Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

INFORME DE INTERVENTORÍA No:	**2**			FECHA:	16	de	JULIO	de	2025		
PERIODO:	DEL	16	de	JUNIO	de	2025	AL	15	de	JULIO	de	2025

CONTRATO No:	**1529**	DE	2025	REGISTRO BP Y P No	**2024 00415 0266**

OBJETO:

"EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ.

LOCALIZACIÓN:

MUNICIPIO DE TOTA

PROGRAMA DE ACUERDO AL PLAN DE DESARROLLO:

NUESTRO GRAN PLAN ES BOYACÁ

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:
IGS INGENIERIA EU	**JORGE ARRIETA ROA**
NOMBRE DEL INTERVENTOR:	NOMBRE DEL SUPERVISOR:
NICOLAS COBOS PORRAS	**SERGIO ALEJANDRO MOSQUERA**

ADICIONALES Y PRORROGAS

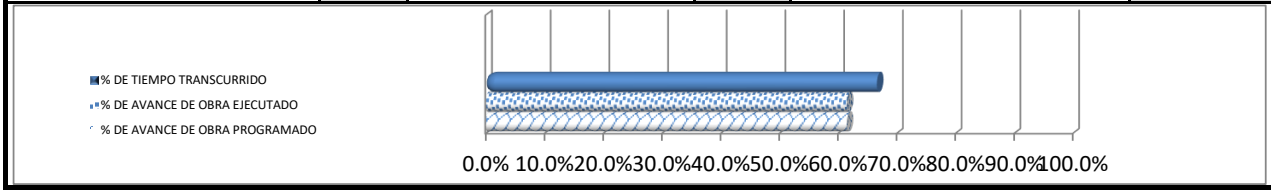
No.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PLAZO
VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL		$ 0.00	

VALOR INICIAL:	**$ 2,317,593,267.37**	VALOR ADICIONALES:	$ 0.00	VALOR TOTAL:	**$ 2,317,593,267.37**

FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prorrogas y suspensiones)	15	de	AGOSTO	de	**2025**
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prorrogas y suspensiones)	15	de	AGOSTO	de	**2025**

AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE TIEMPO TRANSCURRIDO	**66.7%**	% DE AVANCE DE OBRA EJECUTADO	**61.6%**	% DE AVANCE DE OBRA PROGRAMADO	**61.6%**



Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

PÓLIZAS VIGENTES CONTRATO DE OBRA

No PÓLIZA	100052233	ANEXO No.	2	ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL	FECHA APROB. DIRECCIÓN CONTRATACIÓN	dd	mm	aa

DESCRIPCIÓN DE AMPAROS	VIG. DESDE			VIG. HASTA			SUMA ASEGURADA
	dd	mm	aaaa	dd	mm	aaaa	
CUMPLIMIENTO	16	5	2025	22	8	2026	$ 463,518,653.47
PRESTACIONES SOCIALES	16	5	2025	22	8	2028	$ 463,518,654.47
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	16	5	2025	22	8	2026	$ 579,398,316.84
ESTABILIDAD DE LA OBRA	22	8	2025	22	8	2030	$ 231,759,326.74

No PÓLIZA	100008030	ANEXO No.	3	ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL	FECHA APROB. DIRECCIÓN CONTRATACIÓN	dd	mm	aa

DESCRIPCIÓN DE AMPAROS	VIG. DESDE			VIG. HASTA			SUMA ASEGURADA
	dd	mm	aaaa	dd	mm	aaaa	
AMPARO BASICO-PREDIOS,LABORES Y OPERACIONES	16	5	2025	22	8	2025	$ 569,400,000.00
PATRONAL	16	5	2025	22	8	2025	$ 569,400,001.00
CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA	16	5	2025	22	8	2025	$ 569,400,002.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	16	5	2025	22	8	2025	$ 569,400,003.00

ESTADO DEL TIEMPO

BUENO		REGULAR		MALO		PÉSIMO	
	X						

Descripción:

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, suspensión, reinicio, etc.)

DESCRIPCIÓN	FECHA		
	dd	mm	aaaa
ACTA DE INICIO	16	5	2025

ACTIVIDADES DESARROLLADAS CONTRATISTA DE OBRA

DESCRIPCIÓN	LOCALIZACIÓN (ABSCISAS)
PEDESTAL CONCRETO 21,1 Mpa (3000 PSI)	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,648

SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 510 KG TIPO LINEA INCLUYE EXCAVACIÓN	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,649
SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 1050 KG TIPO EXTRARRESISTENTE INCLUYE EXCAVACIÓN	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,650
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE HERRAJE Y BRAZO GALVANIZADO EN CALIENTE DE 1,5 M DE 1 1/2" PARA MONTAJE DE LUMINARIA DE A.P.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,651
SUMINISTRO Y CONEXIONADO DE LUMINARIA LED 60W TIPO O FORMA CLASICA DE ALUMBRADO PUBLICO, CON CERTIFICADO DE PRODUCTO RETILAP CON FLUJO LUMINOSO DE 8.001 A 12.000 LÚMENES Y EFICACIA MÍNIMA DE 140 LÚMENES/VATIO DE 3.000 O 4.000 KELVIN	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652

INISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE MULTIPLEX TRIPLEX 2X35Mm+35Mm	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652

ACTIVIDADES DESARROLLADAS CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA

DESCRIPCION	LOCALIZACION (ABSCISAS)
SE EFECTUÓ EL SEGUIMIENTO A LA CUADRILLA ACTIVA.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652
EL DIRECTOR DE LA INTERVENTORÍA Y/O SU(S) DELEGADO(S), DEPENDIENDO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA SUPERVISIÓN ASISTIERON A LAS REUNIONES SOBRE EL CONTRATO QUE REQUIRIERON SU PRESENCIA.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652

LA INTERVENTORIA REALIZA SOLICITUD DE INFORMES, REQUIERE AL CONTRATISTA LLEVAR A CABO REUNIONES DE SEGUIMIENTO O COMITES CON EL FIN DE VERIFICAR EL ADECUADO DESARROLLO DEL CONTRATO.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,653
VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SALUD OCUPACIONAL, NORMATIVIDAD APLICABLE DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,654

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

SE ELABORA EL INFORME TÉCNICO DE SEGUIMIENTO, EL CUAL ESTÁ CONFORMADO POR TRES SECCIONES CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS, SE ENTREGA EL CUERPO DEL INFORME EN FÍSICO Y SUS ANEXOS EN FORMA DIGITAL.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,655

EQUIPO UTILIZADO CONTRATISTA DE OBRA			
DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD EJECUTADA	% UTILIZACIÓN	OBSERVACIONES
GRUA INTERNATIONAL	HINCADO DE POSTERÍA - INSTALACION DE LUMINARIAS	40%	
CAMIONETA	DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL	100%	
ESCALERA DIELÉCTRICA	INSTALACIÓN DE RED Y LIMINARIAS	40%	
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	INSTALACIÓN DE RED Y LIMINARIAS	40%	
ARNES DIELÉCTRICO	INSTALACIÓN DE RED Y LIMINARIAS	45%	
MEZCLADORA	PEDESTALES		

MATERIALES UTILIZADOS CONTRATISTA DE OBRA		
DESCRIPCIÓN	SUMINISTRADO POR	OBSERVACIONES
POSTERÍA	PRETOLSA	NINGUNA
HERRAJE Y BRAZO GALVANIZADO EN CALIENTE DE 2,5 M DE 1 1/2", PERNOS	SISO SUMINISTRO E INGENIRIA S.A.S	NINGUNA
LUMINARIAS	TWB	NINGUNA

EQUIPO UTILIZADO POR CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA			
DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD EJECUTADA	% UTLIZACIÓN	OBSERVACIONES
Computador	Informes	100%	
Impresora	Impresiones	30%	
Celular	Comunicaciones	100%	
Decámetro	Mediciones	10%	
Camioneta	Transporte	100%	

SEGUIMIENTO FINANCIERO CONTRATO DE OBRA				
DESCRIPCIÓN	FECHA			VALOR
ANTICIPO				N/A
ACTA PARCIAL No.	17	6	2025	$ 704,060,487.66
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS				**$ 704,060,487.66**
SEGUIMIENTO FINANCIERO CONTRATO DE INTERVENTORIA				

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR
ANTICIPO		N/A
ACTA PARCIAL No.		N/A
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS		

CORRESPONDENCIA PRESENTADA

FECHA RADICADO	INTERESADO	ASUNTO	RESPUESTA O TRÁMITE
16/05/2025	Nicolas Cobos	Protocolo de comunicaciones entre interventoria y contratista.	Atendido
16/05/2025	Nicolas Cobos	Solicitud Información del personal	Atendido
16/05/2025	IGS INGENIERIA EU	Contestacion informacion personal	Atendido
16/05/2025	Nicolas Cobos	Solicitud Documentacion vehiculos y equipos	Atendido
17/05/2025	IGS INGENIERIA EU	Contestacion Documentacion vehiculos y equipos	Atendido
20/05/2025	Nicolas Cobos	Revicion y aprovacion Documentacion de vehiculos y equipos	Atendido
10/06/2025	IGS INGENIERIA EU	cambio de residente	Atendido
12/06/2025	Nicolas Cobos	Revisión y Aprobación Documentación	Atendido

VERIFICACIÓN DEL PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

NOBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	PERIODO					
					DESDE			HASTA		
					dd	mm	aaaa	dd	mm	aaaa
FRANK ARCHILA	9398282	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
ANDERSON ZAMBRANO	74081295	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
OSCAR DANIEL PRECIADO	7434035	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
OSCAR LUIS MORALES MONTAÑO	1108758649	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
DARIO FERNANDO GAVIRIA CARDENAS	1057575613	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
JAIRO ANDRES MURILLO	74188356	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
JULIAN DAVID ARISMENDY	1053538654	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
DIEGO ARMANDO GONZALES	74084858	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
MARIA HELENA AGUILAR	1058352412	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
YISETH YULIANA PEREZ	1052352452	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
JUAN PABLO PUERTO	1051589587	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
FERNEY BONILLA	1054222567	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
MARIO NEL PEÑA	74182149	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

REINALDO SIERRA BARRERA	74185467	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
MANUEL AGUILAR	85202163	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
JAVIER SARMIENTO	1053538216	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
JAVIER FLORES	74080687	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025
IVAN HERNANDEZ	1057604312	X	X	X	1	6	2025	30	6	2025

Se verificó que todo el personal de obra cumple con la afiliación a seguridad social de los trabajadores?	SI	X	NO	

PERSONAL MÍNIMO EXIGIDO EN EL CONTRATO DE OBRA		
CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENTIFICACIÓN
DIRECTOR DE OBRA	FRANK ARCHILA	9398282
RESIDENTE DE OBRA	ANDERSON ZAMBRANO	74081295
PROFESIONAL HSQ	OSCAR DANIEL PRECIADO	7434035
PROFESIONAL ELECTRICO	OSCAR LUIS MORALES MONTAÑO	1108758649
TECNICO ELECTRICISTA	DARIO FERNANDO GAVIRIA CARDENAS	1057575613
TECNICO ELECTRICISTA	JAIRO ANDRES MURILLO	74188356

Se verificó que el personal cumple con los requerimientos del contrato?	SI	X	NO	

* Si se incluyó personal nuevo en el periodo se debe radicar al supervisor la hoja de vida y la aprobación de interventoría

PERSONAL MÍNIMO EXIGIDO EN EL CONTRATO DE INTERVENTORÍA		
CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENTIFICACIÓN
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	NICOLAS COBOS PORRAS	91540910
RESIDENTE DE INTERVENTORIA	MAYRA ALEJANDRA SALCEDO GOMEZ	1098628681
INGENIERO ELECTRICISTA	ARLEY OSWALDO TORRES NIÑO	1098701351
HSEQ	LADY JOHANA PINTO VEGA	1098607675

* Si se incluyó personal nuevo en el periodo se debe radicar al supervisor la hoja de vida .

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA EL CONTROL, MANEJO AMBIENTAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	
CONTRATO DE OBRA	
DESCRIPCIÓN	LOCALIZACIÓN (ABSCISAS)
PRESENTACIÓN DE PLAN DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,655
PRESENTACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DE TRAFICO PMT	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,656
REGISTROS DE CHARLAS DE SEGURIDAD, INSPECCIONES PREOPERACIONALES, ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,657

REGISTRO DE PERMISOS DE TRABAJO, CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL EN ALTURA.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,658
CONTRATO DE INTERVENTORÍA	
DESCRIPCION	LOCALIZACION
ENTREGA DE DOTACIÓN Y E.P.P.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,658
DOCUMENTACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,659

INSPECCIÓN DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,660
PRESENTACIÓN INDICADORES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,661

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

RELACIÓN DE LABORATORIOS PRUEBAS Y ENSAYOS REALIZADAS

POR PARTE DEL CONTRATISTA DE OBRA

DESCRIPCIÓN	FECHA			OBSERVACIÓN
	dd	mm	aaaa	

POR PARTE DE LA INTERVENTORÍA

DESCRIPCIÓN	FECHA			OBSERVACIÓN
	dd	mm	aaaa	

RELACIÓN Y UBICACIÓN DE FUENTES DE MATERIALES

DESCRIPCIÓN	FUENTE	DISTANCIA A LA OBRA (Km)	OBSERVACIÓN
POSTERÍA	PRETOLSA	34.6	
HERRAJE Y BRAZO GALVANIZADO EN CALIENTE DE 2,5 M DE 1 1/2", PERNOS	SISO SUMINISTRO E INENIRIA S.A.S	34.6	
LUMINARIAS	TWB	34.6	

RELACIÓN DE COMITÉS DE OBRA REALIZADOS

DESCRIPCIÓN	FECHA			OBSERVACIÓN
	dd	mm	aaaa	
Acta de Comité de Obra No 1	28	5	2025	
Acta de Comité de Obra No 2	11	6	2025	
Acta de Comité de Obra No 3	7	7	2025	

RELACIÓN DE INFORMES DE INTERVENTORÍA

DESCRIPCIÓN	PERIODO						OBSERVACIÓN
	DESDE			HASTA			
	dd	mm	aaaa	dd	mm	aaaa	
Informe de Interventoría No. 1	16	5	2025	15	6	2025	
Informe de Interventoría No. 2	16	6	2025	15	7	2025	

OBSERVACIONES:

LOS CONTRATOS DE OBRA SE ENCUENTRAN EN EJECUCIÓN, SE PRESENTA UN AVANCE DE OBRA DEL 61,6%, NO SE HAN PRESENTADO CONTRATIEMPOS. SE REALIZA SUBCONTRATACIÓN DEL CONTRATISTA IGS E.U A LA EMPRESA ABBA INGENIEROS S.A.S.

