO				

FOTOGRAFIAS

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el caso de los ítems que sean calificados seleccionando la opción (mal), se debe dejar constancia del hecho en el Libro de Obra, para que el Ingeniero Residente Mecánico de la Obra o Interventoría de la misma, evalúe y determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el diligenciamiento riguroso de todos los ítems anteriormente relacionados, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la familia de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la especificación suministrada por la Marca y Fabricante de la Maquinaria.
No. INTERNO: Identificación asignada y empleada por la Máquina, dentro del Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Maquina.
CAPACIDAD: Capacidad nominal de la cuchara, de acuerdo a lo especificado por el fabricante.
N.A.: No aplica

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

V.B. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Corresponde a responsable del contrato
Una copia: Interventoria
Una copia: Contratista

00000571

FORMATO

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA (EQUIPOS)

CODIGO FO-AC-45	PROCESO: GESTIÓN AMBIENTAL CATEGORÍA GGI	VERSION 1.0

REFERENCIA ____ MODELO ____ MARCA Hitachi 75 03 TIPO DE MAQUINA/EQUIPO retro excavadora

No. INTERNO ____ CAPACIDAD ____ PERIODO EVALUADO 07/10/19 AL 12/10/19 *CERTIFICADO OPERADOR Hobe Gonzalez NUMERO ____ VENCE ____

MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN ____ SERIAL ____ *PPCE ____ *CERTIFICADO INSPECCIÓN DE MAQUINA ____

CONTRATO N° 145 DE 2019

OBJETO DE CONTRATO: CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS, REHABILITACION, MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo		✓				✓									
	*Traseras de trabajo (reflector)	X					X									
	Bafalos de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bafiza	X									✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmision (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y valvulas (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central exterior		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso	X														
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panoramico								✓				✓			
	*Kit para Derrames	X														
	*Extintor de incendios Capacidad PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S.)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escalerillas y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras, perforadas y sin	X														
	Presión de aire de las llantas	X														
MECANICO	* Sensal/sistema de	X														
	* Dirección	X														
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Cargas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro e inclinación, cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Retroceso	X														
	Mecanismo de giro (tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Correa de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Montaje de aparco		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Modo de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general (desgaste) (bolde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000572

MECÁNICO																	
	Mangueras de llenado del tanque																
	Refrigerante filtro de aire																
	Cableado sistema de combustible																
	Pernos tuercas y tornillos en buen estado																
	Cableado de control (energizadores)																
	Refrigerante																
	Aceite para motor																
	Correas																
	Estado del radiador																
	Ausencia de ruidos extraños en el motor																
	Motor en ralentí																
	Escape (humo de escape)																

Operador	Nombre																
	Firma																
Autorización para uso de Maquina por el Ing. Residente	Nombre																
	Técnico Inspector Interventoría	Firma															

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES	8941	8949		
MIERCOLES	8940	8952		
JUEVES	8952	8960		
VIERNES	7850	7862		
SABADO	7862	7864		
DOMINGO				

FOTOGRAFIAS

El incumplimiento de cualquiera de los ítems [illegible] establecidos en el presente [illegible]
Para cada uno de los ítems que se encuentren señalados en la opción [illegible] se deben reportar las observaciones encontradas al Inspector Residente Técnico respectivo de la Obra, para que este le comunique al Contratista de Obra el responsable de la inmediata solución a estos y éste deberá dar acceso a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente [illegible] se deja constancia que la maquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción con lo establecido en [illegible]

NOTAS

TIPO: Relación de características que definen la función de la Maquina
REFERENCIA: Clasificación según la marca de fabricante, modelo dados por la Marca o Fabricante de la Maquinaria
No. INTERNO: Identificación interna asignada por las Maquinas, Vehículos o Proyecto
MODELO: Año de fabricación de la Maquina;
CAPACIDAD: [illegible]
Ej: Volquete

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Carpeta de la Interventoria del contrato
Para copia: Archivador
Una copia: Contratista

00000573

FORMATO

REPORTE PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-45	GESTIÓN AMBIENTAL CALIDAD ESST	1.0

REFERENCIA _____ MODELO _____ MARCA Hitachi 75 U3 TIPO DE MAQUINA/EQUIPO Retro excavadora

NÚMERO _____ PLACA _____

No. INTERNO _____ CAPACIDAD _____ PERIODO EVALUADO 1/10/19 AL 5/10/19 *CERTIFICADO OPERADOR Hugo Gonzalez

*PACE _____

MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN _____ SERIAL _____ *CERTIFICADO INSPECCIÓN DE MAQUINA _____

CONTRATO N° 155 DE 2018

OBJETO DE CONTRATO CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, ROHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ADECUADOS DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL AMBIENTE PUBLICO DE LA LOCALIDAD FERIA PARA LA CIUDAD DE BOGOTA D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y respuesta de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Faro tales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Trasera de trabajo (reflectores)	X					✓									
	Señales de giro (derecha izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Pedico	X									✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmision (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y cilindros (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo contra conveo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso	X														
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Parabrisas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames	X														
	*Extintor de incendio Capacidad: PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina protectora (ROPS)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escalerilla y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin	X														
	Presión de aire de las llantas	X														
MECÁNICO	* Servotransmision	X														
	* Direccion	X														
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tension de las cadenas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Cauchos (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y estructura del vehiculo		✓		✓		✓				✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Niveladora	X														
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarramiento (pintura)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

00000574

➢ *ANEXO 5 FORMATOS DE SEGUIMIENTO DE RCD , MATERIALES Y CERTIFICACIONES*

00000575

Luis Gabriel Nieto García
Ingeniero Civil

Bogotá D.C., 08 de Noviembre de 2019

CERTIFICACIÓN DE USO DE RCDS - PERIODO DE OCTUBRE DE 2019

LUIS GABRIEL NIETO GARCIA, identificado con el Nit número 11.331.006-4, quien ejerce como contratista de la obra pública número 156 de 2018, de objeto: **CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.,** y de Pin Ambiental número 15995, realizó la reutilización de RCD, como sello de rajón, rellenos y RAP, a continuación se relacionan las cantidades, tipo de material y CIV donde se reutilizó.

Tipo de Material: Fresado, en las siguiente vía:

Volumen Utilizado: 150 m3
CIV 16001256
Ubicación: Carrera 54 Con Calle 3
Barrio: GALAN

Para un total de 150 m3 de fresado reutilizado en el mes de Octubre de 2019.

FRANK O. PINZON FONSECA
Director de Proyecto Contrato 156 de 2018
Cédula: 19.461.352 de Tunja – Boyacá.

ANEXO. 3 INFORME DE APROVECHAMIENTO IN SITU	
Nombre del Proyecto:	"CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C."

PIN: 15995

1. Registro fotográfico del "antes" del sitio que va a ser usado para la reutilización, con referencia de la zona:

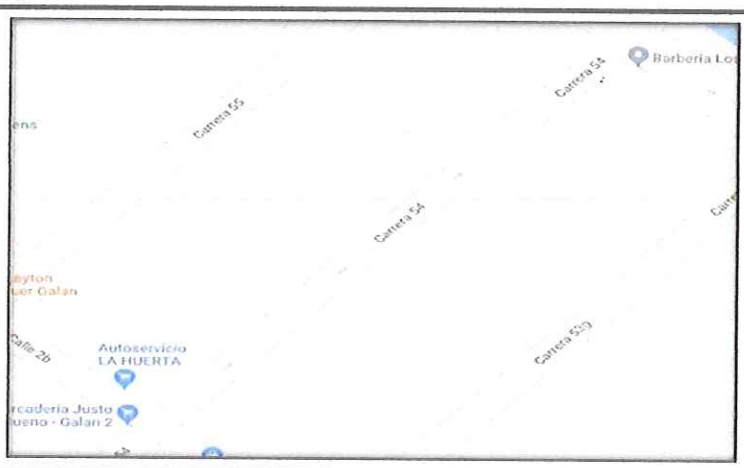




16001256 GALAN (Carrera 54 Con Calle 3)

2. Esquema del área a usar para la reutilización de los RCD´s:

Altura: H 0,15 m
Ancho: A 6,92 m
Largo: L 148,97 m
CIV 16001256
BASE ESTABILIZADA
Volumen suelto = 150 m3



00000577

3. Tipo de material a emplear en la reutilización:

FRESADO -DEMOLICIÓN DE CARPETA ASFALTICA

4. Descripción del proceso a realizar: Definir el origen del residuo y el coeficiente de compactación del material.

FRESADO PARA RAP

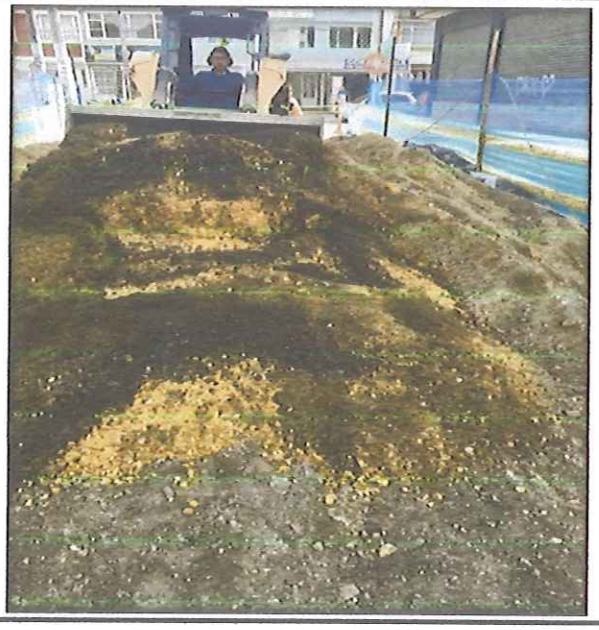
El residuo que fue reutilizado, provino de la actividad de fresado, para la sello de rajón rellenos Y PROCESO DE PAVIMENTO RECICLADO RAP. sobreexcavación de pozos en la vias ya mencionadas. Arreglo de fallos.