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

CONTENIDO MÍNIMO DEL INFORME*

	VERIFICACIÓN	FOLIOS No.
Seguimiento Administrativo del Contrato de Obra		
Control y verificación de pagos de seguridad social y parafiscales del personal de obra	SI	14-18
Control de pólizas y garantías (Acta de aprobación Sec. De Contratación)	SI	19-33
Actas Generadas (inicio, suspensión , reinicio, etc.)	YA SE RADICO	
El personal de obra cumple con los requisitos exigidos de los perfiles profesionales (para personal nuevo)	YA SE RADICO	
Bitácora de obra diligenciada por los residentes con visto bueno de los directores de obra e interventoría	SI	34-40
Seguimiento Financiero del Contrato de Obra		
Soportes de seguimiento a la Inversión del Anticipo	NO	
Amortización del anticipo	NO	
Flujograma de actividades e inversión del contrato de obra	YA SE RADICO	
Copia de actas de pago generadas en el periodo	SI	41-63
Seguimiento Técnico del Contrato de Obra		
Certificación de cumplimiento de especificaciones técnicas de materiales y procesos constructivos de las obras ejecutadas	SI	64
Certificado de recibo de estudios y diseños: Control de planos, diseños, licencias y autorizaciones, estudios cálculos y especificaciones.	YA SE RADICO	
Memorias y planos de diseño aprobados	YA SE RADICO	
Actas Generadas (Visitas ,comités de obra, vecindad, socialización, etc.)	SI	65-69
Cronograma de ejecución de actividades "Actualizado"	YA SE RADICO	
Informes de laboratorio y pruebas y ensayos realizadas para verificar que se cumplan las normas, especificaciones técnicas	NO	
Seguimiento Seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente		
Certificación de cumplimiento de pagos a seguridad social y parafiscales del contratista de obra expedida por el director de la interventoría	SI	70
Registro de cumplimiento de todas las normas vigentes sobre seguridad industrial, salud ocupacional y medio	SI	71-118
Copia de licencias y permisos ambientales y de construcción	YA SE RADICO	
Registro de uso correcto de los elementos de protección personal (entrega de dotaciones,planillas, fotos, etc.)	SI	119-130
Registro de cumplimiento de la normatividad ambiental y plan de manejo ambiental (Seguimiento de fichas	SI	71-118
Análisis de riesgos de las actividades, identificando los peligros, y formulando los controles correspondientes	NO	
Generales		
Registro fotográfico	SI	131-138
Soportes de Correspondencia enviada y recibida	NO	

* Se refiere a requisitos mínimos del informe de interventoría al cual se le pueden incluir todos los demás documentos que el interventor considere necesarios.
Verificación: Indica si se entregan documentos soporte (Completar con SI, NO, N.A., YA SE RADICO)
Folios No.: Indica en qué folio del informe se encuentran los soportes indicados

FIRMA: Nicolas Cobos Porras

Interventor / RL. Interventoría

NOMBRE:	NICOLAS COBOS PORRAS

Gobernación de Boyacá
Contratación

TRAMITADO
ANA MARIA ROJAS BERNAL
Fecha: 24.07.2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91540910		COBOS PORRAS NICOLAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TVZ 154 #150-27 TORRES DEL BOSQUE	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6445044	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1639576041	9489084747	E	2025/07/03	2025/07/21	BANCOLOMBIA	18	$2,229,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$495,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$495,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$495,500		$0	$0
1	CC	1098607675	PINTO VEGA LADY YOHANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1095791138	RANGEL CASTAÑEDA JESUS MARIA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	1098628681	SALCEDO GOMEZ MAYRA ALEJANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
4	CC	1098701351	TORRES NIÑO ARLEY OSWALDO	230901	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	1069477647	VILLALBA LOZANO CRISTIAN DE JESUS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$495,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91540910		COBOS PORRAS NICOLAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TVZ 154 #150-27 TORRES DEL BOSQUE	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6445044	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1639576041	9489084747	E	2025/07/03	2025/07/21	BANCOLOMBIA	18	$2,229,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,139,000	$12,900	$0	$1,151,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$7,700	$0	$691,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$2,600	$0	$230,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$2,600	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$495,500	$5,600	$0	$501,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$495,500	$5,600	$0	$501,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$285,000	$3,200	$0	$288,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$285,000	$3,200	$0	$288,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$285,000	$3,300	$0	$288,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$700	$0	$57,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$1,300	$0	$115,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$114,000	$1,300	$0	$115,300
TOTAL				**5**	**$2,204,500**	**$25,000**	**$0**	**$2,229,500**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-04, 09:56:28 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1073873361

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 04/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IGS INGENIERIA EU		
Documento	NI900308302	**Dirección**	CTAS CORRIDAS 24 #24 - 42
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7702612
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	ARRIENTA ROA JORGE EDUARDO	**Identificación**	CC 91299870
Total Afiliados	10	**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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1057575613	DARIO FERNANDO GAVIRIA CARDENAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1108758649	OSCAR LUIS MORALES MONTAÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230901) OLD MUTUAL SKANDIA	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 13848537	JAIRO DIAZ ARDILA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(MIN002) ADRES MIN002 antes FOSYGA	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF39) CAJASAN	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74081295	ANDERSON YAIR ZAMBRANO BARRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74084858	DIEGO ARMANDO GONZALEZ GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74188180	JAVIER ANTONIO CARDENAS PRECIADO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74188356	JAIRO ANDRES MURILLO CACERES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74434035	OSCAR DANIEL PRECIADO ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 91511967	ALEXANDER PABON PABON	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF39) CAJASAN	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 9398282	FRANK ROBINSON ARCHILA MURILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

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
$ 14.235.000	$ 14.235.000	$ 14.235.000	$ 14.235.000	$ 2.278.000	$ 570.000	$ 991.000	$ 570.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.409.000	$ 5.900	$ 4.414.900

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-17, 09:34:20 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1073868934

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 04/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ABBA INGENIEROS SAS		
Documento	NI900885514	**Dirección**	CR 11 #39 - 54
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7702612
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	ZAMBRANO BARRERA ANDERSON YAIR	**Identificación**	CC 74081295
Total Afiliados	21	**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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007655342	KAREN LISETH MESA PEREZ	01	00	X																0	21	21	21	21	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.190.000	$ 190.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.190.000	$ 47.600	0,522	$ 1.190.000	$ 6.300	(CCF10) COMFABOY	$ 1.190.000	$ 47.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 291.900
CC 1051589587	JUAN PABLO SALAMANCA PUERTO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1053538216	JAVIER OSWALDO SARMIENTO PEDRAZA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.050.000	$ 328.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.050.000	$ 82.000	6,960	$ 2.050.000	$ 142.700	(CCF10) COMFABOY	$ 2.050.000	$ 82.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 634.700
CC 1053538654	JULIAN DAVID ARISMENDY DAZA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.600.000	$ 64.000	6,960	$ 1.600.000	$ 111.400	(CCF10) COMFABOY	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.400
CC 1054282567	FERNEY ALEXANDER BONILLA SOCHA	01	00		X															0	9	9	9	9	(230301) PORVENIR	$ 427.050	$ 68.400	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 427.050	$ 17.100	6,960	$ 427.050	$ 29.800	(CCF10) COMFABOY	$ 427.050	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.400
CC 1057596821	GERALDINE PEREZ DELGADO	01	00													X				0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	0,000	$ 1.423.500	$ 0	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.800
CC 1057598821	ASTRID ROBERTA PEREZ PLAZAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1057602606	WILMAR ALBERTO RINCON CASTAÑEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1057604312	IVAN DARIO HERNANDEZ CASTIBLANCO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.050.000	$ 328.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.050.000	$ 82.000	6,960	$ 2.050.000	$ 142.700	(CCF10) COMFABOY	$ 2.050.000	$ 82.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 634.700
CC 1058352412	MARIA HELENA AGUILAR CUADRADO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1058352452	YISETH YULIANA PEREZ FLOREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1192741782	GEOVANNY ANDRES ARCHILA MOLANO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.700.000	$ 272.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.700.000	$ 68.000	0,522	$ 1.700.000	$ 8.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.900
CC 74080517	EDWIN FABIAN ORDUZ MONTAÑA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74080687	JAVIER ALONSO FLOREZ MARIÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74081295	ANDERSON YAIR ZAMBRANO BARRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74182149	MARIO NEL PEÑA WILCHES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74185967	REINALDO SIERRA BARRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74187884	JAIME YAMITH CARREÑO AVELLA	01	00												X					0	10	10	10	10	(25-14) COLPENSIONES	$ 474.500	$ 76.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 474.500	$ 19.000	0,000	$ 474.500	$ 0	(CCF10) COMFABOY	$ 316.331	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.000
CC 74187884	JAIME YAMITH CARREÑO AVELLA	01	00																	0	20	20	20	20	(25-14) COLPENSIONES	$ 949.000	$ 151.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 949.000	$ 38.000	6,960	$ 949.000	$ 66.100	(CCF10) COMFABOY	$ 949.000	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Pagado: 04/07/2025 | **Empresa NI900885514 ABBA INGENIEROS SAS** | **Planilla Nro: 1073868934** | **Periodo Cotización: junio de 2025** | **Periodo Servicio: julio de 2025**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 74189878	DIEGO ALEXANDER CRUZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74434035	OSCAR DANIEL PRECIADO ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.050.000	$ 648.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 4.050.000	$ 162.000	0,522	$ 4.050.000	$ 21.200	(CCF10) COMFABOY	$ 4.050.000	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 993.200
CC 85202163	MANUEL DE JESUS AGUILAR RAMOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.960.000	$ 313.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.960.000	$ 78.400	6,960	$ 1.960.000	$ 136.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.960.000	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.900

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
$ 33.532.550	$ 33.532.550	$ 33.532.550	$ 33.374.381	$ 5.365.900	$ 1.342.100	$ 1.206.100	$ 1.266.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.180.200	$ 6.200	$ 9.186.400

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

seguros mundial®

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.06.16 10:43:27 -05:00

Código de Seguridad: 8v2JD1OyKxn0Y6EsS14mXg==

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

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100052233	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	36197555	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	16/06/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/05/2025	24:00 Horas Del	22/08/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	IGS INGENIERIA EU	No. DOC. IDENTIDAD	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	TELÉFONO	3143352274
ASEGURADO	GOBERNACION DE BOYACA	No. DOC. IDENTIDAD	891.800.498-1
DIRECCIÓN	CALLE 20 NO. 9 -90 CASA DE LA TORRE	TELÉFONO	7420150
BENEFICIARIO	GOBERNACION DE BOYACA	No. DOC. IDENTIDAD	891.800.498-1
DIRECCIÓN	CALLE 20 NO. 9 -90 CASA DE LA TORRE	TELÉFONO	7420150

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DEL CONTRATO NO. 1529-2025, EN CONFORMIDAD CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 16/05/2025.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y/O CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.1529-2025 , CUYO OBJETO ES

EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 16/05/2025	24:00 Horas Del 22/08/2026	463.518.653,47	1.058.346,43
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 16/05/2025	24:00 Horas Del 22/08/2028	463.518.653,47	2.729.299,42
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 16/05/2025	24:00 Horas Del 22/08/2026	579.398.316,84	1.322.933,03
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 22/08/2025	24:00 Horas Del 22/08/2030	231.759.326,74	2.086.976,86
		TOTAL ASEGURADO	$ 1.738.194.950,52	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	7.197.555,74
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	7.197.555,74
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	1.368.485,59
TOTAL A PAGAR	$	8.571.041,33

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 16/06/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

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

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A **PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO** DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL **01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

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

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100052233	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	36197555	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	16/06/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/05/2025	24:00 Horas Del	22/08/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

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

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

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

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BY-100052233** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **IGS INGENIERIA EU** Asegurado o Beneficiario: **GOBERNACION DE BOYACA / GOBERNACION DE BOYACA ,** expedida por la Compañía en **16/06/2025,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AGENCIA BOYACA CASAN a los **16** días del mes **JUNIO** del año **2025.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	36197555

Fecha de Facturación	16/06/2025
TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	BY–100052233
Periodo Facturado	16/05/2025 — 22/08/2030

Fecha Límite de Pago	16/07/2025
Prima (incluye gastos de expedición)	7.202.555,74
IVA	1.368.485,59
VALOR TOTAL A PAGAR $	8.571.041,33

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	IGS INGENIERIA EU
CARRERA 30 # 34 – 39 BARRIO OFICINA 903	900308302
Intermediario	B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **16/07/2025** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	36197555

Fecha de Facturación	16/06/2025
TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	BY–100052233
Periodo Facturado	16/05/2025 — 22/08/2030

Fecha Límite de Pago	16/07/2025
Prima (incluye gastos de expedición)	7.202.555,74
IVA	1.368.485,59
VALOR TOTAL A PAGAR $	8.571.041,33

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	IGS INGENIERIA EU
CARRERA 30 # 34 – 39 BARRIO OFICINA 903	900308302
Intermediario	B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000000036197555(3900)000008571041(96)20250716

Bancos Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990036197555(3900)000008571041(96)20250716

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Supermercado Mercar · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tu compañía siempre

seguros mundial®

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.06.16 14:29:57 -05:00

Código de Seguridad: Ezsx8JGcfmI4/PPDidDuNg==

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

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100008030	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	36197575	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	16/06/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/05/2025	24:00 Horas Del	22/08/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	IGS INGENIERIA EU	No. DOC. IDENTIDAD	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	TELÉFONO	3143352274
ASEGURADO	IGS INGENIERIA EU	No. DOC. IDENTIDAD	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	TELÉFONO	3143352274
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DEL CONTRATO NO. 1529-2025, EN CONFORMIDAD CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 16/05/2025.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y/O CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.1529-2025 , CUYO OBJETO ES

EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A GOBERNACION DE BOYACA COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	305.760,00
PATRONAL	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 569.400.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	305.760,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	305.760,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	59.044,40
TOTAL A PAGAR	$	369.804,40

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 16/06/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

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

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A **PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO** DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL **01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

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

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

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

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100008030	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	36197575	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	16/06/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/05/2025	24:00 Horas Del	22/08/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA IGS INGENIERIA EU, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE GOBERNACION DE BOYACA ASEGURADO//BENEFICIARIO: GOBERNACION DE BOYACA, NIT. 891.800.498-1 ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A GOBERNACION DE BOYACA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	36197575

Fecha de Facturación	16/06/2025
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
Póliza No.	BY–100008030
Periodo Facturado	16/05/2025 — 22/08/2025

Fecha Límite de Pago	16/07/2025
Prima (incluye gastos de expedición)	310.760,00
IVA	59.044,40
VALOR TOTAL A PAGAR $	369.804,40

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	IGS INGENIERIA EU
CARRERA 30 # 34 – 39 BARRIO OFICINA 903	900308302
Intermediario	B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **16/07/2025** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	36197575

Fecha de Facturación	16/06/2025
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
Póliza No.	BY–100008030
Periodo Facturado	16/05/2025 — 22/08/2025

Fecha Límite de Pago	16/07/2025
Prima (incluye gastos de expedición)	310.760,00
IVA	59.044,40
VALOR TOTAL A PAGAR $	369.804,40

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	IGS INGENIERIA EU
CARRERA 30 # 34 – 39 BARRIO OFICINA 903	900308302
Intermediario	B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)00000036197575(3900)000000369804(96)20250716

Bancos Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990036197575(3900)000000369804(96)20250716

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Supermercado Mercar · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tu compañía siempre

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	**AGENCIA SOGAMOSO**	**51**	**51-44-101029738**	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	06	2025	25	04	2025	00:00	30	07	2030	23:59	**ANEXO DE MODIFICACION**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
COBOS PORRAS, NICOLAS	**CC: 91.540.910**	CALLE 19 NRO 32-23	BUCARAMANGA, SANTANDER	3012711243

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
DEPARTAMENTO DE BOYACA	**NIT: 891.800.498-1**	CL 20 NRO. 9 - 90	TUNJA, BOYACA	(8)7424341

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO N.25-04-2025 CUYO OBJETO ES:INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES EXTENSION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZAN VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 16 DE MAYO DEL 2025.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***(384,671.00)	$ *****(8,000.00)	$ ****(74,607.00)	$ *********(467,278.00)	$ *****(73,005,909.30)	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTD	153934	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-44-101029738

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	**AGENCIA SOGAMOSO**	**51**	**51-44-101029738**	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**06**	**2025**	**25**	**04**	**2025**	**00:00**	**30**	**07**	**2030**	**23:59**	**ANEXO DE MODIFICACION**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
COBOS PORRAS, NICOLAS	**CC: 91.540.910**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 19 NRO 32-23	BUCARAMANGA, SANTANDER	3012711243

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DE BOYACA	**NIT: 891.800.498-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 20 NRO. 9 - 90	TUNJA, BOYACA	(8)7424341

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***(384,671.00)	$ *****(8,000.00)	$ ****(74,607.00)	$ *********(467,278.00)	$ *****(73,005,909.30)	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTD	153934	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-44-101029738	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	06	2025	25	04	2025	00:00	30	07	2030	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	COBOS PORRAS, NICOLAS		**CC: 91.540.910**
DIRECCIÓN: CALLE 19 NRO 32-23	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:** 3012711243	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO DE BOYACA		**NIT: 891.800.498-1**
DIRECCIÓN: CL 20 NRO. 9 - 90	**CIUDAD:** TUNJA, BOYACA	**TELÉFONO:** (8)7424341	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO



51-44-101029738

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-44-101029738	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	06	2025	16	05	2025	00:00	20	08	2030	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
COBOS PORRAS, NICOLAS	CC: 91.540.910	CALLE 19 NRO 32-23	BUCARAMANGA, SANTANDER	3012711243

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
DEPARTAMENTO DE BOYACA	NIT: 891.800.498-1	CL 20 NRO. 9 - 90	TUNJA, BOYACA	(8)7424341

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO N.25-04-2025 CUYO OBJETO ES:INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES EXTENSION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/05/2025	20/02/2026	$32,447,070.80	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/05/2025	20/08/2028	$8,111,767.70	
CALIDAD DEL SERVICIO	16/05/2025	16/05/2030	$32,447,070.80	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZAN VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 16 DE MAYO DEL 2025.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****384,671.00	$ *******8,000.00	$ ******74,607.00	$ **********467,278.00	$ *******73,005,909.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTD	153934	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-44-101029738

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	**AGENCIA SOGAMOSO**	**51**	**51-44-101029738**	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**06**	**2025**	**16**	**05**	**2025**	**00:00**	**20**	**08**	**2030**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
COBOS PORRAS, NICOLAS	**CC: 91.540.910**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 19 NRO 32-23	BUCARAMANGA, SANTANDER	3012711243

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DE BOYACA	**NIT: 891.800.498-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 20 NRO. 9 - 90	TUNJA, BOYACA	(8)7424341

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****384,671.00	$ *******8,000.00	$ ******74,607.00	$ **********467,278.00	$ *******73,005,909.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTD	153934	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11015602254358(3900)000000467278(96)20260516

REFERENCIA PAGO:

1101560225435-8

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-44-101029738	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	06	2025	16	05	2025	00:00	20	08	2030	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	COBOS PORRAS, NICOLAS		**CC: 91.540.910**
DIRECCIÓN: CALLE 19 NRO 32-23	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:** 3012711243	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO DE BOYACA		**NIT: 891.800.498-1**
DIRECCIÓN: CL 20 NRO. 9 - 90	**CIUDAD:** TUNJA, BOYACA	**TELÉFONO:** (8)7424341	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-44-101029738

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fecha : 14/06/2025

Ubicación : Tota

Personal : 1 Residente de obra
1 Residente de Interventoria.
Cuadrilla electricista

Equipos : Camioneta y herramienta menor.

Descripción : Se realiza excavaciones manuales e instalacion de luminarias. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes, la cuadrilla realiza las actividades con presencia de la interventoria. Se tiene la senalizacion requerida.

Novedad : No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas : Residente de Obra.
Mayrajalcedo Residente Interventoría
V°. B°.
Nicolas Lobo

Fecha : 16/06/2025

Ubicación : Tota.

Personal : 1 Residente de obra.
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista.

Equipos : Camioneta y Herramienta menor

Descripción : Se realiza hincado de posteria y fundida de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes, la cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. se tiene la señalizacion Requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas: [signature] - Residente de Obra.
Mayra Salcedo - Residente de Obra.
V=Bo
[signature]
Vo Bo
Nicolas Lobos

Fecha: 17/06/2025
Ubicación: Tota
Personal: 1 Residente de obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla Electricista
Equipos: Camioneta y Herramienta menor.
Descripción: Se realiza hincado de posteria y fundida de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan Actividades, la cuadrilla realiza las actividades con presencia de la interventoria. Se tiene la señalización Requerida.
Novedades: No se presentan novedades de sst y operativas.
Firmas: [signature] - Residente de obra
Mayra Salcedo - Residente de Obra.
V=Bo
[signature]
Vo Bo
Nicolas Lobos

Fecha: 18/06/2025
Ubicación: Tota
Personal: 1 Residente de obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla Electricista
Equipos: Camioneta y Herramienta menor.
Descripción: Se realiza hincado de posteria y fundida de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan Accidentes, la cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la señalización requerida
Novedades: No se presentan novedades de sst y operativas
Firmas: [signature] - Residente de obra.
Mayra Salcedo - Residente de Obra.
V=Bo
[signature]
Vo Bo
Nicolas Lobos

Industria Macro

Fecha : 27/06/2023

Ubicación : Tota

Personal : 1 Residente de obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla Electricista.

Equipos : Camioneta y Herramienta menor

Descripción : Se realiza hincado de posteria y fundida de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la interventoria. Se tiene la señalización requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas : - Residente de Obra.
Mayra Salcedo - Residente de Obra.
V=Bo
Vo. Bo
Nicolas Cobos

Fecha : 28/06/2023

Ubicación : Tota

Personal : 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla Electricista

Equipos : Se realiza hincado de posteria y fundida de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la interventoria. Se tiene la señalización requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa

Firmas : - Residente de Obra.
Mayra Salcedo - Residente de Obra.
V=Bo
Vo Bo
Nicolas Cobos

Fecha : 01/07/2025

Ubicación: Tota

Personal : 1 Residente de obra
1 Residente de Interventoria
cuadrilla Electricista.

Equipos : Camioneta y Herramienta menor.

Descripción : Se realiza Instalación de ... luminarias, Durante el desarrollo de las actividades no se presentan actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la interventoria. se tiene la señalización requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas : [signature] - Residente de obra.
Mayra Cabeda - Residente de obra.

V=Bo
Vo Bo
Nicolas Cobos

Fecha : 02/07/2025

Ubicación : Tota

Personal : 1 Residente de obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla Electricista

Equipos : Camioneta y Herramienta menor.

Descripción : Se realiza instalación de luminarias. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la interventoria. Se tiene la señalización Requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas : [signature] - Residente de obra.
Mayra Cabeda - Residente de obra

V=Bo
Vo Bo
Nicolas Cobos

Industrias Macro

012

Fecha : 10/07/2025

Ubicación : Tota

Personal : 1 Residente de obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista.

Equipos : Camioneta y herramienta menor.

Descripción : Se realiza instalación de luminarias.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la interventoria. Se tiene la señalización requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas : [signature] - Residente de obra.
[signature] - Residente de Obra.

V=Bo
Vo Bo
Nicolas Cobos

Fecha : 11/07/2025

Personal : 1 Residente de obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista.

Equipos : Camioneta y herramienta menor.

Descripción : Se realiza Tendido de Red.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la interventoria. Se tiene la señalización requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas : [signature] - Residente de Obra
[signature] - Residente de Obra

V=Bo
Vo Bo
Nicolas Cobos

Fecha: 12/07/2025

Ubicación: Tota

Personal: 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla Electricista.

Equipos: Camioneta y Herramienta menor.

Descripción: Se realiza Tendido de Red.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas: [signature] - Residente de obra.
Mayra Saldeda - Residente de Obra.

V=Bo
[signature]

Vo Bo
Nicolas Cobos

Fecha: 14/07/2025

Ubicación: Tota

Personal: 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla Electricista.

Equipos: Camioneta y Herramienta menor.

Descripción: Se realiza Tendido de Red.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas: [signature] - Residente de Obra.
Mayra Saldeda - Residente de Obra.

V=Bo
[signature]

Vo Bo
Nicolas Cobos

Industrias Maco

014

Fecha: 15/09/2025

Ubicación: Tota

Personal: 1 Residente de obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista

Equipos: Camioneta y Herramienta menor.

Descripción: Se realiza instalación de luminarias. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la interventoria. Se tiene la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas: [signature] = Residente de Obra
Wayne Salcedo = Residente de Obra

V°B° [signature]
NoBo Nicolas Cobos

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	1		
FECHA PRESENTE ACTA	17/06/2025		
CONTRATO __X__ CONVENIO _____	1529-2025	DE FECHA: 7/03/2025	
OBJETO	EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ		
CONTRATISTA	IGS INGENIERIA E.U		NIT: 900.308.302-8
	RL: JORGE EDUARDO ARRIETA ROA		C.C: 91.299.870
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NICOLAS COBOS PORRAS		C.C: 91.540.910
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 2.317.593.267,37	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 2.317.593.267,37	
PLAZO INICIAL	Tres (03) Meses		
PRORROGA N° 1	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL	Tres (03) meses		
FECHA DE INICIACIÓN	Dieciseis (16) de mayo de 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° 1	De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° 1	De Fecha: N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	15/08/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	15/08/2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 16/05/2025 al 15/06/2025		
RBPP N°	2024 004150266		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2514 AÑO: 2025

En las oficinas de la interventoría se reunieron los señores, NICOLAS COBOS PORRAS Interventor / Supervisor y el señor JORGE EDUARDO ARRIETA ROA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito interventor / supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 1073131763, 1073112072 del mes (es) mayo y junio de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amortizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 2.317.593.267,37	
Amortización Anticipo		$ -
Valor a pagar de la presente acta		$ 704.060.487,66
Valor Total actas pagadas		$ -
Saldo por ejecutar		$ 1.613.532.779,71
Sumas iguales	$ 2.317.593.267,37	$ 2.317.593.267,37

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 484-848738	BANCO: ITAÚ	AHORROS: X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Nicolas Cobos Porras

Firma: _____
Nombre: NICOLAS COBOS PORRAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: JORGE EDUARDO ARRIETA ROA
CONTRATISTA - IGS INGENIERIA E.U

Gobernación de Boyacá Contratación
REVISADO
ANA MARIA ROJAS BERNAL
Fecha: 19.06.2025

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON- 0878 - 2025

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-028
	SABANA - CUADRO DE CANTIDADES CONTRATADAS Y EJECUTADAS	**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA: 07/03/2025

1 HOJA DE 2

CONTRATO:	1529-2025
OBJETO:	EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ
CONTRATISTA:	IGS INGENIERÍA E.U
INTERVENTOR:	NICOLAS COBOS PORRAS
V. INICIAL	$ 2.317.593.267,37
V. ADICIONAL	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 2.317.593.267,37