El coeficiente de compactación del material fue del 1,25 %

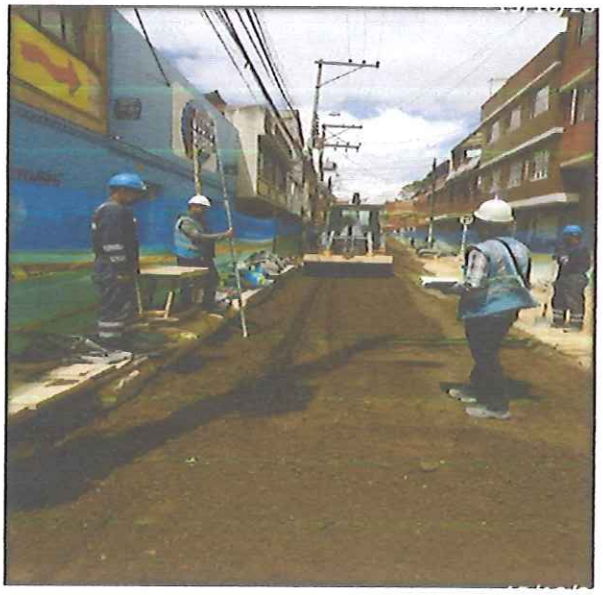
5. Registro fotográfico durante la reutilización:

16001256 GALAN (Carrera 54 Con Calle 3)









00000578

6. Registro fotográfico de la finalización del proceso de reutilización:





7. Volumen total reutilizado: 150 m3
8. Duración del proceso: 15 (meses)
9. Área final recuperada: 1030,87 m2

10. Valor del % de la reutilización, respecto al total del material utilizado para la construcción de la obra:

3%

11. Comentarios, Conclusiones y/o Justificación por no hacer reutilización

Ing. FRANK PINZON FONSECA

Direcotor de obra
LUIS GABRIEL NIETO GARCIA

00000579

MES – OCTUBRE DE 2019				
INDICADOR	VARIABLES	PORCENTAJES	VALORES	CUMPLIMIENTO
Indicadores Cumplimiento Resolución 01115 de 2012				
Indicador de Eficiencia =	Gastos mensuales de la implementación de PG:RCD	X 100%	$10353420	2.85%
	Presupuesto planeado para el PG-RCD		$ 362433600	
Indicador de Eficacia=	Cantidad de residuos aprovechados en la obra	X 100%	150 M3	44.11 %
	Cantidad de material usado en la ejecución de la obra		340 M3	
Indicador de Efectividad=	Cantidad de RCD, dispuestos en sitios autorizados durante el mes	X 100%	540 m3	28.39 %
	Cantidad estimada de RCD a general en el mes		1901,5 m3	

00000580

22/10/2019	SOP192	1597	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
23/10/2019	SOP192	3340	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
24/10/2019	SOP192	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
25/10/2019	TSW312	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
26/10/2019	TSW312	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
27/10/2019	TSW312	13319	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
28/10/2019	TSW312	13319	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15

18000081

18/10/2019	SOP192	1597	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
19/10/2019	SOP192	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
20/10/2019	SOP192	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
21/10/2019	SOP192	1597	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
22/10/2019	SOP192	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
22/10/2019	SOP192	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
22/10/2019	SOP192	1597	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15

28500058 2

15/10/2019	TSW312	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
15/10/2019	TSW312	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
15/10/2019	SOP192	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
15/10/2019	SOP192	1597	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
15/10/2019	SOP192	13319	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
16/10/2019	SOP192	1597	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
17/10/2019	SOP192	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15

00000583

6/10/2019	TSW312	4528	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
7/10/2019	TSW312	3340	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
8/10/2019	TSW312	3340	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
15/10/2019	TSW312	4528	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
15/10/2019	TSW312	4528	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
15/10/2019	TSW312	4528	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
15/10/2019	TSW312	3721	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15

4800084

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE RCD EN EL APLICATIVO WEB DE LA SDA								
fecha_ transporte	placa_ transportador	pin_ transportador	clasif_sitio _disp	etapa_RCD	responsable_despacho	nombre_sitio_ recep	dir_sitio_recep	Volumen
2/10/2019	SZY246	5199	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
3/10/2019	TSW312	4528	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
4/10/2019	TSW312	11133	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
5/10/2019	TSW312	3340	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
6/10/2019	TSW312	3340	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15
6/10/2019	TSW312	4528	3	1	ANGELICA RAMOS	SAN ANTONIO - REX INGENIERIA	Área registro minero N° 048, al sur de Bogotá, en la localidad de Usme y Ciudad Bolivar en la parte baja del denominado cono del Tunjuelo	15

00000585

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN	
FO - GIP - 058	FORMATO No. 9 CONTROL DE MATERIALES	3.0	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Instituto Desarrollo Urbano

SUBDIRECCIÓN GENERAL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA **FECHA** 5/11/2019

DIRECCIÓN TÉCNICA FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE PUENTE ARANDA

CONTRATO DE OBRA No. 156 DE 2018

OBJETO DEL CONTRATO

"CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCION DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACION, RECONSTRUCCION Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.".

CONTRATISTA LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA

MES: OCTUBRE DE 2019

DIA	V1	Proveedor V1	V2	Proveedor V2	V3	Proveedor V3	V4	Proveedor V4	Vtotal
1									0
2									0
3									0
4	15	CONSTRITURAR							15
5			15	CONSTRITURAR					15
6									0
7									0
8					45	CONSTRITURAR			45
9									0
10									0
11			30	CONSTRITURAR					30
12									0
13									0
14							35	CONSTRITURAR	35
15									0
16									0
17			30	CONSTRITURAR					30
18									0
19									0
20									0
21			30	CONSTRITURAR					30
22	15	CONSTRITURAR							15
23					35	CONSTRITURAR			35
24									0
25			30	CONSTRITURAR					30
26									0
27									0
28							15	CONSTRITURAR	15
29									0
30									0
31	15	CONSTRITURAR	30	CONSTRITURAR					45
VT									340

Tipo de Material 1: RAJON
Tipo de Material 2: SBGA
Tipo de Material 3 B200
Tipo de Material 4: B400

V1: Volumen del material 1 llevado al frente de la obra
V2: Volumen del material 2 llevado al frente de la obra
V3: Volumen del material 3 llevado al frente de la obra
V4: Volumen del material 3 llevado al frente de la obra
VT: Volumen total de material manejado en el día evaluado

Nota: En la casilla en la que se debe anotar el nombre del proveedor, se debe relacionar el número de inscripción en el Directorio de Proveedores o el nombre del Proveedor registrado en el PIPMA

(Firma)

(Nombre) ING. MONICA FAJARDO - RESIDENTE AMBIENTAL INTERVENTORÍA

Interventor

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

00000586

➢ *ANEXO 6. CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES Y SOPORTES DE CUMPLIMIENTO SSTMA*

00000587

LUIS GABRIEL NIETO GARCIA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SST
CONTRATO 156 DE 2018

ACTIVIDADES/GENERALES		01/08/2019 a 31/08/2019				01/09/2018 a 30/09/2019				01/10/2019 a 31/10/2019				01/11/2019 a 30/11/2019			
		SEMANAS				SEMANAS				SEMANAS				SEMANAS			
		SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4
I. GENERALIDADES																	
Inducción y notificación de riesgos, Afiliaciones.	P	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	E																
Revisión/ Actualización del Panorama de factores de Riesgos	P	CUANDO SE REQUIERA				CUANDO SE REQUIERA				CUANDO SE REQUIERA				CUANDO SE REQUIERA			
	E																
Socializacion del Reglamento de HSI y Políticas	P	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	E																
Entrega de informe mensual	P	X				X				X				X			
	E																
Pagos SGSS.	P	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	X	X	
	E																
Revisiòn de documentos.	P	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	E																
II. COMITÉ CONVIVENCIA LABORAL																	
Conformación	P	ya se encuentra conformado				ya se encuentra conformado				Ya se encuentra conformado				Ya se encuentra conformado			
	E																
III. COPASST																	
Inspecciones Planeadas de Seguridad	P				X				X				X				X
	E																
Número de Reuniones Mensuales	P			1				1				1				1	
	E																
Relaciones Interpersonales, importancia en la vida laboral	P			X													
	E																
Capacitación en Dominio personal, Auto estima y respeto	P							X									
	E																
Trabajo en equipo, habilidades que se requieren desarrollar	P											X					
	E																
Investigación de Accidentes de Trabajo	E															X	

8850000 0000583

LUIS GABRIEL NIETO GARCIA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SST
CONTRATO 156 DE 2018

ACTIVIDADES/GENERALES		01/08/2019 a 31/08/2019				01/09/2018 a 30/09/2019				01/10/2019 a 31/10/2019				01/11/2019 a 30/11/2019			
		SEMANAS				SEMANAS				SEMANAS				SEMANAS			
		SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4
IV. MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO																	
Realización de Exámenes médicos ocupacionales de ingreso.	P	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	E																
Capac. Estilos de Vida Saludable.(nutriciòn, obesidad, hipertensiòn y ejercicios).	P								X								
	E																
ACTIVIDADES EDUCATIVAS																	
Uso, Mantenimiento de EPP	P				X												
	E																
E,T,S	P								X								
	E																
Manipulacion de Cxargas - Pausas Activas	P												X				
	E																
Autocuidado y Uso de EPP	P																X
	E																
Inspecciones Planeadas de Seguridad	P	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	E																
Revisión/ Actualización de las hojas de Seguridad y capacitación cuando se requiera	P	X	X	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X
	E																
VI. PLAN DE EMERGENCIAS																	
Conformación Brigada de Emergencias	P																
	E																
Socializacion del Plan de Emergencias y Manejo de Extintores.	P																
	E																
Capacitación y entrenamiento a la Brigada de Emergencias, Primeros Auxilios Básicos e Intermedios.	P																X
	E																
Simulacros de evacuación.	P																X
	E																

NOTA: P: PROGRAMADO, E: EJECUTADO

ELABORÓ
ASTRID MALDONADO

68900589

EFICIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
NIT. 19914 DEL 2009/2013
Carrera 30 A #72-09, Oficina 201
Teléfonos: 3501193 • 3501194 • 3112283777
Email: efi@eficienciaocupacional.com.co

Bogotá



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS
Y ESPACIOS CONFINADOS CONDUCTORES y OPERADORES
RESOLUCIONES: 2346 de 2007, 1555 de 2005
Y 1409 de 2012

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

1.1-EMPRESA CONTRATANTE:	MASERCO S.A.S.										
1.2-CIUDAD:	BOGOTÁ			1.3-DEPARTAMENTO:		ROGOTÁ D.C.					
1.4-FECHA:	DIA	15	MES	02	AÑO	2019					
1.5-APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	QUINTERO GALLEGO RAFAEL EUSTAQUIO										
1.6-DOCUMENTO:	CC	17.332.104	1.7-EXPEDIDO		MASCULINO	X	FEMENINO		1.8-EDAD (Años)	53	
1.9-CARGO A DESEMPEÑAR:	OPERADOR DE VIBRO-COMPACTADOR								1.10-NIVEL DE ESCOLARIDAD	7	
1.11-SEGURIDAD SOCIAL:	E.P.S.	MEDIMÁS			A.R.L.	COLPATRIA					
1.12-TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIODICO		ESPECIAL (Cual?)		CERTIFICACIÓN ALTURAS	X			
1.13-FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007), CERTIFICAR APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012, Y CERTIFICAR CONDICIÓN PSICO-SENSOMETRICA PARA LA CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS (RESOLUCIÓN 1555 DE 2005)										

2-RESULTADOS PARA CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO	Resumen de los Hallazgos:											
2.1-AUDIOMETRÍA (ESCALA LARSEN)	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE			NO	X	SI		
2.2-VISIOMETRÍA (OPTEC 2000)	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS			NO	X	SI		
2.3-ESPIROMETRÍA (KNUDSON)	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTIVO			PATRÓN MIXTO		
2.4-HEMOCLASIFICACIÓN	GRUPO SANGUINEO	A	RH	+								
2.5-GLICEMIA BASAL	NORMAL	X			LIGERAMENTE ALTERADA					MUY ALTERADA		
2.6-PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES				LIGERAMENTE ALTERADO	X				MUY ALTERADO		
2.7-PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES	X			LEVEMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO		
2.8-PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES	X			LEVEMENTE ALTERADAS					MUY ALTERADAS		
2.9-PRUEBA PSICOMÉTRICA CONDUCTORES	SIN ALTERACIONES	X			LEVEMENTE ALTERADA					MUY ALTERADA		
2.10-EXAMEN MÉDICO LABORAL	REFLECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:	Dental		X	Cardiovascular	X	Osteomioarticular		Visual		Otro	X
2.11-EXAMEN MÉDICO-OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN SISTEMA OSTEO-MUSCULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL				X		CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL					

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

3.1 SIN ALTERACIONES EVIDENTES		SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO LABORAL Y PARA-CLÍNICOS: **SI**
3.2 CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	X	
3.3 DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA LABORAR EN ALTURAS		APTO PARA DESARROLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012: **SI**
3.4 RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
3. APLAZADO		

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO.