FECHA DE INICIACIÓN REAL: 16/05/2025
FECHA TERMINACIÓN S/ CONTRATO: 15/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN REAL: 15/08/2025

ACTA PARCIAL: 001
ACTA FINAL: _____

ACTA No. 001
FECHA: 16/06/2025
MES: JUNIO

							% OBRA EJECT.	**30,38%**				**% TIEMPO**	**33,3%**						
CONDICIONES ORIGINALES							**OBRA EJECUTADA**												
							MODIFICACIONES (insertar columnas según numero de modificaciones)			**PRESENTE ACTA**			**ACUM. ACTA ANTERIOR**			**ACUMULADO**		
No.	**Descripción**		**Cant.**	**Dist.**	**Valor. Unit.**	**Valor. Total**		**Cantidad**	**Valor**	**Cantidad**	**Valor**		**Cantidad**	**Valor**		**Cantidad**	**Valor**	
1,01	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO		9,32		$ 3.708.675,90	$ 34.564.859,39	+		$ -	9,320	$ 34.564.859,39			$ -		9,320	$ 34.564.859,39	
1,02	DESINSTALACIÓN LUMINARIA Y BRAZO EXISTENTE PARA ALUMBRADO PUBLICO, ENTREGA A ALMACEN MUNICIPAL		13		$ 59.600,00	$ 774.800,00	+		$ -	0	$ -			$ -		0,00	$ -	
1,03	SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 510 KG TIPO LINEA INCLUYE EXCAVACIÓN		291	4	$ 1.222.090,61	$ 369.853.502,21	+		$ -	96	$ 122.013.526,50			$ -		96,00	$ 122.013.526,50	
1,04	SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 1050 KG TIPO EXTRARRESISTENTE INCLUYE EXCAVACIÓN		100	4	$ 1.691.590,61	$ 175.925.423,44	+		$ -	60	$ 105.555.254,06			$ -		60,00	$ 105.555.254,06	
1,05	PEDESTAL CONCRETO 21,1 Mpa (3000 PSI)		275,59		$ 760.544,18	$ 209.598.371,84	+		$ -	0	$ -			$ -		0,00	$ -	
1,06	SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE MULTIPLEX TRIPLEX 2X35Mm+35Mm		8,92	4	$ 20.231.585,74	$ 187.684.374,57	+		$ -	0	$ -			$ -		0,00	$ -	
1,07	SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE CABLE TRÍPLEX XLPE-SR NO. 1/0		1,25	4	$ 21.297.585,74	$ 27.686.861,46	+		$ -	0	$ -			$ -		0,00	$ -	
1,08	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE PASO SENCILLO EN LÍNEA, RED TRENZADA (PT-1001) EN CABLE ACSR NO. 2		291	4	$ 92.411,42	$ 27.967.392,75	+		$ -	0	$ -			$ -		0,00	$ -	
1,09	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE FINAL DE CIRCUITO SENCILLO, RED TRENZADA (RT-1003)		200	4	$ 150.126,42	$ 31.226.295,78	+		$ -	0	$ -			$ -		0,00	$ -	
1,10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE ACOMETIDA AÉREA. CONEXIÓN DESDE RED TRENZADA DE B.T., BAJANTE HACIA EQUIPO DE		13	4	$ 216.824,10	$ 2.931.461,83	+		$ -	0	$ -			$ -		0,00	$ -	
1,11	SUMINISTRO E INSTALACION DE GABINETE PARA EQUIPO DE MEDIDA BIFÁSICO SOBREPUESTO. INCLUYE CONTADOR DE ENERGÍA ELECTRONICO BIFASICO 5 A 100 AMP		13	4	$ 511.851,37	$ 6.920.230,52	+		$ -	0,0	$ -			$ -		0,00	$ -	
1,12	CONEXIÓN A TIERRA DEL NEUTRO RED TRENZADA DE B.T. INSTALACIÓN AL EXTERIOR DEL POSTE		73	4	$ 392.542,78	$ 29.801.847,48	+		$ -	0	$ -			$ -		0,00	$ -	
1,13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE HERRAJE Y BRAZO GALVANIZADO EN CALIENTE DE 1,5 M DE 1 1/2" PARA MONTAJE DE LUMINARIA DE A.P.		373	4	$ 208.951,22	$ 81.056.358,43	+		$ -	156	$ 33.900.246,42			$ -		156,00	$ 33.900.246,42	
1,14	SUMINISTRO Y CONEXIONADO DE LUMINARIA LED 60W TIPO O FORMA CLASICA DE ALUMBRADO PUBLICO, CON CERTIFICADO DE PRODUCTO RETILAP CON FLUJO LUMINOSO DE 8.001 A 12.000 LÚMENES Y EFICACIA MÍNIMA DE 140 LÚMENES/VATIO DE 3.000 O 4.000 KELVIN		373	4	$ 1.454.024,48	$ 564.045.176,73	+		$ -	156	$ 235.900.931,82			$ -		156,00	$ 235.900.931,82	
	COSTOS DIRECTOS					**$ 1.750.036.956,44**			**$ -**		**$ 531.934.818,20**			**$ -**			**$ 531.934.818,20**	
	A					**$ 385.008.130,42**			**$ -**		**$ 117.025.660,00**			**$ -**			**$ 117.025.660,00**	
	I					**$ 52.501.108,69**			**$ -**		**$ 15.958.044,55**			**$ -**			**$ 15.958.044,55**	
	U					**$ 87.501.847,82**			**$ -**		**$ 26.596.740,91**			**$ -**			**$ 26.596.740,91**	
	COSTO TOTAL					**$ 2.275.048.043,37**			**$ -**		**$ 691.515.263,66**			**$ -**			**$ 691.515.263,66**	
2	**OTROS**					**$ 42.545.224,00**			**$ -**		**$ 12.545.224,00**			**$ -**			**$ 12.545.224,00**	
2.1	**RETIE**	**glb**	**1**		$ 17.000.000,00	$ 17.000.000,00					**$ -**			$ -			**$ -**	
2.2	**RETILAP**	**glb**	**1**		$ 13.000.000,00	$ 13.000.000,00					**$ -**			$ -			**$ -**	
2.3	**PMT**	**glb**	**1**		$ 12.545.224,00	$ 12.545.224,00					**$ 12.545.224,00**						**$ 12.545.224,00**	
	COSTO TOTAL					**$ 2.317.593.267,37**			**$ -**		**$ 704.060.487,66**			**$ -**			**$ 704.060.487,66**	

VALOR OBRAS EJECUTADAS	**$ 704.060.487,66**
AMORTIZACIÓN ANTICIPO __%	$ -
VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA	**$ 704.060.487,66**

SON: SETECIENTOS CUATRO MILLONES SESENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE

Nicolas Cobos Porras

Interventor

CONTRATISTA

Gobernación de Boyacá Contratación

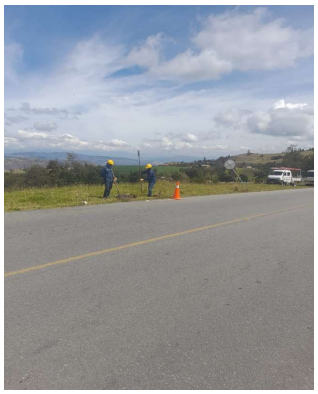
TRAMITADO
ANA MARIA ROJAS BERNAL
Fecha: 19.06.2025

Si este formato se adjunta en un acta de recibo parcial o de recibo final a satisfacción que corresponde a un contrato de obra en infraestructura vial, se debe adjuntar tambien el acta de Recursos Fisicos

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 1
CONTRATO No. 1529-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DEL 2025
ITEM: 1.01	LOCALIZACION Y REPLANTEO	UND: Km — Ubicación: Municipio de Tota

REGISTRO DE AVANCE:

La presente actividad incluyó identificación de puntos de conexión, visita a campo para verificar medidas, puntos a intervenir y realización de actas de vecindad, realización de apiques para identificar tuberias y puntos críticos y definición de ubicaciones definitivas para plano record.







ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Y	Z	CNT	Medida Total
N2196017333,E 4994388197 hasta N1128810.195, E1107320.357					9,32	9,32
TOTAL						9,32

OBSERVACIONES: **Se realizan modificaciones a las interdistancias planteadas en el diseño inicial según las necesidades observadas en campo. Las modificaciones serán presentadas en los planos record.**

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Anderson Zambrano
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 1
CONTRATO No. 1529-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DEL 2025

ITEM: 1.03	SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 510 KG TIPO LINEA INCLUYE EXCAVACIÓN	UND:	Und	Ubicación: Municipio de Tota

REGISTRO DE AVANCE:











1 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Dimensiones Y	Dimensiones Z	CNT	Medida Total
N2196017333,E 4994388197 hasta N1128810.195, E1107320.357					96,00	96,00
TOTAL						96,00

OBSERVACIONES: Se realiza instalación de postería tipo Línea

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Anderson Zambrano
	Nicolas Cobos Porras	
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 1
CONTRATO No. 1529-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DEL 2025

ITEM: 1.04	SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 1050 KG TIPO EXTRARRESISTENTE INCLUY EXCAVACIÓN	UND:	Unidad	Ubicación: Municipio de Tota

REGISTRO DE AVANCE:






1 | 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Dimensiones Y	Dimensiones Z	CNT	Medida Total
N2196017333, E4994388197 hasta N1128810.195, E1107320.357					60,00	60,00
TOTAL						60,00

OBSERVACIONES: Se realiza instalación de postería tipo Reforzado

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Anderson Zambrano
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 1
CONTRATO No. 1529-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DEL 2025

ITEM: 1.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE HERRAJE Y BRAZO GALVANIZADO EN CALIENTE DE 1,5 M DE 1 1/2" PARA MONTAJE DE LUMINARIA DE A.P.	UND:	Unidad	Ubicación: Municipio de Tota

REGISTRO DE AVANCE:







1 | 1

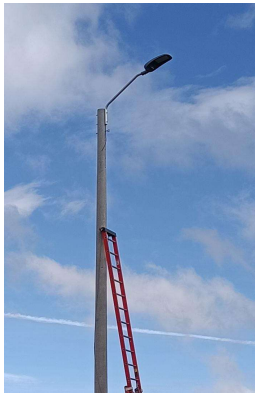
ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones			CNT	Medida Total
		X	Y	Z		
N2196017333, E4994388197 hasta N1128810.195, E1107320.357					156,00	156,00
TOTAL						156,00

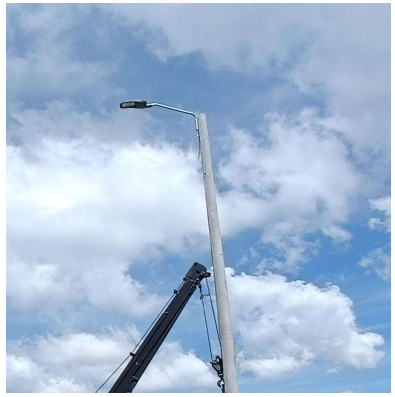
OBSERVACIONES:

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Anderson Zambrano
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION					ACTA PARCIAL No. 1
CONTRATO No. 1529-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ					PERIODO: 16 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DEL 2025
ITEM: 1.14	SUMINISTRO Y CONEXIONADO DE LUMINARIA LED 60W TIPO O FORMA CLASICA DE ALUMBRADO PUBLICO, CON CERTIFICADO DE PRODUCTO RETILAP CON FLUJO LUMINOSO DE 8.001 A 12.000 LÚMENES Y EFICACIA MÍNIMA DE 140 LÚMENES/VATIO DE 3.000 O 4.000 KELVIN		UND:	Unidad	Ubicación: Municipio de Tota	

REGISTRO DE AVANCE:





ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Y	Z	CNT	Medida Total
N2196017333, E4994388197 hasta N1128810.195, E1107320.357					156,00	156,00
TOTAL						156,00

OBSERVACIONES:

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Anderson Zambrano
	Nicolas Cobos Porras	
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-06, 09:34:18 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1073131763

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 05/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IGS INGENIERIA EU		
Documento	NI900308302	**Dirección**	CTAS CORRIDAS 24 #24 - 42
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7702612
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	ARRIENTA ROA JORGE EDUARDO	**Identificación**	CC 91299870
Total Afiliados	10	**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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1057575613	DARIO FERNANDO GAVIRIA CARDENAS	01	00	X																0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 711.750	$ 113.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 711.750	$ 28.500	6,960	$ 711.750	$ 49.600	(CCF10) COMFABOY	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500
CC 1108758649	OSCAR LUIS MORALES MONTAÑO	01	00	X																0	15	15	15	15	(230901) OLD MUTUAL SKANDIA	$ 711.750	$ 113.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 711.750	$ 28.500	6,960	$ 711.750	$ 49.600	(CCF10) COMFABOY	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500
CC 13848537	JAIRO DIAZ ARDILA	01	00	X																0	15	15	15	15	(25-14) COLPENSIONES	$ 711.750	$ 113.900	(MIN002) ADRES MIN002 antes FOSYGA	$ 711.750	$ 28.500	6,960	$ 711.750	$ 49.600	(CCF39) CAJASAN	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500
CC 74081295	ANDERSON YAIR ZAMBRANO BARRERA	01	00	X																0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 711.750	$ 113.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 711.750	$ 28.500	6,960	$ 711.750	$ 49.600	(CCF10) COMFABOY	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500
CC 74084858	DIEGO ARMANDO GONZALEZ GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74188180	JAVIER ANTONIO CARDENAS PRECIADO	01	00	X																0	15	15	15	15	(25-14) COLPENSIONES	$ 711.750	$ 113.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 711.750	$ 28.500	6,960	$ 711.750	$ 49.600	(CCF10) COMFABOY	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500
CC 74188356	JAIRO ANDRES MURILLO CACERES	01	00	X																0	15	15	15	15	(25-14) COLPENSIONES	$ 711.750	$ 113.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 711.750	$ 28.500	6,960	$ 711.750	$ 49.600	(CCF10) COMFABOY	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500
CC 74434035	OSCAR DANIEL PRECIADO ROJAS	01	00	X																0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 711.750	$ 113.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 711.750	$ 28.500	6,960	$ 711.750	$ 49.600	(CCF10) COMFABOY	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500
CC 91511967	ALEXANDER PABON PABON	01	00	X																0	15	15	15	15	(25-14) COLPENSIONES	$ 711.750	$ 113.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 711.750	$ 28.500	6,960	$ 711.750	$ 49.600	(CCF39) CAJASAN	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500
CC 9398282	FRANK ROBINSON ARCHILA MURILLO	01	00	X																0	15	15	15	15	(25-14) COLPENSIONES	$ 711.750	$ 113.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 711.750	$ 28.500	6,960	$ 711.750	$ 49.600	(CCF10) COMFABOY	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500