Sistema Integral de Gestión del Riesgo	No	Si	Condiciones o intervenciones propuestas para limitar el daño:											
4.1 EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO POR TRABAJO EN ALTURAS		X	CAPACITAR EN EL USO, PORTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS.											
4.2 VISUAL		X	USAR PROTECTOR VISUAL	N O		SI	X	PORT USAR LENTES CORRECTIVOS	N O	X	SI	
4.3 CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES DIETARIAS	N O		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES EMISIÓN	N O	X	SI	
4.4 AUDITIVO		X	USAR PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE	N O		SI	X	LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS	N O	X	SI	
4.5 ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA	N O		SI	X	LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS	N O	X	SI	
4.6 LOCOMOTOR	X		USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	N O		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES EMISIÓN	N O	X	SI	
4.7 HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO	N O		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES EMISIÓN	N O	X	SI	
4.8 RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL	N O	X	SI		MEDIDAS ADICIONALES	N O	X	SI	
4.9 SEGURIDAD VIAL		X	CAPACITAR EN NORMAS DE SEGURIDAD VIAL	N O		SI	X	DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS	N O	X	SI	

5. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:	SI	NO
5.1 USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL	X	
5.2 ACUDIR A LOS CONTROLES MEDICOS	X	
5.3 USAR DE FORMA CORRECTA	X	
5.4 DEJAR DE FUMAR	X	
5.5 HACER SEGUIMIENTO DE LA TENSIÓN ARTERIAL	X	
5.6 MANTENER CUIDADOS AUDITIVOS ESPECIALES, USO DE PROTECTOR AUDITIVO DE COPA Y LIMITACIONES A LA EXPOSICIÓN A RUIDO		X
5.7 DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA CONDUCIR		X
5.8 SOLICITAR VALORACIÓN Y MANEJO EN LA EPS	X	

6-FIRMAS:

JUAN DANTE NEIRA ACEVEDO MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Lic. S.O. RESOLUCIÓN 9615 de 2017	Ramiro Quintero 17332104	
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador CC:	Huella Indice Derecho

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD: ESTE CONCEPTO OCUPACIONAL TIENE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SOLO ES DE CONOCIMIENTO DEL TRABAJADOR Y DEL MÉDICO QUE LO REALIZA. LOS RESULTADOS SE ENTREGAN AL TRABAJADOR EN SOBRE SELLADO. EN NINGÚN CASO LOS RESULTADOS PODRÁN SER UTILIZADOS PARA LA DISCRIMINACIÓN O PARA LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO LABORAL. EL TRABAJADOR AUTORIZA EXPRESAMENTE QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTOS DOCUMENTOS Y LOS RESULTADOS DERIVADOS QUE CONSTITUYEN ESTA HISTORIA OCUPACIONAL SEAN UTILIZADOS CON FINES ESTADÍSTICOS Y MANTENIDOS EN CUSTODIA FÍSICA Y ELECTRÓNICA DURANTE EL TIEMPO QUE ESTABLEZCA LA LEY. ESTE FORMATO FUE DISEÑADO POR EFICIENCIA OCUPACIONAL Ltda. CUMPLIENDO LA RESOLUCIÓN 2346 DE 2007, LA RESOLUCIÓN 1555 DE 2005, LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012 Y EL DECRETO 1072 DE 2015. EL FORMATO ES PROPIEDAD INTELECTUAL DE EFICIENCIA OCUPACIONAL Ltda. Y SU USO ES EXCLUSIVO PARA LOS CLIENTES AUTORIZADOS POR ESCRITO. SU REPRODUCCIÓN, ALMACENAMIENTO O TRANSMISIÓN EN CUALQUIER FORMA O MEDIO, ELECTRÓNICO, MECÁNICO, FOTOCOPIA, GRABACIÓN O CUALQUIER OTRO, SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DE EFICIENCIA OCUPACIONAL Ltda. ESTÁ PROHIBIDA Y SERÁ SANCIONADA CONFORME A LA LEY. EL PRESENTE DOCUMENTO MANIFIESTA HABER RECIBIDO COPIA DE SU HISTORIA OCUPACIONAL PARA SOPORTAR LA INFORMACIÓN EN SU PROPIO BANCO. El presente CERTIFICADO se expide con destino al Programa de Salud Ocupacional de la Empresa mencionada en el encabezado. En cumplimiento con la RESOLUCIÓN 2346 de Julio de 2007 se respeta la Confidencialidad de la Historia Clínica y se reserva el derecho de uso de la misma.

Clinisur IPS Ltda.

Régimen: Salud Ocupacional

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS LTDA

900148264

NUMERO

0000167810

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: E. W. CONSTRUCCIONES SAS FECHA 15/10/2019 13:15:43

PREOCUPACIONAL O INGRESO [x] POS-OCUPACIONAL O EGRESO [ ] PERIÓDICO [ ]

NOMBRE Y APELLIDO: LUIS FELIPE DAZA RODRIGUEZ C.C 80451983

EDAD 50 AÑos SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR AYUDANTE DE CONSTRUCCION



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	[x]	Exámenes de laboratorio	SI [ ] NO [ ]
Visiometría	[x]	Glic [ ] Col [ ] Trigli [ ] Otros [ ]	
Optometría	[ ]	¿Cuáles?	
Audiometría	[x]		
Espirometría	[x]	Énfasis Osteomuscular	[x]
		Otros	[ ]

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO [x]

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO [ ]

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	[ ]	[ ]	[x]
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	[ ]	[ ]	[x]

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

NO REALIZAR ACTIVIDADES ELECTRICAS

O DE MEDIAS ANTIVARICE/ CONTROL POR NUTRICION EPS/

CONTROLES DE SALUD MEDICO EPS

USO DE EPP/REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI [ ] NO [ ] ¿Cuál?

Luis Felipe Daza

FIRMA DEL PACIENTE

Anderson Y. Gómez Avila
Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución No 4451 - 2016

FIRMA DEL ESPECIALISTA

00000591

SANTA ELENA SAS

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Direccion: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 4087000 4072406-3108832985-3115117029. NIT 900157744-0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha 01/10/2019 11:06:00 Empresa EPROJECTS SAS

Nombre **LORENZO RAFAEL GARCIA ARRIETA**

Cargo **OFICIAL DE OBRA** Doc. Identidad **CC 1052969997**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 ESPIROMETRIA SOD (255)	3 VISIOMETRIA
4 AUDIOMETRIA SOD	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SI ( ) NO (X)	ARL	SI ( ) NO (X)	EPS	SI ( ) NO (X)

SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR
CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
PAUSAS DE COMPENSACION DURANTE JORNADA LABORAL
HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

VLADIMIR ALBERTO VEGA RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 72344909 RM: 5614 DE 26/04/2018

Trabajador: LORENZO RAFAEL GARCIA
CC 1052969997
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

00000592

SANTA ELENA SAS

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 4087000-4072406-3183832985-3115117029. NIT 900157744-0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **01/10/2019 07:36:00** Empresa **EPROJECTS SAS**

Nombre **JORGE ENRIQUE TIBATA YANQUEN**

Cargo **OFICIAL DE OBRA** Doc. Identidad **CC 6761116**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 ESPIROMETRIA SOD (255)	3 VISIOMETRIA
4 AUDIOMETRIA SOD	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual (X) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN SI (X) NO ( ) **ARL** SI ( ) NO (X) **EPS** OFTALMOLOGIA SI (X) NO ( )

AL EXAMEN FISICO EN BUENAS CONDICIONES PARA SU LABOR.
USO DE EPP, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS OSTEMUSCULARES, HIGIENE POSTURAL ADECUADA, CAPACITACION EN RIESGOS LABORALES TRABAJO SEGURO Y RIESGOS DE CAIDA EN LA EMPRESA. INGRESAR A LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROPIOS DE LA EMPRESA ACORDES CON LOS RIESGOS EXISTENTES EN LOS LUGARES DE TRABAJO DE ACUERDO A

Dra. Clara Ines Restrepo D.
Médica Especialista Salud Ocupacional
L.S.O. 0274/8

CLARA INES RESTREPO DIEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC. 22449933 RM: LSO0274/8 RENOV.RES4970

Trabajador: JORGE ENRIQUE TIBATA YANQUEN
CC 6761116
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura biométrica

00000593

SANTA ELENA SAS

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 4087000-4072406 3183832985-3115117029. NIT 900157744-0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha: 20/09/2019 09:42:00 Empresa: EPROJECTS SAS

Nombre: **HUMBERTO MATEUS HERNANDEZ**

Cargo: **AYUDANTE DE CONSTRUCCION** Doc. Identidad: **CC 1115738497**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 ESPIROMETRIA SOD (255)	3 VISIOMETRIA
4 AUDIOMETRIA SOD	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

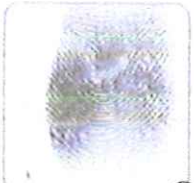
REMISIÓN	SI ( ) NO (X)	ARL	SI ( ) NO (X)	EPS	SI ( ) NO (X)

SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR
CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
PAUSAS DE COMPENSACION DURANTE JORNADA LABORAL
HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

VLADIMIR ALBERTO VEGA RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 72344909 RM: 5614 DE 26/04/2018

Trabajador: HUMBERTO MATEUS HERNANDEZ
CC 1115738497
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



00000594

SANTA ELENA SAS

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

NIt 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 4087000-4072406-3183832985-3115117029. NIT 900157744-0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha 28/09/2019 06:44:00 Empresa INGRESO-AU-VISI

Nombre JOSE WILL SUAZA GOMEZ

Cargo AYUDANTE DE OBRA Doc. Identidad CC 1033739220

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 ESPIROMETRIA SOD (255)	3 VISIOMETRIA
4 AUDIOMETRIA SOD	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual (X) Auditiva (X) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico (X) Otros (X)

REMISIÓN SI ( ) NO (X) **ARL** SI ( ) NO (X) **EPS** SI ( ) NO (X)

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

SE RECOMIENDA:

*CAPACITAR EN SEGURIDAD Y PREVENCION DE ACCIDENTES LABORALES

*ADECUADOS HABITOS POSTURALES PARA CONSERVAR EN BUEN ESTADO LA COLUMNA

Andrea Bayona

Dra. Andrea Bayona Camelo
Medicina Laboral
C.C. 1.023.885.485
F.U. AREA ANDINA

MAVIR ANDREA BAYONA CAMELO
Especialidad. MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC. 1023885485 RM: RES 22/06/2015

Jose Will

Trabajador: JOSE WILL SUAZA GOMEZ
CC 1033739220
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

00000595

SANTA ELENA SAS
Servicios Médicos Integrales

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

NIt. 900157744 - 0
Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19
Tel: 4087000-4072406-3183832985-3115117029. NIT 900157744-0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **01/10/2019 07:28:00** Empresa **EPROJECTS SAS**

Nombre **ALIRIO FLOREZ SANGUINO**

Cargo **AYUDANTE DE CONSTRUCCION** Doc. Identidad **CC 13923150**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 ESPIROMETRIA SOD (255)	3 VISIOMETRIA
4 AUDIOMETRIA SOD	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIODICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual (X) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN SI (X) NO ( ) **ARL** SI ( ) NO (X) **EPS** OPTOMETRIA SI (X) NO ( )

AL EXAMEN FISICO EN BUENAS CONDICIONES PARA SU LABOR.
USO DE EPP, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS OSTEMUSCULARES, HIGIENE POSTURAL ADECUADA, CAPACITACION EN RIESGOS LABORALES TRABAJO SEGURO Y RIESGOS DE CAIDA EN LA EMPRESA. INGRESAR A LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROPIOS DE LA EMPRESA ACORDES CON LOS RIESGOS EXISTENTES EN LOS LUGARES DE TRABAJO DE ACUERDO A

Clara Inés Restrepo D.
Dra. Clara Ines Restrepo D.
Medico Especialista Salud Ocupacional
L.S.O. 0274/8

CLARA INES RESTREPO DIEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 22449933 RM: LSO0274/8 RENOV RES4970

Trabajador: ALIRIO FLOREZ SANGUINO
CC 13923150
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

00000596

SANTA ELENA SAS

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 4087000-4072406-3183832985-3115117029. NIT 900157744-0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post Incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **25/09/2019 09:06:00** Empresa **EPROJECTS SAS**

Nombre **BRAYAM YESID FRIAS GONZALEZ**

Cargo **AYUDANTE DE CONSTRUCCION** Doc. Identidad **CC 1031157857**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 ESPIROMETRIA SOD (255)	3 VISIOMETRIA
4 AUDIOMETRIA SOD	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIODICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SI ( ) NO (X)	ARL	SI ( ) NO (X)	EPS	SI ( ) NO (X)

SIN RESTRICCIONES FISICAS APARENTES PARA EL CARGO EN PISO
CULTURA DE TRABAJO SEGURO
PROTECCION CONTRA CAIDAS EN LA EMPRESA DE ACUERDO CON LOS RIESGOS EXISTENTES EN LOS LUGARES DE TRABAJO
SE SUGIERE EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ADECUADOS PARA LA LABOR

Dra Solandy E. Ortiz
M.D Laboral
RMO 4788/2015
U Rosario

SOLANDY EUGENIA ORTIZ GUZMAN
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC. 52116798 RM: RM2116/01 LO4788/15

Brayam González

Trabajador: BRAYAM YESID FRIAS GONZALEZ
CC 1031157857
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 4087000-4072406-3183832985-3115117029. NIT 900157744-0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingresa al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **23/08/2019 08:03:00** Empresa **EPROJECTS SAS**

Nombre **CARLOS TAPASCO AZCARATE**

Cargo **INSPECTORES DE OBRAS, SEGURIDAD Y SALUD Y** Doc. Identidad **CC 1115945364**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 ESPIROMETRIA SOD (255)	3 VISIOMETRIA
4 AUDIOMETRIA SOD	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIODICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SI	NO	ARL	SI	NO	EPS	SI	NO
	( )	(X)		( )	(X)		( )	(X)

SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR
CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
PAUSAS DE COMPENSACION DURANTE JORNADA LABORAL
HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

VLADIMIR ALBERTO VEGA RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 72344909 RM: 5614 DE 26/04/2018

Trabajador: CARLOS TAPASCO AZCARATE
CC 1115945364
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura biométrica

USO ADECUADO DE EPP SEGÚN ÁREA DE TRABAJO
CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y CUIDADO DE COLUMNA
MANEJO ADECUADO DE HERRAMIENTA Y MAQUINARIA DE TRABAJO
ADECUADA MANIPULACION DE CARGAS
EN CAMPO USO DE BLOQUEADOR SOLAR E HIDRATACION
ALIMENTACION BALANCEADA.
MANEJO DE ESTRÉS CON ACTIVIDADES QUE MEJOREN LA CARGA LABORAL
USO DE MEDIAS ANTIVARICE
EJERICICO FISICO CARDIOVASCULAR 4 VECES POR SEMANA 40 MINUTOS, DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS
RECOMIENDO USAR LENTES PARA CERCA.
SE SUGIERE CONTROL AUDITIVO SEMESTRAL, PAUTAS DE HIGIENE AUDITIVA, USO DE EPA EN CASOS DE EXPOSICIÓN A RUIDO (SILICONA-COPA), INGRESAR AL SVE AUDITIVO DE LA EMPRESA, VALORACIÓN POR AUDIOLOGÍA Y OTORRINOLARINGOLOGÍA - ORL POR EPS.

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

VLADIMIR ALBERTO VEGA RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC. 72344909 RM: 5614 DE 26/04/2018

Trabajador: JORGE ELIECER PORTILLO JULIO
CC 15075238
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

00000599

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 4087000-4072406-3183832985-3115117029. NIT 900157744-0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **22/08/2019 09:59:00** Empresa **EPROJECTS SAS**

Nombre **JORGE ELIECER PORTILLO JULIO**

Cargo **AYUDANTE DE CONSTRUCCION** Doc. Identidad **CC 15075238**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 ESPIROMETRIA SOD (255)	3 VISIOMETRIA
4 AUDIOMETRIA SOD	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIODICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SI	NO	ARL	SI	NO	EPS OTORRINO	SI	NO
	(X)	( )		( )	( )		(X)	( )

SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR
CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
PAUSAS DE COMPENSACION DURANTE JORNADA LABORAL
HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

VLADIMIR ALBERTO VEGA RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 72311909 RM: 5614 DC 26/04/2018

Trabajador: JORGE ELIECER PORTILLO JULIO
CC 15075238
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Huella Dactilar

SANTA ELENA SAS

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 4087000-4072406-3183832985-3115117029. NIT 900157744-0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **21/09/2019 07:35:00** Empresa **EPROJECTS SAS**

Nombre **MAICOL CHAYAAN CORREDOR POVEDA**

Cargo **AYUDANTE DE CONSTRUCCION** Doc. Identidad **CC 1000467258**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 ESPIROMETRIA SOD (255)	3 VISIOMETRIA
4 AUDIOMETRIA SOD	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIODICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual (X) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN SI ( ) NO (X) **ARL** SI ( ) NO (X) **EPS** SI ( ) NO (X)

TRABAJADOR SIN RESTRICCIONES PARA REALIZAR LA LABOR, SE RECOMIENDA
CAPACITACION EN RIESGOS LABORALES Y TRABAJO SEGURO
HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA,
PAUSAS ACTIVAS DE EXTREMIDADES PARA EVITAR TRAUMA ACUMULATIVO.

Diana Paola Melo Muñoz
Médico
Salud Ocupacional
Reg. 13443/12

DIANA PAOLA MELO MUÑOZ
Especialidad. MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC. 66847181 RM. RES 13443/12

maicol corredor

Trabajador: MAICOL CHAYAAN CORREDOR
CC 1000467258
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

00000601

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS
Nit 900157744 - 0
Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19
Tel: 4087000-4072406-3183832985-3115117029 NIT 900157744-0

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha 06/08/2019 12:06:00 Empresa EPROJECTS SAS

Nombre ANDRES DARIO DORIA SANCHEZ

Cargo OFICIAL DE OBRA Doc. Identidad CC 1193148463

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

1 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL	2 ESPIROMETRIA SOD (255)	3 VISIOMETRIA
4 AUDIOMETRIA SOD	5	6
7	8	9

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACION
Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )	( )	( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	( )	( )
Requiere restricciones de actividades	( )	( )
Requiere reubicación laboral temporal	( )	( )
Requiere reubicación laboral permanente	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )
Apto para trabajar en espacios confinados	( )	( )
Apto para trabajar en alturas	( )	( )

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Sospecha de enfermedad Profesional	( )	( )
Secuelas de Accidentes de Trabajo	( )	( )
Enfermedad Común	( )	( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SI	NO	ARL	SI	NO	EPS	SI	NO
	( )	(X)		( )	(X)		( )	(X)

SIN RESTRICCIONES PARA LA LABOR
CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
PAUSAS DE COMPENSACION DURANTE JORNADA LABORAL
HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

VLADIMIR ALBERTO VEGA RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 72344909 RM: 5614 DE 26/04/2018

Andres Doria

Trabajador: ANDRES DARIO DORIA SANCHEZ
CC 1193148463
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

00000602

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA OBRA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
PARA: OPERADOR DE MAQUINARIA	CONTRATO: 156 DE 2018

Descripción. Notificación de riesgos para operadores de equipo mayor (retroexcavadora, Fresadora, Finisher, minicargador, motoniveladora, vibrocompactador y otros) expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, casco, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de copa (si la maquinaria no tiene cabina insonorizada), protector auditivo de silicona y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: atrapamiento, caida desde alturas, golpes, heridas, transporte de maquinaria	X	Físico: Ruido, vibraciones, calor
X		X	Psicolaboral: Carga de trabajo
X		X	Biomecánicos: Posición inadecuada
X	Locativo: Quemaduras, terreno inestable, volcamiento, colisión	X	Biomecánicos: Dolores musculares
X	Eléctricos: Choques eléctricos	X	Seguridad: Incendio

Acciones preventivas:

- Conocer la ubicación de la maquina y revisar los espacios para maniobrar
- Antes de poner en funcionamiento la máquina, asegurar el funcionamiento y verificar los demás sistemas de la maquina.
- No apoyar partes del cuerpo sobre el tablero eléctrico, ya que se puede accionar algún control y/o dispositivo
- En trabajos nocturnos verificar la iluminación sea suficiente del área de trabajo
- Mantener encendida la luz de la maquina, en trabajos nocturnos
- No exceder la velocidad permitida en obra que es de 10 Km/h.
- Coordinar con el Residente SISO cualquier movimiento o traslado de la maquinaria dentro y fuera de la obra.
- Las pala deben estar sobre el piso siempre que la maquina este en reposo o realice alguna maniobra cerca de las personas a su alrededor.
- Debe estar siempre atento de la ubicación y movimientos de materiales y a las señales e indicaciones de los demás trabajadores
- Por ningun motivo puede trasladarse solo, tanto en los corredores de obra como fuera de ellos, siempre lo debe hacer guiado por los paleteros o escoltas según sea el caso.
- Se prohíbe limpiar la maquinaria en funcionamiento y en los frentes de obra
- No retirar nunca las guardas de protección
- En caso de requerir hacer reparaciones o ajustes a la maquinaria para su funcionamiento, deberá reportar esta situación al personal encargado de realizar está actividad
- El abastecimiento de combustible debe realizarse con la maquinaria apagada
- Mantenerse alejado de los sistemas de corte y de toda pieza o sistema en movimiento.
- No fumar dentro de la obra y/o en al área de trabajo.
- Nunca acceda a la maquina usando un elemento distinto a la escalera
- Limpiar periódicamente la escalera para evitar resbalones
- No permita que personal ajeno al área o sin experiencia manipule los controles de la máquina
- No usar elementos como joyas, cabello o ropa suelta, puesto que puede ser atrapado por los mecanismos de la misma
- Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal establecidos para este fin
- Reportar oportunamente los incidentes y/o accidentes de trabajo
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadania
- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso.