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
$ 7.829.250	$ 7.829.250	$ 7.829.250	$ 7.829.250	$ 1.252.900	$ 313.500	$ 545.500	$ 313.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.425.400	$ 2.000	$ 2.427.400

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-16, 03:17:51 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1073112072

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 06/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ABBA INGENIEROS SAS		
Documento	NI900885514	**Dirección**	CR 11 #39 - 54
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7702612
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	ZAMBRANO BARRERA ANDERSON YAIR	**Identificación**	CC 74081295
Total Afiliados	21	**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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1051589587	JUAN PABLO SALAMANCA PUERTO	01	00											X						0	4	4	4	4	(230301) PORVENIR	$ 189.800	$ 30.400	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 189.800	$ 0	0,000	$ 189.800	$ 0	(CCF10) COMFABOY	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.400
CC 1051589587	JUAN PABLO SALAMANCA PUERTO	01	00																	0	26	26	26	26	(230301) PORVENIR	$ 1.233.700	$ 197.400	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.233.700	$ 49.400	6,960	$ 1.233.700	$ 85.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100
CC 1052380845	JIMMY ENRIQUE BOLIVAR RODRIGUEZ	01	00		X															0	18	18	18	18	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.110.000	$ 177.600	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.110.000	$ 44.400	6,960	$ 1.110.000	$ 77.300	(CCF10) COMFABOY	$ 1.110.000	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.700
CC 1053538216	JAVIER OSWALDO SARMIENTO PEDRAZA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.050.000	$ 328.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.050.000	$ 82.000	6,960	$ 2.050.000	$ 142.700	(CCF10) COMFABOY	$ 2.050.000	$ 82.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 634.700
CC 1053538654	JULIAN DAVID ARISMENDY DAZA	01	00	X																0	15	15	15	15	(25-14) COLPENSIONES	$ 800.000	$ 128.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 800.000	$ 32.000	6,960	$ 800.000	$ 55.700	(CCF10) COMFABOY	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.700
CC 1054282567	FERNEY ALEXANDER BONILLA SOCHA	01	00											X						0	4	4	4	4	(230301) PORVENIR	$ 189.800	$ 30.400	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 189.800	$ 0	0,000	$ 189.800	$ 0	(CCF10) COMFABOY	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.400
CC 1054282567	FERNEY ALEXANDER BONILLA SOCHA	01	00																	0	26	26	26	26	(230301) PORVENIR	$ 1.233.700	$ 197.400	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.233.700	$ 49.400	6,960	$ 1.233.700	$ 85.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100
CC 1057596821	GERALDINE PEREZ DELGADO	01	00													X				0	11	11	11	11	(25-14) COLPENSIONES	$ 521.950	$ 83.600	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 521.950	$ 20.900	0,000	$ 521.950	$ 0	(CCF10) COMFABOY	$ 521.950	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.500
CC 1057596821	GERALDINE PEREZ DELGADO	01	00																	0	19	19	19	19	(25-14) COLPENSIONES	$ 901.550	$ 144.300	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 901.550	$ 36.100	6,960	$ 901.550	$ 62.800	(CCF10) COMFABOY	$ 901.550	$ 36.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 279.300
CC 1057598821	ASTRID ROBERTA PEREZ PLAZAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1057602606	WILMAR ALBERTO RINCON CASTAÑEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1057604312	IVAN DARIO HERNANDEZ CASTIBLANCO	01	00											X						0	4	4	4	4	(230301) PORVENIR	$ 273.334	$ 43.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 273.334	$ 0	0,000	$ 273.334	$ 0	(CCF10) COMFABOY	$ 273.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.800
CC 1057604312	IVAN DARIO HERNANDEZ CASTIBLANCO	01	00																	0	26	26	26	26	(230301) PORVENIR	$ 1.776.667	$ 284.300	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.776.667	$ 71.100	6,960	$ 1.776.667	$ 123.700	(CCF10) COMFABOY	$ 1.776.667	$ 71.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.200
CC 1058352412	MARIA HELENA AGUILAR CUADRADO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1058352452	YISETH YULIANA PEREZ FLOREZ	01	00											X						0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 142.350	$ 22.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 142.350	$ 0	0,000	$ 142.350	$ 0	(CCF10) COMFABOY	$ 142.350	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800
CC 1058352452	YISETH YULIANA PEREZ FLOREZ	01	00																	0	27	27	27	27	(230301) PORVENIR	$ 1.281.150	$ 205.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.281.150	$ 51.300	0,522	$ 1.281.150	$ 6.700	(CCF10) COMFABOY	$ 1.281.150	$ 51.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 314.300
CC 1192741782	GEOVANNY ANDRES ARCHILA MOLANO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.700.000	$ 272.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.700.000	$ 68.000	0,522	$ 1.700.000	$ 8.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.900
CC 74080517	EDWIN FABIAN ORDUZ MONTAÑA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74080687	JAVIER ALONSO FLOREZ MARIÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Pagado: 06/06/2025 | **Empresa NI900885514 ABBA INGENIEROS SAS** | **Planilla Nro: 1073112072** | **Periodo Cotización: mayo de 2025** | **Periodo Servicio: junio de 2025**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 74081295	ANDERSON YAIR ZAMBRANO BARRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74182149	MARIO NEL PEÑA WILCHES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74185967	REINALDO SIERRA BARRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74187884	JAIME YAMITH CARREÑO AVELLA	01	00												X					0	19	19	19	19	(25-14) COLPENSIONES	$ 901.550	$ 144.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 901.550	$ 36.100	0,000	$ 901.550	$ 0	(CCF10) COMFABOY	$ 601.028	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.400
CC 74187884	JAIME YAMITH CARREÑO AVELLA	01	00																	0	11	11	11	11	(25-14) COLPENSIONES	$ 521.950	$ 83.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 521.950	$ 20.900	6,960	$ 521.950	$ 36.400	(CCF10) COMFABOY	$ 521.950	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.800
CC 74189878	DIEGO ALEXANDER CRUZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74434035	OSCAR DANIEL PRECIADO ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.050.000	$ 648.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 4.050.000	$ 162.000	0,522	$ 4.050.000	$ 21.200	(CCF10) COMFABOY	$ 4.050.000	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 993.200
CC 85202163	MANUEL DE JESUS AGUILAR RAMOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.960.000	$ 313.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.960.000	$ 78.400	6,960	$ 1.960.000	$ 136.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.960.000	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.900

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
$ 33.649.001	$ 33.649.001	$ 33.649.001	$ 33.348.479	$ 5.384.700	$ 1.315.000	$ 1.277.600	$ 1.258.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.235.300	$ 6.500	$ 9.241.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Bogotá D.C., 18 de junio de 2025

Señores
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente I.G.S. INGENIERIA E.U identificado con NIT Nro. 9003083028, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 08-06-2020 a través del (los) producto (s):

Producto	Nro Producto	Estado	Fecha Apertura
Cuenta De Ahorro	484848738	Activo	08/06/2020

La(s) cuenta(s) corriente(s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 06 para transferencias ACH.

La expedición del presente documento no acredita como exonerado al cliente por las obligaciones respaldadas a título de codeudor, avalista, garante y/o a favor de un tercero. Si existen obligaciones pendientes con avalistas o garantes de su obligación, esta certificación no se extiende a dichas operaciones, las cuales estarán facultadas a cobrar las sumas que hubieran cancelado a Itaú.

En caso de error y/o inconsistencia en cualquier liquidación de las obligaciones expresamente mencionadas en este documento, se podrán hacer las correcciones a las que haya lugar en los términos del artículo 880 del Código de Comercio, con el propósito de obtener su rectificación.

Las anteriores sumas de dinero corresponden a saldos a la fecha, no incluyen otros gastos, costos, honorarios que se causen con ocasión de la cobranza extrajudicial o judicial adelantada y se modifican diariamente de conformidad con la causación de intereses. Todo prepago o mora podrá dar lugar a la modificación del valor contenido en el presente documento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 18 días del mes de junio de 2025, en atención a la solicitud No. 802287407.

Cordialmente,

Gerencia de Servicio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Itaú. Establecimiento bancario.

IGS INGENIERIA EU
NIT 900.308.302-8
CRA 30 # 34-39 OFC 903 MONET
Tel: (037) 3143352274
Bucaramanga - Colombia
igsingenieria@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEIG 202

Señores	GOBERNACION DE BOYACA		
NIT	891.800.498-1	**Teléfono**	(607) 6087409086 - Ext. 000
Dirección	CL 20 9 90	**Ciudad**	Boyacá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/06/2025, 12:04
Expedición	18/06/2025, 12:04
Vencimiento	18/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	COSTO DIRECTO	1.00	531,934,818.20	0 %	531,934,818.20
2	ADMINISTRACCION	1.00	117,025,660.00	0 %	117,025,660.00
3	IMPREVISTOS	1.00	15,958,044.55	0 %	15,958,044.55
4	UTILIDAD	1.00	26,596,740.91	0 %	26,596,740.91
5	P.M.T.	1.00	12,545,224.00	0 %	12,545,224.00

Total items: 5

Total Bruto	704,060,487.66
Total a Pagar	704,060,487.66

Valor en Letras: Setecientos cuatro millones sesenta mil cuatrocientos ochenta y siete pesos m/cte con sesenta y seis cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 704,060,487.66

Observaciones: PORCENTAJE DE AVANCE 30.38%
CONTRATO DE OBRA 1529-2025 CON OBJETO "EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ"

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094535962 aprobado en 20250617 prefijo FEIG desde el número 201 al 500 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4220 Construcción de proyectos de servicio público Tarifa

CUFE: a475145e44d8b9f65ddcdc62243a6d1c4f5c23715de6a8d6303ffed79e24817492c15c8b24bd15e16b0030385b567403

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CERTIFICACIÓN DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES.

Tota, 17 de junio del 2025

Señores:
GOBERNACIÓN DE BOYACÁ

OBJETO: "EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA BOYACÁ".

Respetados señores:

El suscrito, certifica bajo gravedad de juramento que la empresa I.G.S. INGENIERIA E.U identificada con NIT No. 900308302-8 se encuentra a paz y salvo con el Estado por concepto de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje dentro de los seis (06) meses anteriores a la fechade suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Art. 1º de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150de 2007.

Fecha, 17 de junio del 2025

Atentamente,

JORGE EDUARDO ARRIETA ROA
Representante Legal **de IGS INGENIERIA EU**
C. C. No. 91.299.870 de Bucaramanga Santander
Dirección de correo: Cra 30 # 34-39 Ofc.903
Correo electrónico: igsingenieria@hotmail.com
Ciudad: Bucaramanga

MYRIAM ESTHER PLATA SANTAMARIA
Contador publico
C.C. 63.362.957

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.362.957

PLATA SANTAMARIA
APELLIDOS

MYRIAM ESTHER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1971

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-JUL-1989 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00126036-F-0063362957-20081108 0005576584A 1 7190010176

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



86091-T

MYRIAM ESTHER
PLATA SANTAMARIA
C.C. 63362957
RESOLUCION INSCRIPCION 78 FECHA 18/07/02
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. IBEROAMERICANA

PRESIDENTE

92804

ELGA INÉS SÁNCHEZ CORTÉS

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR

004417

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EB1761150F9E8646B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MYRIAM ESTHER PLATA SANTAMARIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63362957 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 86091-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141167731361

(415)7707212489984(8020) 000014116773136 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
I.G.S. INGENIERIA E.U.

36. Nombre comercial	37. Sigla
I.G.S. INGENIERIA E.U.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 30 34 39 OF 903

42. Correo electrónico igsingenieria@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 3 5 2 2 7 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 2 0	2 0 0 9 0 8 2 7	4 3 2 1	2 0 0 9 0 8 2 7		4 9 2 3	7 7 3 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARRIETA ROA JORGE EDUARDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141167731361

(415)7707212489984(8020) **000014116773136 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 4
72. Número		
73. Fecha	2 0 0 9 0 8 2 6	2 0 1 6 0 3 0 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 8 2 7	2 0 1 6 0 3 1 1
77. No. Matrícula mercantil	0 5 1 7 3 6 2 1 1 0	0 5 1 7 3 6 2 1 1 0
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	5	5

Vigencia

80. Desde	2 0 0 9 0 8 2 6
81. Hasta	2 0 2 9 0 8 2 6

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167731361

(415)7707212489984(8020) **000014116773136 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 0 8 2 6		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 2 9 9 8 7 0		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARRIETA	ROA	JORGE	EDUARDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141167731361

(415)7707212489984(8020) **000014116773136 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 1 2 9 9 8 7 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARRIETA	ROA	JORGE	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	1 0 0	2 0 0 9 0 8 2 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167731361

(415)7707212489984(8020) **000014116773136 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 3 6 2 9 5 7		8 6 0 9 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PLATA	SANTAMARIA	MYRIAM	ESTHER

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 2 0 7 1 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 4 4 2 5 0 4		8 6 1 0 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RUBIO	GONZALEZ	SANDRA	CELINA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 2 0 7 1 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167731361

(415)7707212489984(8020) **000014116773136 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de proyectos de servicio público 4 2 2 0	
162. Nombre del establecimiento: I.G.S. INGENIERIA E.U.		
163. Departamento: Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio: Bucaramanga 0 0 1	
165. Dirección: CL 34 42 13		
166. Número de matrícula mercantil: 1 7 3 6 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 9 0 8 2 7	
168. Teléfono: 3 1 4 3 3 5 2 2 7 4	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

TOTA, JULIO 16 DE 2025

CERTIFICACION:

REFERENCIA: CONTRATO 1529 DE 2025, "EXTENCION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA".

En calidad de interventoría del contrato No. 1529-2025, cuyo objeto es "EXTENCION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA" hace constar que la empresa IGS INGENIERIA EU con NIT: 900308302 certifica el cumplimiento de las especificaciones técnicas de materiales y procesos constructivos de las obras ejecutadas durante el desarrollo del proyecto.

El presente certificado se expide a solicitud de la gobernación, a los Dieciséis (16) días del mes de julio del 2025.

Cordialmente

Nicolas Cobos Porras

Nicolás Cobos
Director de Interventoría

CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaPaipa2025@gmail.com

Boyacá	FORMATO	VERSION: 0
		CODIGO: M-PD-ID-F-012
ACTA DE COMITÉ		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA:	11 de junio de 2025
CONTRATO / CONVENIO N°	Contrato de Obra Pública No. 1529-2025 Contrato de Interventoría No. 2096-2025
OBJETO	EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ

LECTURA ACTA ANTERIOR

Aclaraciones al acta anterior: No se presentan aclaraciones.

VERIFICACIÓN DE COMPROMISOS PACTADOS

COMPROMISO	OBSERVACIÓN
Instalación de Valla.	Se aprobó el diseño por parte de la Secretaría de Minas y Energía, pero han tenido inconvenientes con el permiso del predio para instalar.
Entrega de afiliación de seguridad social del personal interventoría.	Cumplido
Cronograma de obra actualizado.	Cumplido
Entrega de garantías actualizadas según acta de inicio tanto de obra como de interventoría	Pendiente. Se encuentra en trámite su expedición.
Entrega de aval de las especificaciones técnicas del proyecto y cronograma de ejecución.	Cumplido
Acta de Socialización	Cumplido

DESARROLLO DEL COMITÉ

Siendo las 2:00 p.m. en las instalaciones de la Secretaría de Minas y Energía de Boyacá, reunidos los abajo firmantes dan inicio al comité de obra en el siguiente orden:

1. Presentación de los asistentes.
2. Verificación de compromisos acta anterior.
3. Recorrido de obra
4. Compromisos

Desarrollo:

1. Se realiza presentación de asistentes.
2. Se realiza verificación de los compromisos y se dejan anotaciones.
3. Recorrido de obra:

Se procede a iniciar desplazamiento por el corredor tramo 2 punto de referencia inicial Pr 0+000 (punto de Estación de Servicio la Brio) hasta el punto de referencia final 1+820 (vereda Saguata, limites Cuítiva), encontrando posteria hincada de ferroconcreto de 10m 1050 kg y 10m 510; 32 und y 16 luminarias instaladas, sin tendido de cable. Las excavaciones para el hincado ya se encuentran terminadas en todos los tramos a intervenir.

Se recomienda al contratista ajustar cronograma de obra de tal manera que se pueda determinar los porcentajes de ejecución en tiempo y financiero.

No. Trabajadores de obra: 17
Equipos: Grúa, 2 camionetas.
No. Trabajadores de interventoría: 4.

Porcentaje de obra en tiempo: 17%
Porcentaje de obra ejecutado: 10%

FECHA PRÓXIMA REUNIÓN:	11 de junio de 2025 a las 9:00 a.m.

COMPROMISOS PACTADOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Valla Instalada	16/06/2025	Contratista de obra e Interventoría
Copia del PMT radicado a la secretaría de Transito del municipio de Paipa	12/06/2025	Contratista

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	CELULAR	FIRMA
Santiago Andrés Pita Laverde	En representación del contratista de obra **IGS INGENIERIA EU**	3204110251.	
Geovanny Andrés Archila Molano	En representación del contratista de interventoría Nicolas Cobos Porras	3234736481	
Sergio Alejandro Moscoso Manrique	Supervisor contrato. Profesional Universitario Secretaría de Minas y Energía de Boyacá		
Oscar Preciado	Coordinador SST de obra	3114559308	
Cristian Villalba	Residente de Interventoría		

Karen Mesa	Coordinadora SST de interventoría	3114455890	
Astrid Pérez	Auxiliar SST interventoría	3225684957	
Javier Sarmiento	Coordinador Técnico de obra	3232385077	
Edwin Armando Arguello Pérez	Profesional de apoyo secretaria de Minas Y energía de Boyacá		

Boyacá	FORMATO	VERSION: 0
		CODIGO: M-PD-ID-F-012
ACTA DE COMITÉ		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA:	07 de julio de 2025
CONTRATO / CONVENIO N°	Contrato de Obra Pública No. 1529-2025 Contrato de Interventoría No. 2096-2025
OBJETO	EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ

LECTURA ACTA ANTERIOR

Aclaraciones al acta anterior: No se presentan aclaraciones.

VERIFICACIÓN DE COMPROMISOS PACTADOS

COMPROMISO	OBSERVACIÓN
Instalación de Valla.	Cumplido. Vereda la Puerta Donsiquira
Copia del PMT radicado a la secretaría de Transito del municipio de Tota.	Cumplido
Entrega de garantías actualizadas según acta de inicio tanto de obra como de interventoría	Publicada en el Secop 2. Se encuentra en trámite para aprobación.
Ajustar cronograma de obra de tal manera que se pueda determinar los porcentajes de ejecución en tiempo y financiero.	Cumplido

DESARROLLO DEL COMITÉ

Siendo las 9:30 a.m. en las instalaciones del despacho de la alcaldía municipal de Tota, reunidos los abajo firmantes dan inicio al comité de obra en el siguiente orden:

1. Presentación de los asistentes.
2. Verificación de compromisos acta anterior.
3. Recorrido de obra
4. Compromisos

Desarrollo:

1. Se realiza presentación de asistentes.
2. Se realiza verificación de los compromisos y se dejan anotaciones.
3. Recorrido de obra:

Se procede a iniciar desplazamiento por el corredor tramo 1 y tramo, encontrando postería hincada de ferroconcreto de 10m 1050 kg y 10m 510; 188 und, 156 luminarias instaladas sin conexión, tendido de cable de 1500 m.

E.A.T.

Powered by CamScanner

No. Trabajadores de obra: 17.
Equipos: Grúa, 2 camionetas.
No. Trabajadores de interventoría: 1.

Porcentaje de obra en tiempo: 57%
Porcentaje de obra ejecutado: 45,13 % (Semana 8 del 4 al 10 de julio de 2025)

Se le pregunta al secretario de planeación del municipio de Tota si existen quejas o solicitudes relacionadas con la ejecución del proyecto, indicando que a la fecha no existen ni quejas ni solicitudes.

Se dá por terminada la reunión a las 11:00 a.m.

FECHA PRÓXIMA REUNIÓN:	23 de julio de 2025 a las 9:00 a.m.

COMPROMISOS PACTADOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Anclajes (Pedestal en concreto) para realizar acompañamiento por parte de la supervisión del Departamento y municipio de Tota	28 al 31 de julio de 2025	Contratista - Interventoría

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	CELULAR	FIRMA
Geovanny Andrés Archila Molano	En representación del contratista de interventoría Nicolas Cobos Porras	3234736481	
Sergio Alejandro Moscoso Manrique	Supervisor contrato. Profesional Universitario Secretaría de Minas y Energía de Boyacá	3133076606	
Oscar Preciado	Coordinador SST de obra	3114559308	
Sebastián Riaño	Secretario de Planeación, Obra y Servicios Públicos del municipio de Tota	3125944707	
Gelver Barrera Vegas	Profesional de apoyo planeación Tota	3138660627	
Edwin Armando Arguello Pérez	Profesional de apoyo secretaria de Minas Y energía de Boyacá	3123774561	

Powered by CamScanner

TOTA, JULIO 16 DE 2025

CERTIFICACION:

REFERENCIA: CONTRATO 1529 DE 2025, "EXTENCION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA".

En calidad de interventor del contrato 1529-2025 "EXTENCION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA", certifica que la empresa IGS INGENIERIA E.U con NIT: 900308302 se encuentra al día y cumplió con la obligación de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes de las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

El presente certificado se expide a solicitud de la gobernación, a los Dieciséis (16) días del mes de julio del 2025.

Cordialmente

Nicolas Cobos Porras

Nicolás Cobos
Director de Interventoría

CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaPaipa2025@gmail.com

ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43** **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Javier Sanuerto	CEDULA N°:	1053573216	EDAD:	
CARGO:	Tecnico Elect	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	15/07/25	FECHA TERMINACIÓN:	

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X								
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X								
Daltonismo		X		X								
Trastornos Psiquiátricos		X		X								
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X								
Anemia		X		X								
Claustrofobia		X		X								
Fobia a las Alturas		X		X								
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X								
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X								
Trastorno crónico de la piel		X		X								
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X								

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X								
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X								
Sufre de Tensión arterial baja		X		X								
Tiene enfermedad de base		X		X								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X								
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X								

ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43** **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA**: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA**: 2 de 2

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno del sueño												
Trastorno Auditivo												
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda												
Trastorno Visual												
Trastorno Respiratorio												
Vomito												
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular												
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)												
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

ingeniería	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43** / **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Manuel Aguilo.	CEDULA N°:	85007163	EDAD:	
CARGO:	Tecnico elet	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS	Y	ESPACIOS CONFINADOS	FECHA INICIO:	14 07 25	FECHA TERMINACIÓN:

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X								
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X								
Daltonismo		X		X								
Trastornos Psiquiátricos		X		X								
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X								
Anemia		X		X								
Claustrofobia		X		X								
Fobia a las Alturas		X		X								
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X								
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X								
Trastorno crónico de la piel		X		X								
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X								

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X								
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X								
Sufre de Tensión arterial baja		X		X								
Tiene enfermedad de base		X		X								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X								
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X								

ingeniería	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43** **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 2 de 2

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno del sueño		N		N								
Trastorno Auditivo		N		N								
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda		N		N								
Trastorno Visual		N		N								
Trastorno Respiratorio		N		N								
Vomito		N		N								
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		N		N								
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetria)		N		N								
Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condición fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43** / **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Juan Hernandez	CEDULA N°:	1057602132	EDAD:	
CARGO:	Tecnico Elect	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS	Y	ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	14 07 25	FECHA TERMINACIÓN:	

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X								
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X								
Daltonismo		X		X								
Trastornos Psiquiátricos		X		X								
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X								
Anemia		X		X								
Claustrofobia		X		X								
Fobia a las Alturas		X		X								
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X								
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X								
Trastorno crónico de la piel		X		X								
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X								

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X								
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X								
Sufre de Tensión arterial baja		X		X								
Tiene enfermedad de base		X		X								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X								
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X								

ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43** **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 2 de 2

Trastorno del sueño		X		X								
Trastorno Auditivo		X		X								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda		X		X								
Trastorno Visual		X		X								
Trastorno Respiratorio		X		X								
Vomito		X		X								
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		X		X								
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetria)		X		X								
Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condición fisica conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.	Juan H.		Juan H.									

1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

ingeniería	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO:** F-IGS-43 **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Manuel Aguilar	CEDULA N°:		EDAD:	
CARGO:	Tec electrico	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS	Y	ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	01 23 FECHA TERMINACIÓN:

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada				X		X						
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfiserna)				X		X						
Daltonismo				X		X						
Trastornos Psiquiátricos				X		X						
Diabetes o Hipoglicemia no controladas				X		X						
Anemia				X		X						
Claustrofobia				X		X						
Fobia a las Alturas				X		X						
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)				X		X						
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)				X		X						
Trastorno crónico de la piel				X		X						
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)				X		X						

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta				X		X						
Sufre de enfermedades cardiacas				X		X						
Sufre de Tensión arterial baja				X		X						
Tiene enfermedad de base				X		X						
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo				X		X						
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo				X		X						

igs ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43** **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 2 de 2

Trastorno del sueño				N		N						
Trastorno Auditivo				N		N						
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda				N		N						
Trastorno Visual				N		N						
Trastorno Respiratorio				N		N						
Vomito				N		N						
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular				N		N						
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetria)				N		N						
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

	IGS INGENIERIA EU	**CÓDIGO: F-IGS-43** VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA**: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA**: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Juan Hernandez	CEDULA N°:		EDAD:	
CARGO:	Tecnico elel	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	20/10/25	FECHA TERMINACIÓN:	

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada								X		X		X
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)								X		X		X
Daltonismo								X		X		X
Trastornos Psiquiátricos								X		X		X
Diabetes o Hipoglicemia no controladas								X		X		X
Anemia								X		X		X
Claustrofobia								X		X		X
Fobia a las Alturas								X		X		X
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)								X		X		X
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)								X		X		X
Trastorno crónico de la piel								X		X		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)								X		X		X