Yo Rafael E Quintero identificado con la Cédula de Ciudadania No. 17332100 de Villavicencio conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE OPERADOR DE EQUIPO MAYOR, la cual se firma el dia 10 de octubre en la ciudad de Barbosa

VoBo Residente SISO:

Firma del Notificado

00000603

CÓDIGO	FORMATO	VERSION	
FO - GIP - 051	FORMATO No 24 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	2.0	

FECHA: 10 - 10 - 2019

SUBDIRECCION GENERAL:

DIRECCIÓN TECNICA:

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:

CONTRATO No.: 166 de 2018

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

LUGAR Y FECHA: 10-10-2019 Bosa PDO

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ASTRID FABIOLA MALDONADO

EMPRESA: LUIS GABRIEL NIETO GARCIA

TEMA: políticas SO, Alcohol, tabaquismo y Farmacodependencia, ATEP, PETE, Numero de Emergencias, Procedimientos de trabajo seguro, Plan de Emergencias, Puntos de Encuentro, COPASO, Derechos y Deberes de los trabajadores, SGSS, Notificacion de Riesgos

HORA DE INICIO: 7:10 am

HORA DE TERMINACIÓN: 8:15 am

TIPO

INDUCCIÓN	[X]	CAPACITACIÓN	[ ]
CHARLA INFORMATIVA	[ ]	ENTRENAMIENTO	[ ]
		OTRO	[ ]

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
Rafael Quintero	17 337 104	Operador	E. Proyecto	

Residente Ambiental y/o SISO Contratista

Residente Ambiental y/o SISO Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
Tera copia: Interventor
2da copia: Contratista

00000604

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS
OBRA	

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	*CONTRATO: 156 DE 2018*
PARA: AUXILIAR DE OBRA	

Descripción: Notificación de riesgos para los Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de Inserción y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico: Material particulado
X	Locativos: Golpes, caída desde alturas,	X	Biológico animales y residuos en
X	terrenos inestables, excavaciones	X	descomposición
X	Psicolaborales: Turnos	X	Biomecánicos: Posturas inadecuadas,
	Seguridad: Intervención de vías		Sobreesfuerzos
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizante	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes o incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baje a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho**. Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso.

Yo Luis Felipe Diaz identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 80145465 de Bogotá conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 18/10/2018 en la ciudad de Bogotá D.C.

VoBo Residente SISO: Firma del Notificado

00000605

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN	
FO - GIP - 081	FORMATO No 24 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	2.0	

FECHA: Octubre 18 de 2019

SUBDIRECCIÓN GENERAL:

DIRECCIÓN TECNICA:

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:

CONTRATO No.: 156 de 2018

OBJETO DEL CONTRATO:

CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, MIXTO FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE, LOS DIAGNOSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

LUGAR Y FECHA: Punto PAC 18/10/19

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ASTRID FABIOLA MALDONADO

EMPRESA: LUIS MANUEL NIETO GARCIA

TEMA: Inducción SST, Alcohol, Drogadicción y Farmacodependencia, ATEP, RIOHS, Número de Emergencias, Procedimientos de trabajo seguro, Plan de Emergencias, Pausas Activas, COPASST, Derechos y Deberes de los Trabajadores, SGSST, Matriz de Riesgos

HORA DE INICIO: 8:30 HORA DE TERMINACIÓN: 9:45

TIPO

INDUCCIÓN	[X]	CAPACITACIÓN	[ ]
CHARLA DE NORMATIVA	[ ]	ENTRENAMIENTO	[ ]
		OTRO	[ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
Luis Manuel Nieto Garcia	80851963	Ayudante E.W		

Residente Ambiental y/o SISO Contratista

Residente Ambiental y/o SISO Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

00000600

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA OBRA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONTRATO: 166 DE 2018
PARA: AUXILIAR DE OBRA	

Descripción: Notificación de riesgos para los Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, capa impermeable, casco, guantes de camaza, guantes de caucho, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de Inserción y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico: Material particulado
X	Locativos: Golpes, caida desde alturas,	X	Biológico animales y residuos en
X	terrenos inestables, excavaciones	X	descomposición
X	Psicolaborales: Turnos	X	Biomecánicos: Posturas inadecuadas,
	Seguridad: Intervención de vias		Sobreesfuerzos
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizantes	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1,50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baja a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso.

Yo Lorenzo García A. identificado con la Cédula de Ciudadania No. 1052 769 997 de Magangue, conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el dia 10-02-2019 en la ciudad de Bogotá.

VoBo Residente SISO:

Firma del Notificado

00000607

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS
OBRA	

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	*CONTRATO: 156 DE 2018*
PARA: AUXILIAR DE OBRA	

Descripcion: Notificación de riesgos para los Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de Inserción y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico: Material particulado
X	Locativos: Golpes, caída desde alturas, terrenos inestables, excavaciones	X	Biológico animales y residuos en descomposición
X	Psicolaborales: Turnos	X	Biomecánicos: Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos
X	Seguridad: Intervención de vias		
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizante	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes o incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baja a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, tercar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen medico de egreso.

Yo Jorge E Tibata identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 6761116 de Tunja conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el dia 02 10 2019 en la ciudad de Bogotá.

VoBo Residente SISO:

Firma del Notificado

00000608

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA OBRA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONTRATO: 156 DE 2018
PARA: AUXILIAR DE OBRA	

Descripción: Notificación de riesgos para los Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, capa impermeable, casco, guantes de camaza, guantes de caucho, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de Inserción y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico: Material particulado
X	Locativos: Golpes, caída desde alturas, terrenos inestables, excavaciones	X	Biológico animales y residuos en descomposición
X	Psicolaborales: Turnos	X	Biomecánicos: Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos
X	Seguridad: Intervención de vias		
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizantes	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baja a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación, Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente
- Se prohibe fumar en los frentes de obra
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso

Yo Humberto Mateus H identificado con la Cédula de Ciudadania No. 7775738497 de Sarguena Arauca conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el dia 2/10/2019 en la ciudad de Bogota

VoBo Residente SISO:

Humberto Mateus H.

Firma del Notificado

00000609

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA OBRA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONTRATO: 156 DE 2018
PARA: AUXILIAR DE OBRA	

Descripción: Notificación de riesgos para los Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, capa impermeable, casco, guantes de camaza, guantes de caucho, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de inserción y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Quimico: Material particulado
X	Locativos: Golpes, caída desde alturas, terrenos inestables, excavaciones	X	Biológico animales y residuos en descomposición
X	Psicolaborales: Turnos	X	Biomecánicos. Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos
X	Seguridad: Intervención de vías		
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizante	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno, se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baja a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación, Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso.

Yo Jose will Suaza identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1033739220 de Bogota conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 02/10/2019 en la ciudad de Bogota.

VoBo Residente SISO:

Jose will

Firma del Notificado

00000610

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA OBRA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	***CONTRATO: 156 DE 2018***
PARA: AUXILIAR DE OBRA	

Descripción: Notificación de riesgos para los Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, capa impermeable, casco, guantes de camaza, guantes de caucho, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de Inserción y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico: Material particulado
X	Locativos: Golpes, caída desde alturas, terrenos inestables, excavaciones	X	Biológico animales y residuos en descomposición
X	Psicolaborales: Turnos	X	Biomecánicos: Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos
X	Seguridad: Intervención de vias		
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizante	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baja a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación, Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho.** Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso

Yo Eliseo Flórez Sarquiz identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 13923150 de Malagousaita conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el dio 2-10-2019 en la ciudad de Bogotá

VoBo Residente SISO:

Firma del Notificado

00000611

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN	
FO - GIP - 051	FORMATO No 24 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	2.0	

FECHA: Octubre 02 de 2019

SUBDIRECCIÓN GENERAL:

DIRECCIÓN TECNICA:

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:

CONTRATO No.: 166 de 2018

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ADICIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

LUGAR Y FECHA: Bogotá D.C. - 02/10/19

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ASTRID PAMELA MALDONADO

EMPRESA: LUIS GABRIEL NIÑO GARCIA

TEMA: políticas SIG, Alcohol, tabaquismo y Farmacodependencia, ATEP, RHYS, Numero de Emergencias, Procedimientos de trabajo seguro, Plan de Emergencias, Puntos de Encuentro, COPASO, Derechos y Deberes de los trabajadores, SGSS, Notificacion de Riesgos

HORA DE INICIO: 2:00 — HORA DE TERMINACIÓN: 3:00

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
Alirio Florez	13'923.150	Ayudante	Eproject	
Jose will suarez	1033734220	oficial	EProject	Jose will
Norberto rafael H	7713384997	Ayudante	EProject	
Jorge E tibata	6761116	Oficial	EProject	
Sergio Garcia A	1032969997	oficial	Eproject	

Residente Ambiental y/o SISO Contratista

Residente Ambiental y/o SISO Interventoria

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

00000612

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA OBRA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	*CONTRATO: 156 DE 2018*
PARA: AUXILIAR DE OBRA	

Descripción: Notificación de riesgos para los Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, capa Impermeable, casco, guantes de camaza, guantes de caucho, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de Inserción y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico: Material particulado
X	Locativos. Golpes, caída desde alturas,	X	Biológico animales y residuos en
X	terrenos inestables, excavaciones	X	descomposición
X	Psicolaborales: Turnos	X	Biomecánicos: Posturas inadecuadas,
	Seguridad: Intervención de vias		Sobreesfuerzos
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizante	X	Eléctrico: Redes de energia eléctrica

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baja a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación, Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin dó dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho.** Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso.

Yo Brayan Yesid Frias G. identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1031757857 de Bogota D.C conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 07-10-2019 en la ciudad de Bogota D.C.

VoBo Residente SISO.

Brayan Gonzalez

Firma del Notificado

00000613

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA OBRA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONTRATO: 156 DE 2018
PARA: AUXILIAR DE OBRA	

Descripción: Notificación de riesgos para los Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, capa impermeable, casco, guantes de carnaza, guantes de caucho, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de Inserción y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico: Material particulado
X	Locativos: Golpes, caída desde alturas, terrenos inestables, excavaciones	X	Biológico animales y residuos en descomposición
X	Psicolaborales: Turnos	X	Biomecánicos: Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos
X	Seguridad. Intervención de vías	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizante	X	

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor deba estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno Se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baja a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se está realizando excavación
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación, Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas: cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeuntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso.

Yo Samir Tapiero identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1115945364 de Puerto Rico conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el dia 01-10-2019 en la ciudad de Bogota DC

VoBo Residente SISO.