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

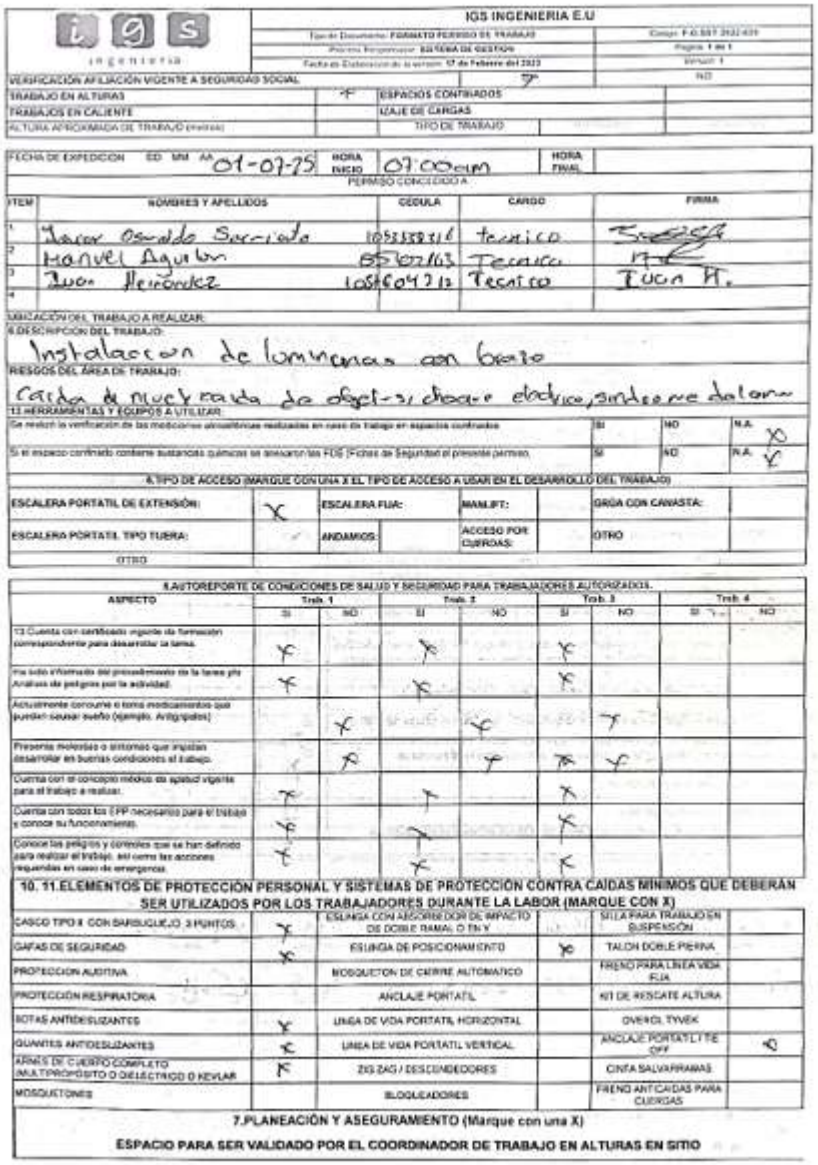
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta								X		X		X
Sufre de enfermedades cardiacas								X		X		X
Sufre de Tensión arterial baja								X		X		X
Tiene enfermedad de base								X		X		X
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo								X		X		X
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo								X		X		X

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 2 de 2

Trastorno del sueño								X		X		X
Trastorno Auditivo								X		X		X
ITEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda								X		X		X
Trastorno Visual								X		X		X
Trastorno Respiratorio								X		X		X
Vomito								X		X		X
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular								X		X		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetria)								X		X		X
Certifico que la información consignada en esta ficha es veridica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mi que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.							12-3	1:00 H		1:00 H.		

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES



IGS INGENIERIA E.U

Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO — Código: P.G.SST 202409

Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN — Página 1 de 1

Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023 — Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL: SI — NO

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS	
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS	
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros)		TIPO DE TRABAJO	

FECHA DE EXPEDICION: ED 01 MM 07 AA 25 — HORA INICIO: 07:00 am — HORA FINAL:

PERMISO CONCEDIDO A

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Javier Osvaldo Serrato	1052388316	tecnico	
2	Manuel Aguilar	85162163	Tecnico	
3	Juan Hernandez	1058604713	Tecnico	
4				

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:

5.DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:

Instalacion de luminarias con bazo

RIESGOS DEL ÁREA DE TRABAJO:

Caida de nivel y caida de objetos, choque electrico, sintesne dolor

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Se revisó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados	SI	NO	N.A. X
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexarán las FDS (Fichas de Seguridad) al presente permiso	SI	NO	N.A. X

6. TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRUA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO:							

8.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1 SI	Trab. 1 NO	Trab. 2 SI	Trab. 2 NO	Trab. 3 SI	Trab. 3 NO	Trab. 4 SI	Trab. 4 NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X			
He sido informado del procedimiento de la tarea y/o Analisis de peligros por la actividad.	X		X		X			
Actualmente consume o toma medicamentos que pueden causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X	X	X		
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X			
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X			
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X			

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS MINIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O TIPO Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCIÓN AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL TIE OFF	X
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVAPRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes	X		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año)	X		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	X		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	X		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso	X		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	X		

IGS INGENIERIA E.U		
	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Codigo: F-G-SST-2022-029
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Pagina: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2021	Version: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

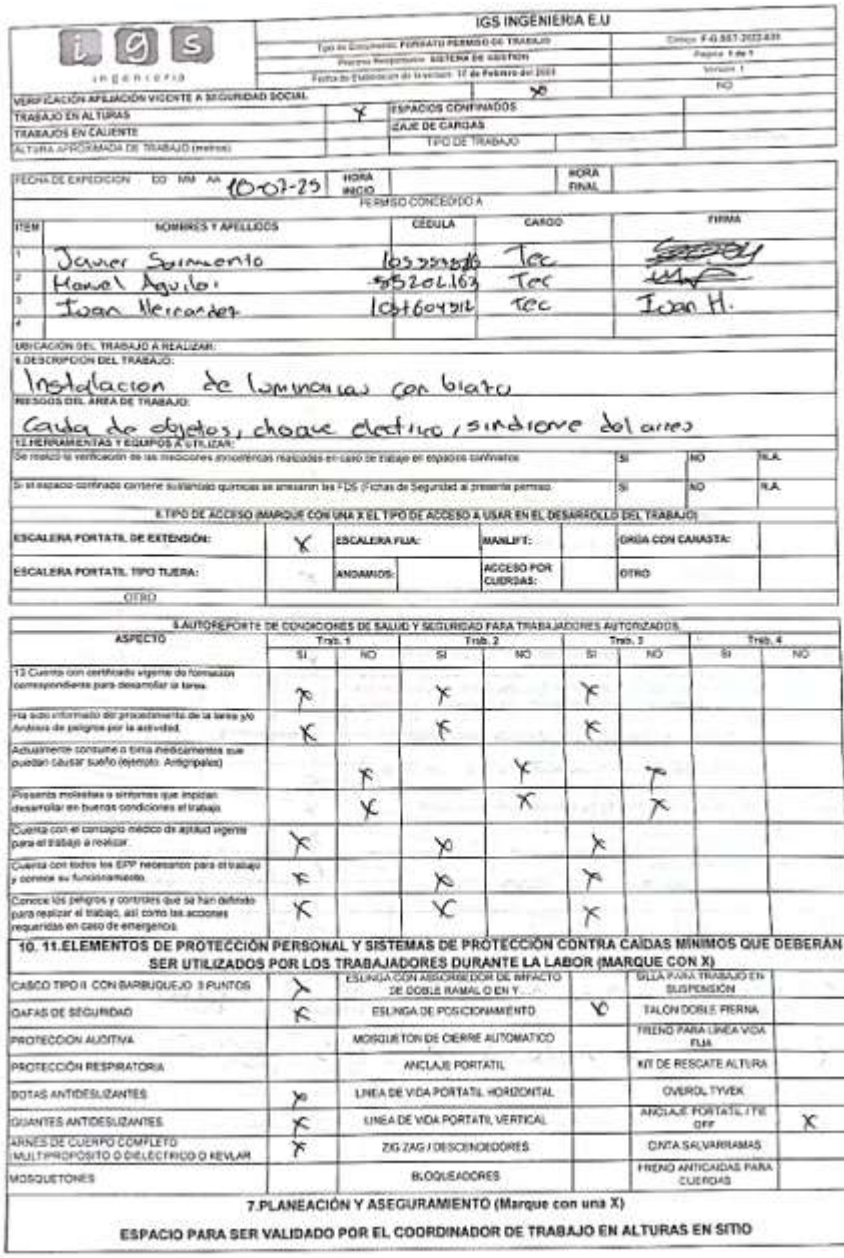
El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	X		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	X		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb	X		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	X		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			X
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			X
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	X		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, pamillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	X		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			X
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			X
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor	X		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	X		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	X		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	X		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras)	X		

14.OBSERVACIONES:

15.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Yamith Cereño	7411878861	Supervisor	IGS	
16.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Oscar Picado	7441340135	Coord SST	IGS	
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FORMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**



IGS INGENIERIA E.U

Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO — Código: F-G.SST-2023-031
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTION — Página: 1 de 1
Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023 — Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL			NO
TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS	
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS	
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros)		TIPO DE TRABAJO	

FECHA DE EXPEDICION DD MM AA 10-07-25 — HORA INICIO — HORA FINAL

PERMISO CONCEDIDO A

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Javier Sarmiento	1057[illegible]86	Tec	
2	Manuel Aguilar	1052[illegible]163	Tec	
3	Juan Mercado	1061[illegible]912	Tec	Juan M.
4				

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:

6.DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:
Instalacion de luminarias con bisato

RIESGOS DEL AREA DE TRABAJO:
Caida de objetos, choque electrico / sindrome del arnes

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

Se realizó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados	SI	NO	N.A.
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexarán las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso	SI	NO	N.A.

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		ORUGA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

9.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13 Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X			
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X			
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo: Antigripales)		X		X		X		
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X		X		
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X			
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X			
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X			

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS MINIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETÓN DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL TIE OFF	X
ARNES DE CUERPO COMPLETO MULTIPROPOSITO O DIELECTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

REQUERIMIENTO	SI	NO	NIA
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	X		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	X		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	X		
El personal desarrolle prueba de alcohol en aliento expirado.	X		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	X		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	X		

igs ingenieria

IGS INGENIERIA E.U

Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO | Código: P-G.SST-2023-039

Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN | Página: 1 de 1

Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023 | Versión: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

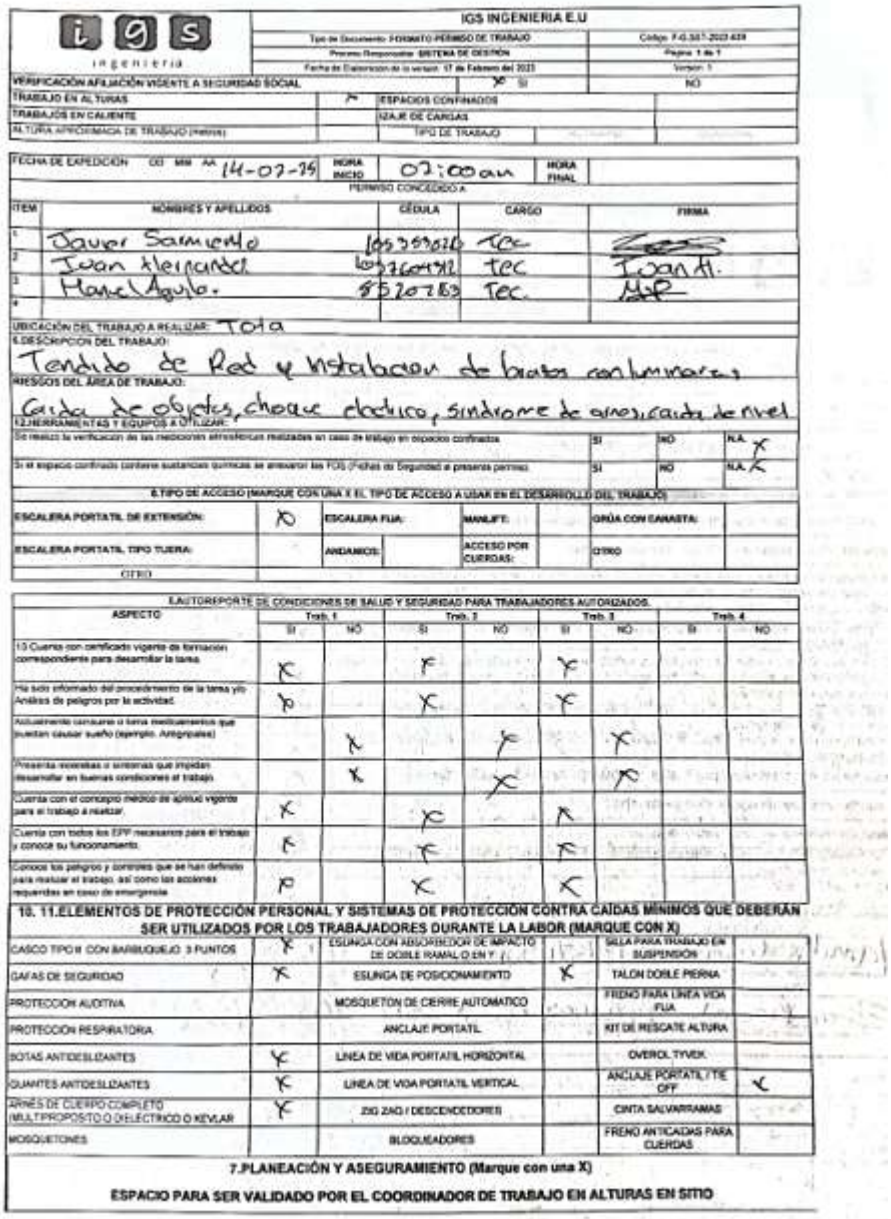
El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	X		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	X		
El lugar donde realizara la tarea lleve instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	X		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	X		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			X
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			X
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	X		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, pantallas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	X		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			X
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			X
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	X		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	X		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	X		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	X		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras)	X		

14.OBSERVACIONES:

15.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Yamith Carreño	74187884	Supervisor	IGS	
15.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Oscar Picciato	74474039	Coord SST	IGS	
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACIÓN FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**



IGS INGENIERIA E.U

Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO — Código: P-G.SST-2023-029
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN — Página: 1 de 1
Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023 — Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL		X SI		NO	
TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS			
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS			
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros)		TIPO DE TRABAJO			

FECHA DE EXPEDICIÓN DD MM AA: 14-07-25 — HORA INICIO: 07:00 am — HORA FINAL:

PERMISO CONCEDIDO A:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Javier Sarmiento	1053799076	Tec	
2	Juan Hernandez	1057604792	tec	Juan H.
3	Manuel Agudelo.	85207283	Tec.	
4				