Firma del Notificado

00000614

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN	
FO - GIP - 061	FORMATO No.24 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	2.0	

FECHA: 01 | 10 | 19

SUBDIRECCIÓN GENERAL:

DIRECCIÓN TECNICA:

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:

CONTRATO No.: 156 de 2018

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ADICIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE FUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

LUGAR Y FECHA: 01 de Octubre de 2019 - Suba PAC

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ARTICULACIÓN A MALOCAMPO

EMPRESA: LUIS DANIEL NIETO GARCIA

TEMA: policías SO, Alcohol, tabaquismo y Farmacodependencia, ATEP, IEMS, Número de siniestralidad, Procedimientos de trabajo seguro, Plan de Emergencias, Puntos de Encuentro, COPASO, Derechos y Deberes de los trabajadores, SGSS, Notificación de Riesgos

HORA DE INICIO: 7:10 am

HORA DE TERMINACIÓN: 8:20 am

TIPO

INDUCCIÓN	[X]	CAPACITACIÓN	[ ]
CHARLA INFORMATIVA	[ ]	ENTRENAMIENTO	[ ]
		OTRO	[ ]

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
Cristian Tapiero	1115945364	Inspector	Eproyects	
Brayam Gonzalez	7037757857	Ayudante	Eproyects	

Residente Ambiental y/o SISO Contratista

Residente Ambiental y/o SISO Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
Copia: COPIA - Interventoria
Copia: Contratista

00000615

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS
OBRA	

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	*CONTRATO: 156 DE 2018*
PARA: AUXILIAR DE OBRA	

Descripción: Notificación de riesgos para los Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, capa impermeable, casco, guantes de camaza, guantes de caucho, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de inserción y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico: Material particulado
X	Locativos: Golpes, caída desde alturas, terrenos inestables, excavaciones	X	Biológico animales y residuos en descomposición
X		X	
X	Psicolaborales: Turnos	X	Biomecánicos: Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos
X	Seguridad: Intervención de vías		
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizante	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m. y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baja a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación, Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente.
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho**. Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso

Yo Jorge Eliecer Parra identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1057523B de Ciudad conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día octubre 01/19 en la ciudad de Bogotá.

VoBo Residente SISO

Firma del Notificado

00000616

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN	
FO-GIP-061	FORMATO No.24 - REGISTRO DE INDUCCION, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	2.0	

FECHA: Octubre 01 de 2019

SUBDIRECCIÓN GENERAL:

DIRECCIÓN TECNICA:

SUBDIRECCIÓN TECNICA:

CONTRATO No.: 156 de 2018

OBJETO DEL CONTRATO:

CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS Y SIN FORMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECUPERACIÓN Y ADECUACIÓN DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

LUGAR Y FECHA: Bomi PAC 01/10/19

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ASTRID FABIOLA MALDONADO

EXPOSITOR: LUIS GABRIEL NIETO GARCIA

TEMA: políticas SG, Alcohol, tabaquismo y Farmacodependencia, ATEP, PHVA, Numeros de emergencias, Procedimientos de trabajo seguro, Uso de Extintores, Hurto de Elementos, COPASO, Derechos y Deberes de los trabajadores, SGSST, Notificación de Riesgos

HORA DE INICIO: 3:00 HORA DE TERMINACION: 4:10

TIPO

INDUCCION	X	CAPACITACION	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
Jorge Pulido	1509152388	Oficial	Expogestion	

Residente Ambiental y/o SISO Contratista

Residente Ambiental y/o SISO Interventoría

Original: Dependencia responsable del control
1ra copia: Interventor
2da copia: Contratista

00000617

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS
OBRA	

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONTRATO: 156 DE 2018
PARA: AUXILIAR DE OBRA	

Descripción: Notificación de riesgos para los Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, capa impermeable, casco, guantes de camaza, guantes de caucho, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de Inserción y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico. Material particulado
X	Locativos: Golpes, caída desde alturas, terrenos inestables, excavaciones	X	Biológico animales y residuos en descomposición
X	Psicolaborales: Turnos	X	Biomecánicos: Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzos
X	Seguridad: Intervención de vías		
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizante	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica

Acciones preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no alertar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el Área de trabajo ordenado para evitar accidentes e incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baja a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación, Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho**: Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso.

Yo mauricio corrador identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.000467258 de Bogota conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el día 29-10-2019 en la ciudad de Bogota.

VoBo Residente SISO:

mauricio corrador

Firma del Notificado

00000618

LUIS GABRIEL NIETO GARCÍA	ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACION DE RIESGOS
OBRA	

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	*CONTRATO: 155 DE 2018*
PARA: AUXILIAR DE OBRA	

Descripción: Notificación de riesgos para los Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada

Elementos de protección personal: Botas Punta de Acero, capa impermeable, casco, guantes de camaza, guantes de caucho, monogafas, overol tipo IDU, protector auditivo de inserción y tapabocas

Riesgos existentes:

X	Mecánico: Atrapamiento	X	Químico: Material particulado
X	Locativos: Golpes, caída desde alturas,	X	Biológico animales y residuos en
X	terrenos inestables, excavaciones	X	descomposición
X	Psicolaborales: Turnos	X	Biomecánicos: Posturas inadecuadas,
	Seguridad: Intervención de vías		Sobreesfuerzos
X	Físico: Ruido, Radiaciones no ionizante	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica

Acciones preventivas.

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular
- Mantener el área de trabajo ordenada para evitar accidentes e incidentes
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento
- Tanto la herramienta como los materiales deben estar a la vista de los trabajadores para evitar el robo de los mismos, además de obstaculizar el paso peatonal donde se han determinado
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m. y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente
- El personal que baja a excavaciones debe ir acompañado o debe informar al Residente del sector sobre la labor a realizar
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohíbe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación
- Está prohibido tener combustibles en el frente de obra
- Por seguridad el personal debe usar los elementos de protección dentro de la excavación. Los elementos de protección personal son de uso obligatorio mientras se realiza la actividad correspondiente. Dar el uso adecuado a los elementos de protección personal asignado para el cargo. Cambiar periódicamente los protectores respiratorios.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- En caso de trasladar herramienta o materiales, debe hacerse está actividad dentro de la obra para facilitar el paso y el de los peatones del sector, terciar las herramienta (palas, picas, barras, etc.) cuando se requiera de movilizarse por senderos peatonales, para evitar golpear a otros peatones y evitar dejar herramienta en forma descuidada, por tanto esta se debe ubicar en el lugar correspondiente
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra
- Tanto el personal de obra como ajeno a esta no deben sentarse o ubicarse en los bordes de la excavación.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad existente dentro de la obra
- Instalar la tubería dentro de excavación con ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue para esta actividad
- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía
- **Procedimiento de notificación al Derecho.** Una vez el personal se retire o se termine el contrato, es opcional la toma del examen médico de egreso

Yo Andres Dario Doria identificado con la Cédula de Ciudadanía No 1193 148 463 de la apartada conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE AYUDANTE DE OBRA, la cual se firma el dia 29 oct en la ciudad de Bogota.

VoBo Residente SISO:

Andres Doria

Firma del Notificado

00000619

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN	
FO - GP - 051	FORMATO No.24 - REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	2.0	

FECHA: 24 octubre 2019

SUBDIRECCIÓN GENERAL:

DIRECCIÓN TECNICA:

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:

CONTRATO No.: 156 de 2018

OBJETO DEL CONTRATO

CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE AJUSTE Y A MONTO AGOTABLE LOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIÓN DEL MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN, RECONSTRUCCIÓN Y ACCIONES DE MOVILIDAD PARA LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

LUGAR Y FECHA: 24-Octubre 2019 - Parte PAK

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ASTRID PATRICIA MALLOQUI IO

EMPRESA: LUIS GABRIEL NIETO GARCIA

TEMA: políticas SST, Alcohol, tabaquismo y Farmacodependencia, ATEP, IGTVE, Numero de Emergencias, Procedimientos de trabajo seguro, Plan de Emergencias, Puntos de Encuentro, COPASST, Derechos y Deberes de los trabajadores, ODIS, Notificación de Riesgos

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACIÓN: 8:20

TIPO

INDUCCION	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
Andres Doria	1193 148 963	Auxiliar	Epiqual	Andres Doria
Majcos corrector	1.000 467 258	Ayudante Forero		Majcos corrector

Residente Ambiental y/o SISO Contratista

Residente Ambiental y/o SISO Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

00000620

➢ *ANEXO 7. ACTAS DE REUNION Y COMITES SEMANALES*

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Interventoría

FECHA: 31-octubre-2018 **LUGAR:** Frentes en ejecución

OBJETO DE LA REUNIÓN: Recorrido SSTMA

HORA DE INICIO: 9:00 a m **HORA DE FINALIZACIÓN:** 11:00 am

ASISTENTES: Residentes SSTMA Contratista e interventoría

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIB. NOMB.	CONTRATISTA				
Manuel Fajardo			X							Interventoría	ambientalpc@interventoriagen4	3104192038	
Sandra Cepeda			X							LGNG	ing.scs@gmail.com	—	
Baird Guatanta F			X							LG.N.G	bagg@gmail.com	3166882788	
Fabian Cordoba			X							L.G.N.G	—	—	
Astrid F Maldonado			X							LGSG	—	—	

2900000

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Recorrido de obra:

CV: 16003858 : Se evidencia el personal de Auxiliar de transito y Boal en su totalidad, se evidencia el campamento dotado y del personal utilizando los EPP's; Se evidencia tipo de cerramiento tipo 2 y el contratista ha cumplido hasta la fecha en este frente de obra.

CIV: 16002173 : Se evidencia el personal en su totalidad, los Auxiliares de transito y Boal cumpliendo con sus funciones; el campamento se encuentra dotado segun el pliego los baños portátiles estan con su mantenimiento al dia; se evidencia el cerramiento tipo 2. implementado.

CV: : Se solicita al contratista retirar material (residuos) dentro del frente y organizar; organizar los acopios y delimitarlos; cubrir material granular y acopiarlo dentro del cerramiento; retirar el material generado de la demolicion del espacio publico. Se evidencia demolido material dentro del frente; mantener limpio y liberado los sendos peatonales ubicados dentro de la via.

-Se evidencia personal con los epp's, cerramiento implementado, auxiliares de transito y Boal en su totalidad.

CV: 16002269 : Se solicita el retiro del material (madera) de manera inmediata; organizar y limpiar el frente. Se solicita realizar mantenimiento a la polisombra, personal en su totalidad, auxiliares y Boal.

CV: : Se evidencia cerramiento implementado se evidencia zona verde y cibdado con cerramiento y sumideros protegidos se evidencia campamento dotado, personal de transito y Boal cumplen con sus funciones; se le solicito al subcontratista retirar la pajonta y realizarle el mantenimiento por emisiones CH4mo, de no realizar el mantenimiento se procedera a enviar caso de autorizacion el retiro de la maquina.

00000623

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

Nº	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA ENTREGA
1	Organizar y Tebrar Cmadera del		
	Frente 2769.	Contratista	8- Noviembre
2	Realizar mantenimiento a la Pajanta		
	placas ¡Por emisión (Humo)	contratista	2- Noviembre.

Elaborada por: Monica Pajardo

Fecha de la próxima reunión: Pendiente Lugar de la próxima reunión: Pendiente

00000624

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

➢ ANEXOS INTERVENTORIA

00000625

➢ *ANEXO 8. CERTIFICADOS DE REVISION DE INFORMES Y CUMPLIMIENTOS SSTMA DEL CONTRATISTA*

00000626

INTERSA S.A.

ALBO-PUAR141-325

Alcaldía Local de Puente Aranda
R No. 2019-661-012748-2
2019-10-09 15:30 - Folios: 1 Anexos: 43
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: INTERSA S A

Bogotá, 09 de octubre de 2019.

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL PUENTE ARANDA
Dro. MARÍA DEL PILAR MUÑOZ
Alcaldesa Local de Puente Aranda (E)
Ciudad

REFERENCIA: CONTRATO No. 141 de 2018 "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA SOCIAL, AMBIENTAL Y SISO PARA PARA EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA RESULTANTE DEL PROCESO LICITATORIO ALPA-LP-006 -2018 O EL QUE HAGA SUS VECES, CUYO OBJETO ES LA INTERVENTORIA DE LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA".

ASUNTO: Contrato FDLPA N° 156 de 2018 –Informes mensuales de Interventoría (técnico, SST-Ambiental y Social)

Cordial saludo:

Para sus fines pertinentes, adjunto remitimos los informes mensuales No.12 (técnico, SST-Ambiental y Social) correspondiente al 10° mes etapa de ejecución comprendido entre el 01 al 30 de septiembre de 2019.

Cordialmente,

Raúl Andrés Aparicio Córdoba
Residente de Interventoría
INTERSA S.A.
Anexo: (~~791~~) Folios, (4) Tomos y (4) Cd´s

INTERSA S. A. - INGENIERÍA

NIT. 860.450.644-3
Av. 15 N° 124-29 Ofc. 601 PBX. 214 96 45
E-mail: tecnico.pa@intersaingenieria.com
Web: www.intersaingenieria.com
Bogotá D.C. – Colombia

00000627

INTERSA S.A.

ALBO-PUAR-141-333

Alcaldía Local de Puente Aranda
R No. 2019-661-013053-2
2019-10-16 11:05 - Folios: 1 Anexos: 176
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: INTERSA S.A

Bogotá, octubre 15 de 2019.

Señores
FONDO DE DESARROLLO LOCAL PUENTE ARANDA
Dra. MARIA DEL PILAR MUÑOZ TORRES
Alcaldesa Local de Puente Aranda
Ciudad

REFERENCIA: CONTRATO No. 141 de 2018 "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA SOCIAL, AMBIENTAL Y SISO PARA PARA EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA RESULTANTE DEL PROCESO LICITATORIO ALPA-LP-006 -2018 O EL QUE HAGA SUS VECES, CUYO OBJETO ES LA INTERVENTORIA DE LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA".

ASUNTO: **CONTRATO FDLPA N° 156 DE 2018-** APROBACION INFORME N° 10 AMBIENTAL

Respetada Señora:

Para sus fines pertinentes, adjunto remitimos la aprobación del informe N° 10 presentado por el contratista, correspondiente al mes de julio del 2019 del componente ambiental.

Cordialmente,

Mónica Fajardo
Residente SSTMA Interventoría
INTERSA S.A.

Informe N° 10, ciento setenta y seis (176) Folios y un (1) CD

Con Copia: Luis Gabriel Nieto García-

Redactó: MAFP

LGNG
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
RECIBE, Yamile Hernan
HORA. 11:44 am
RADICADO, 16N615411610 2019
FOLIOS. 1
Fecha: 16-10-2019

INTERSA S. A. - INGENIERÍA

NIT. 860.450.644-3
Av. 15 N° 124-29 Ofc. 601 PBX. 214 96 45
E-mail: tecnica@intersaingenieria.com
Web: www.intersaingenieria.com
Bogotá D.C. – Colombia

➢ *ANEXO 9. FT-17; APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA INTERVENTORÍA*

00000629

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN
FO-GIP-077	FORMATO No. 17- AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS DE INGRESO, PERIODICOS Y EGRESO	1.0

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/08/2019
SUBDIRECCIÓN GENERAL:
DIRECCIÓN TÉCNICA:
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA:
CONTRATO OBRA No.: FDLPA 156-2018 — CONTRATISTA: LUIS GABRIEL NIETO
CONTRATO INTERVENTORIA No.: FDLPA 141-2018 — INTERVENTOR: INTERSA S.A
OBJETO: — PERIODO DE INFORME: 1/10/2019 A 31/10//2019

REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SISO PARA EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA RESULTANTE DEL PROCESO LICITATORIO ALPA-LP-006-2018, O EL QUE HAGA SUS VECES, CUYO OBJETO ES LA INTERVENCIÓN DE LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA.

No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS DEL TRABAJADOR						ARL			EPS		AFP		FECHA EXAMENES			
		NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	CARGO	RESIDENCIA	TELEFONO	Nombre	FECHA AFILIACION A LA ARL	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	Nombre	FECHA ULTIMO PAGO	EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIÓDICO	EXAMEN DE EGRESO	Si tiene restriccion especifiquela
	PERSONAL NUEVO																	
	PERSONAL ANTIGUO																	
2	INTERSA S.A	JOHAN ALFONSO CAICEDO	79792026	41	RESIDENTE SOCIAL	Calle 147 -12 52	3112802860	SURA	2/05/2019	7/11/2019	COMPENSAR	7/11/2019	PROTECCION	7/11/2019	30/04/2019			
3	INTERSA S.A	ISMAEL RESTREPO	79969936	36	TOPOGRAFO	Carrera 65a 58-51 sur	3112123780	SURA	18/03/2019	7/11/2019	FAMISANAR	7/11/2019	COLPENSIONES	7/11/2019		8/04/2019		
4	INTERSA S.A	ANDRES USECHE	79862203	41	DIRECTOR	Carrera 77 18-51	3103098232	SURA	26/05/2012	7/11/2019	COMPENSAR	7/11/2019	SKANDIA	7/11/2019		9/08/2018		
5	INTERSA S.A	JAIRO ANDRES LEON	1018475748	24	INSPECTOR INTERVENTORIA	Diagonal 83 # 78 - 36	3132904082	SURA	30/10/2018	7/11/2019	COMPENSAR	7/11/2019	OLDMUTUAL	7/11/2019		1/08/2019		
6	INTERSA S.A	ANGELICA RIVERA	63436199	35	INSPECTORA INTERVENTORIA	TRANSV 73 11B -33	3208568762	SURA	2/02/2018	7/11/2019	SURA	7/11/2019	PRORECCION	7/11/2019		4/04/2019		
7	INTERSA S.A	RAUL APARICIO	79136743	47	RESIDENTE TECNICO	CLL 145 A 15-40	300603622	SURA	9/10/2018	7/11/2019	SANITAS	7/11/2019	COLPENSIONES	7/11/2019	12/10/2018			
8	INTERSA S.A	ANDRES FRANCO GALVIS	80033516	36	RESIDENTE TECNICO	CLL 74A -65B-50	3003095337	SURA	9/10/2018	7/11/2019	FAMISANAR	7/11/2019	PORVENIR	7/11/2019	5/10/2018			
9	INTERSA S.A	CARLOS ALFONSO SANDOVAL	79472441	46	RESIDENTE AMBIENTAL SST	CLL 4 38A BIS 4-25	3133003882	SURA	9/10/2018	7/11/2019	FAMISANAR	7/11/2019	COLPENSIONES	7/11/2019	9/10/2018			
10	INTERSA S.A	MONICA ANDREA FAJARDO	1077847723	30	RESIDENTE AMBIENTAL	CLL 34A BIS -68C 03	3106192038	SURA	9/10/2018	7/11/2019	SALUD TOTAL	7/11/2019	PORVENIR	7/11/2019	9/10/2018			
11	INTERSA S.A	PAOLA RUEDA SANCHEZ	1032397006	31	RESIDENTE SOCIAL	CLL 14 # 17 -53	3002375414	SURA	9/10/2018	7/11/2019	FAMISANAR	7/11/2019	COLFONDOS	7/11/2019	9/10/2018			
12	INTERSA S.A	NELSON BORJA	9659263	45	INSPECTOR DE OBRA	CLL 150 A 96A - 71	3042103245	SURA	9/10/2018	7/11/2019	SANITAS	7/11/2019	PORVENIR	7/11/2019	9/10/2018			
	INTERSA S.A	FRANCISCO PENAGOS PALENCIA	19233930	64	CONDUCTOR	CARRERA 77 J 70A 48	3186216258	SURA	9/10/2018	7/11/2019	NUEVA EPS	7/11/2019	N.A	7/11/2019	9/10/2018			
13	INTERSA S.A	WILLIAM ANDRES GONZALEZ	79624383	40	INSPECTOR TECNICO	Calle 52 N 9 -32	3114729719	SURA	1/09/2018	7/11/2019	SURA	7/11/2019	PROTECCION	7/11/2019		5/07/2019		
	PERSONAL RETIRADO																	
1	RETIRO DE ANTIGUOS																	
	INTERSA S.A																	
	ingreso- retiro																	
13	INTERSA S.A																	
	PERSONAL ROTATIVO TRASLADOS																	
	Antiguo																	
	Retiro																	

N.A.P. : No aplica en el periodo

Para diligenciar columna Fecha de examen de egreso utilice las siguientes siglas:

OE: entrega de orden para examen de egreso

RSA: retiro sin aviso

fecha: fecha en que se realizo en examen de egreso

NOTA: EN ESTE FORMATO EL RESIDENTE SOCIAL DEL CONTRATISTA RESALTARA EN VERDE LA MANO DE OBRA NO CALIFICADA

(Firma) (Nombre): N.A
Residente SISO Contratista de Obra

(Firma) (Nombre): (Nombre) Mauricio Tejedor - Carlos Alfonso
Residente SISOMA Interventoría

Original Dependencia responsable del contrato
Tercera Copia: Interventor
Una Copia: Contratista

0000039

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-08, 07:11:50 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 42023523

Periodo Cotización 201910 **Periodo Servicio** 201911

PAGADA 2019-11-06 16:31:19.0

. DATOS DEL APORTANTE

azón Social	INTERSA SA				
ocumento	NI 860450644	**Dirección**	AV15 N 124-03 OFC 601		
ipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2149645		
ipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	45
iudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
epresentante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	**Identificación**	CC 39778286		

. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79989938		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RESTREPO GONZALEZ ISMAEL ALBERTO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	30			25-14		16 %	$ 2,300,000	$ 368,000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 2,300,000	$ 92,000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 2,300,000	$ 160,100	CCF24	4 %	$ 2,300,000	$ 92,000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 92.000	$ 160.100	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 712.100

13000000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-08, 07:15:44 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 42023678

Periodo Cotización 201910 Periodo Servicio 201911

PAGADA 2019-11-07 11:20:22.0

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INVELER CONSULTORIA SAS				
Documento	NI 901310959	Dirección	AV. CARRERA 15 #124 - 29 OFICINA 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2149645		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	6
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	Identificación	CC 39778286		

. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19233930		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	01					PENAGOS PALENCIA FRANCISCO ANTONIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	S. Integral	Salario
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
														0	0	30	30	30			$ 1,000,000

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS037		4 %	$ 1,000,000	$ 40,000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	5	6,96 %	$ 1,000,000	$ 69,600	CCF24	4 %	$ 1,000,000	$ 40,000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 69.600	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.600

00000682

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

ARUS®

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-06, 07:12:07 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 42023321

Periodo Cotización 201910 Periodo Servicio 201911

PAGADA 2019-11-07 11:12:22.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERSA SA				
Documento	NI 860450644	Dirección	AV15 N 124-03 OFC 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2149645		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	8
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	Identificación	CC 39778286		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79824383		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GONZALEZ REYES WILLIAM ANDRES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	S. Integral	Salario
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
														0	30	30	30	30			$ 3.180.000

Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
230201		16 %	$ 3.180.000	$ 508.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 3.180.000	$ 127.200	$ 0	14-11	-	0,522 %	$ 3.180.000	$ 16.600	CCF24	4 %	$ 3.180.000	$ 127.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 508.800	$ 0	$ 0	$ 127.200	$ 16.600	$ 127.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 779.800

000000633

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-08, 07:10:44 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 42023323

Periodo Cotización 201910 **Periodo Servicio** 201911

PAGADA 2019-11-06 16:31:19.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERSA SA				
Documento	NI 860450644	**Dirección**	AV15 N 124-03 OFC 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2149645		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	45
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	**Identificación**	CC 39778286		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032397006		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RUEDA SANCHEZ PAOLA YISED	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Excepción	S. Integral	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días ERP	Días APP	Días CCF				Código AFP	Código Tran. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tran. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30				230501		16 %	$ 3,000,000	$ 480,000	$ 0	$ 0	SP3017		4 %	$ 3,000,000	$ 120,000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 3,000,000	$ 208,800	CCF24	4 %	$ 3,000,000	$ 120,000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 208.800	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.800

4 0000000 0000000 83

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-06, 07:10:01 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 42023323

Periodo Cotización 201910 **Periodo Servicio** 201911

PAGADA 2019-11-06 16:31:19.0

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	INTERSA SA				
ocumento	N° 860450644	**Dirección**	AV15 N 124-03 OFC 601		
ipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2149645		
ipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	45
iudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
epresentante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	**Identificación**	CC 39778286		

. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79138743		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					APARICIO CORDOBA RAUL ANDRES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales			
																														Código AFP	Código Traslado AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Traslado EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																													$ 2,500,000	25-14		16 %	$ 2,500,000	$ 560,000	$ 17,500	$ 17,500	EPS405		4 %	$ 2,500,000	$ 140,000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 2,500,000	$ 243,600	CCF24	4 %	$ 2,500,000	$ 140,000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 560.000	$ 17.500	$ 17.500	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.118.600

CC 79138743

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-08, 07:11:05 a. m Tipo Planilla E Número Planilla 42023323

Periodo Cotización 201910 Periodo Servicio 201911

PAGADA 2019-11-06 16:31:19.0

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERSA SA				
Documento	NI 860450644	Dirección	AV15 N 124-03 OFC 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2149645		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	45
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	Identificación	CC 39778286		

. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 9659283		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					SORJA ROMERO NELSON	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

I. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	S.Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	IGE	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tasa. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tasa. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30				230301		16%	$2,200,000	$352,000	$ 0	$ 0	EPS005		4%	$2,200,000	$ 88,000	$ 0	14-11	5	2.436%	$2,200,000	$ 53,200	CCF24	4%	$2,200,000	$ 88,000	0%	$ 0	0%	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 88.000	$ 53.200	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 681.200

39778286 0

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 37 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-05 07:11:18 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 42023323

Periodo Cotización 201910 Periodo Servicio 201911

PAGADA 2019-11-06 16:31:19.0

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERSA SA				
Documento	NI 860450644	Dirección	AV15 N 124-03 OFC 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2149645		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	45
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	Identificación	CC 39778286		

. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1077847723		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					FAJARDO PARAMO MONICA ANDREA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades

RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
														0	30	30	30	30

Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión: Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
		$ 3.000.000	230201		16 %	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0

Salud: Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Riesgos: Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS002		4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	14-11	5	6.960 %	$ 3.000.000	$ 208.800

Caja: Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Parafiscales: Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CCF24	4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 208.800	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.800

000000637

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517306.

EXPERTOS en PILA

ARUS®

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-08 07:10:29 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 42023323

Periodo Cotización 201910 Periodo Servicio 201911

PAGADA 2019-11-06 16:31:19.0

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERSA SA				
Documento	NI 860450644	Dirección	AV15 N 124-03 OFC 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2149645		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	45
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	Identificación	CC 39778286		

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79792026		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ALFONSO CAICEDO JOHAN ALEXANDER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
														0	30	30	30	30

Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión: Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
		$ 3.500.000	230201		16 %	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 17.500	$ 17.500

Salud: Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS008		4 %	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0

Riesgos: Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	5	6,960 %	$ 3.500.000	$ 243.600

Caja: Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF24	4 %	$ 3.500.000	$ 140.000

Parafiscales: Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0 %	$ 0	0%	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 560.000	$ 17.500	$ 17.500	$ 140.000	$ 243.600	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.118.600

00000638

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-08, 07:10:16 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 42023323

Periodo Cotización 201910 Periodo Servicio 201911

PAGADA 2019-11-06 16:31:19.0

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERSA SA				
Documento	NI 860450644	Dirección	AV15 N 124-03 OFC 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2149645		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	45
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	Identificación	CC 39778286		

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				S	ALFONSO SANDOVAL CARLOS ARTURO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	S.Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días IBC	Días ERP	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															30	30	30	30					25-14		16 %	$ 200,000	$ 32,000	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 200,000	$ 8,000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 200,000	$ 14,000	CCF24	4 %	$ 1,475,000	$ 59,000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 8.000	$ 14.000	$ 59.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.000

639000000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS®

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-06, 07:16:52 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 42023678

Periodo Cotización 201910 Periodo Servicio 201911

PAGADA 2019-11-07 11:20:22.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INVELER CONSULTORIA SAS		
Documento	NI 901310959	Dirección	AV. CARRERA 15 #124 - 29 OFICINA 601
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2149645
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO — Total Afiliados: 6
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	Identificación	CC 39776286

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1018475748		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					LEON INFANTE JAIRO ANDRES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades

RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	S. Integral	Salario
					X									0	30	30	30	30			$ 1.000.000

Pensión

Codigo AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230201		16 %	$ 1.946.667	$ 311.500	$ 0	$ 0

Salud

Código EPS	Codigo Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS008		4 %	$ 1.946.667	$ 77.900	$ 0

Riesgos

Codigo ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	5	6.960 %	$ 1.946.667	$ 135.500

Caja

Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF24	4 %	$ 1.946.667	$ 77.900

Parafiscales

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
OLD MUTUAL (ANTES SKANDIA)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 311.500	$ 0	$ 0	$ 77.900	$ 135.500	$ 77.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 602.800

00000640

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

ARUS® Tecnología - Información - Conocimiento

Fecha creación reporte 2019-11-08, 07:11:35 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 42023323

Periodo Cotización 201910 Periodo Servicio 201911

PAGADA 2019-11-06 16:31:19.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERSA SA				
Documento	NI 860450644	**Dirección**	AV15 N 124-03 OFC 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2149645		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	45
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	**Identificación**	CC 39778286		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 63438199		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					RIVERA MATEUS ANGELICA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	S. Integral	Salario
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
														0	30	30	30	30			$ 1.900.000

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230201		16 %	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	5	6,960 %	$ 1.900.000	$ 132.300	CCF24	4 %	$ 1.900.000	$ 76.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 76.000	$ 132.300	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 588.300

00000641

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 37 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

ARUS®

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-08, 07:09:46 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 42023323

Periodo Cotización 201910 Periodo Servicio 201911

PAGADA 2019-11-06 16:31:19.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERSA SA				
Documento	NI 860450644	**Dirección**	AV15 N 124-03 OFC 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2149645		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	45
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	**Identificación**	CC 39778286		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80033516		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					FRANCO GALVIS ANDRES GIOVANNY	11001000 - 11		BOGOTA D. C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades

RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	S. Integral	Salario
					X									0	30	30	30	30			$ 3,000,000

Pensión

Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230201		16 %	$ 3.030.000	$ 484,800	$ 0	$ 0

Salud

Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS017		4 %	$ 3.030.000	$ 121,200	$ 0

Riesgos

Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	5	6,960 %	$ 3.030.000	$ 210,900

Caja

Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF24	4 %	$ 3.030.000	$ 121,200

Parafiscales

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0%	$ 0	0%	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 484.800	$ 0	$ 0	$ 121.200	$ 210.900	$ 121.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 938.100

00000642

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517866.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-11-08, 07:14:36 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 42023321

Periodo Cotización 201910 **Periodo Servicio** 201911

PAGADA 2019-11-07 11:12:22.0

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERSA SA				
Documento	NI 860450644	**Dirección**	AV15 N 124-03 OFC 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2149645		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	8
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	LEON REYES ISABEL VICTORIA	**Identificación**	CC 39778286		

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79862203		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					USECHE GUZMAN HECTOR ANDRES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	S.Integral	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VET	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF			Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Codigo EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	30			230201		16 %	$ 8,000,000	$ 1,280,000	$ 40,000	$ 40,000	EPS008		4 %	$ 8,000,000	$ 320,000	$ 0	14-11	5	6.960 %	$ 8,000,000	$ 556,800	CCF24	4 %	$ 8,000,000	$ 320,000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
OLD MUTUAL (ANTES SKANDIA)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 320.000	$ 556.800	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.556.800

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

➢ *ANEXO 10. FORMATOS SSTMA*

00000644

Hoja 1 de 1			REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SISO PARA EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA RESULTANTE DEL PROCESO LICITATORIO ALPA-LP-006-2018, O EL QUE HAGA SUS VECES, CUYO OBJETO ES LA INTERVENCIÓN DE LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA.	INTERSA S.A. INGENIERIA 30 AÑOS
Fecha				
28	2	2019		
DD	MM	AA		

CONTRATO No. 141 DE 2018

CUADRO RESUMEN ESCOMBROS TOTALES

CONTRATO DE OBRA: 156-2018
CONTRATO DE INTERVENTORIA 141-2018

OBJETO DEL CONTRATO

REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SISO PARA EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA RESULTANTE DEL PROCESO LICITATORIO ALPA-LP-006-2018, O EL QUE HAGA SUS VECES, CUYO OBJETO ES LA INTERVENCIÓN DE LA MALLA VIAL Y EL ESPACIO PUBLICO DE LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA.

CONTRATISTA	LUIS GABRIEL NIETO GARCIA
PERIODO:	OCTUBRE
ESCOMBRERAS:	**REX INGENIERIA SAS**

RESUMEN ESCOMBROS

INFORME MENSUAL No.	PERIODO		CERTIFICADO			CERTIFICADO			CERTIFICADO		TOTAL
			SI	NO		SI	NO		SI	NO	
1	NA	0									0
2	NA	0									0
3	01-DIC A 31- DIC -2018	165	x		30	x		0	NA	NA	195
4	01-Ene A 31- Ene 2019	645	x								645
5	01-Feb A 28- Feb 2019	300	X								300
6	01-Mar A 31- Mar 2019	570	X								570
7	01-Abr A 30- Abr 2019	1425	X								1590
8	01-may A 31- May 2019	1320	x								1320
9	1 JUN A 30- JUN 2019	510	X								510
10	1 JUL A 31- JUL 2019	1095	X								1095
11	1 AGOS A 31- AGOS 2019	480	X								480
12	1 SEP A 30- SEP 2019	615		x							615
13	1 OCT A 31- OCT 2019	540		x							540
SUBTOTAL		7665			30			0			7860,00
GRAN TOTAL		7860									

2019

(Firma)

(Nombre) MONICA FAJARDO
Interventor

00000645