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Tota

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO:
Tendido de Red y instalacion de bronce con luminarias

RIESGOS DEL ÁREA DE TRABAJO:
Caida de objetos, choque electrico, sindrome de aplastamiento, caida de nivel

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

Se realizo la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados	SI	NO	N.A. X
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad a presente permiso	SI	NO	N.A. X

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

9.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1 SI	Trab. 1 NO	Trab. 2 SI	Trab. 2 NO	Trab. 3 SI	Trab. 3 NO	Trab. 4 SI	Trab. 4 NO
13 Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea	X		X		X			
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad	X		X		X			
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo: Antigripales)		X		X		X		
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo		X		X		X		
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X			
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X			
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia	X		X		X			

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL TIE OFF	X
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPOSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	X		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	X		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	X		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	X		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	X		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	X		

IGS INGENIERIA E.U	
Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2023-019
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	X		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	X		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb	X		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	X		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.	X		
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.	X		
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	X		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	X		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.	X		
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD	X		
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	X		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	X		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	X		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	X		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras)	X		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Yamith Cariño	74187884	Supervisor	165	
15.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Osrai Picciado	74434408	Coord SST	165	
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

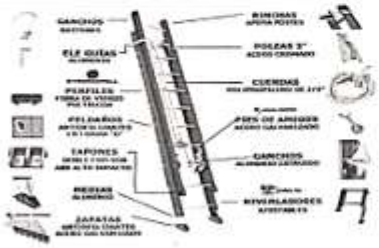
INSPECCIÓN DE ESCALERAS

Código: F-IGS-12
Version: 1
Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR: Javier Saimonte
PROYECTO Y/O CUADRILLA: Tota
FECHA DE INSPECCIÓN: 01/Jul/2025
MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA:	MARCA		DIELECTRICA	X	EXTENSIÓN		No DE PASOS	
	CERTIFICADA		ALUMINIO		TIJERA		No DE PASOS	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	√			
2	BISAGRAS	√			
3	CUERDA DE LA POLEA	√			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	√			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	√			
6	GANCHOS O BASTONES	√			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	√			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	√			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	√			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	√			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	√			
12	PLATAFORMAS	√			
13	REMACHES	√			
14	SISTEMA DE POLEAS	√			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	√			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	√			





OSHA

NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	01/Jul/25	Javier Saimonte	
	02/Jul/25	Javier Saimonte	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Jesus Sarmiento
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Toda
FECHA DE INSPECCIÓN :	10-07-25
MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)	

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	MARCA		DIELECTRICA		EXTENSIÓN		No DE PASOS	
	CERTIFICADA		ALUMINIO		TIJERA		No DE PASOS	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			



NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	11-07-25	Jesus Sarmiento	
	17-07-25	Jesus Sarmiento	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

igs ingenieria	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2015

REALIZADA POR:	Joan Hernandez
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Tota
FECHA DE INSPECCIÓN :	14-07-25

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	MARCA		DIELECTRICA		EXTENSIÓN		No DE PASOS
	CERTIFICADA		ALUMINIO		TIJERA		No DE PASOS

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	√			
2	BISAGRAS	√			
3	CUERDA DE LA POLEA	√			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	√			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	√			
6	GANCHOS O BASTONES	√			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	√			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	√			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	√			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	√			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	√			
12	PLATAFORMAS	√			
13	REMACHES	√			
14	SISTEMA DE POLEAS	√			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	√			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	√			



NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro Item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	15-07-25	Joan Hernandez	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

	INSPECCIÓN DE ESCALERAS							Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2016	
REALIZADA POR:	Manuel Aguilar								
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Tola								
FECHA DE INSPECCIÓN :	14-07-25								
MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)									
DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	**MARCA**		**DIELECTRICA**		**EXTENSIÓN**		**No DE PASOS**		
	CERTIFICADA		**ALUMINIO**		**TIJERA**		**No DE PASOS**		

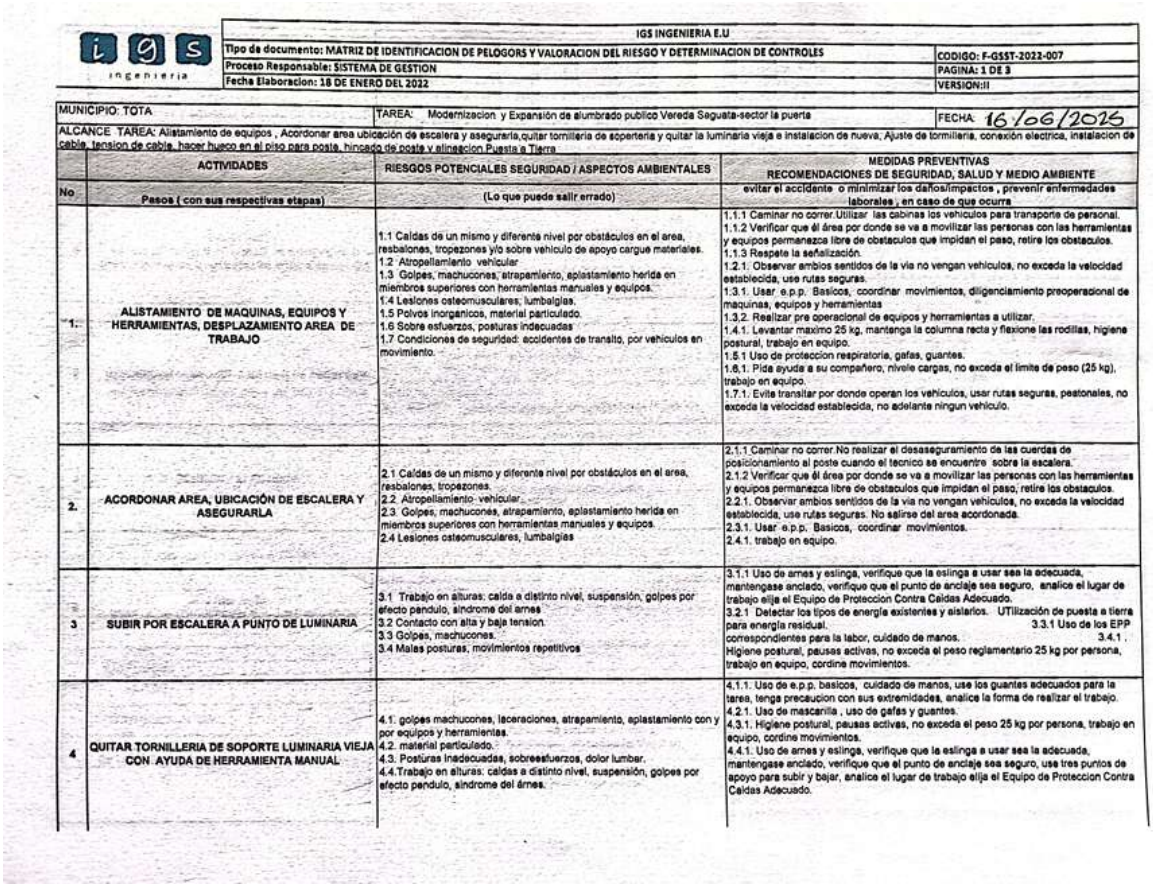
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
		BUENO	**MALO**	**N/A**	
1	BINCHA O APOYA POSTE	√			
2	BISAGRAS	√			
3	CUERDA DE LA POLEA	√			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	√			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	√			
6	GANCHOS O BASTONES	√			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	√			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	√			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	√			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	√			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	√			
12	PLATAFORMAS	√			
13	REMACHES	√			
14	SISTEMA DE POLEAS	√			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	√			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	√			



NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro Item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**FECHA DE SEGUIMIENTO**
	15-07-25	Manuel Aguilar	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN



IGS INGENIERIA E.U

Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELOGORS Y VALORACION DEL RIESGO Y DETERMINACION DE CONTROLES		CODIGO: F-GSST-2022-007
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTION		PAGINA: 1 DE 3
Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022		VERSION:II

MUNICIPIO: TOTA — TAREA: Modernizacion y Expansión de alumbrado publico Vereda Seguata-sector la puerta — FECHA: 16/06/2025

ALCANCE TAREA: Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y asegurarla,quitar tornilleria de soperteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincada de poste y alinegacion Puesta a Tierra

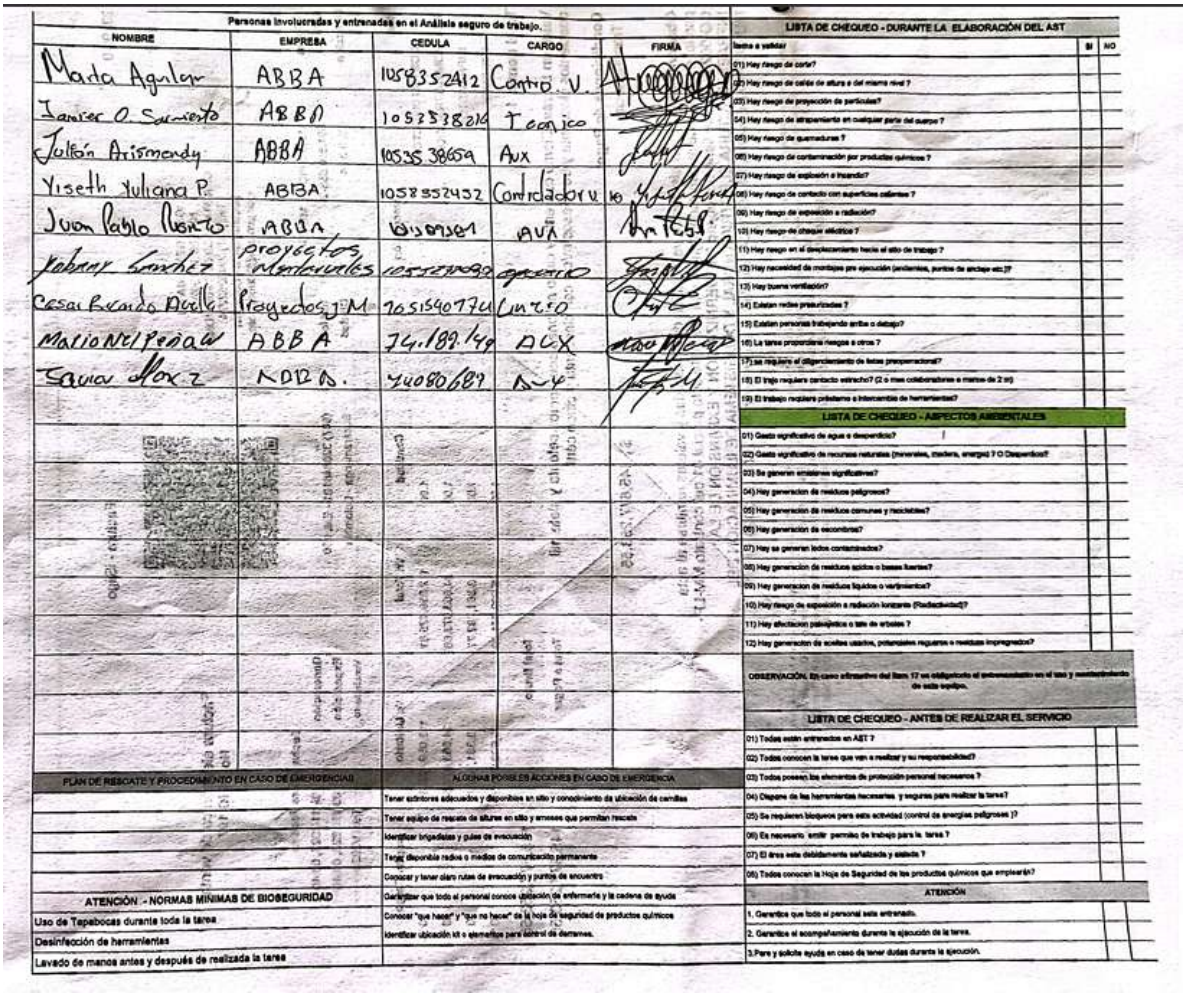
No	ACTIVIDADES Pasos (con sus respectivas etapas)	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES (Lo que puede salir errado)	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	1.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal. 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3.2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg), trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA	2.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular. 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Males posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. UTIlización de puesta a tierra para energía residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1 . Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL	4.1: golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

5	BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.	5.1 Posturas Inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos.
6	AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA	6.1. golpes machucones, lacerasiones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas Inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5.Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	CONEXIÓN ELECTRICA	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas Inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energia existentes. 7.2.1 , Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.	9.1 Posturas Inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.	10.1 Posturas Inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

11	HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"	11.1 Caidas de un mismo y diferenta nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 11.5 Polvos inorganicos, material particulado. 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que el área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos. 11.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero. 11.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 11.8 Verificar ausence de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2, Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la pieza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utiliza ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea. 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaren las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1: Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausence de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	CONEXIÓN PUESTA A TIERRA	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, síndrome del ármes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energia existentes. 13.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordire movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4,1 Verificar ausence de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	ORDEN Y ASEO	14.1 contaminacion del suelo.	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor.(chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN : (NOMBRES LEGIBLES)

RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR :				
REVISADO (PERSONAL SISO)	Oscar Daniel Pacheco		16/06/25	
APROBADO:	Jefe Archivo		16/06/25	



Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Maria Aguilar	ABBA	1058352412	Contro. V.	
Jamier O. Sarmiento	ABBA	1052538214	Tecnico	
Julián Arismendy	ABBA	10535 38659	Aux	
Yiseth Juliana P.	ABBA	1058552452	Controladora	
Juan Pablo Nuñez	ABBA	1.101.091.681	AUX	
Jabnar Sanchez	proyectos montajes	1057 [illegible]	operario	
Cesar Ricardo Avila	Proyectos J.M	7051540774	Unico	
Marionel Peñaloza	ABBA	74.189.149	AUX	
Saviar Mora	ABBA.	74080689	Aux	

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caída de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de partículas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión e incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc.)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Estan redes presurizadas ?		
15) Estan personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea propordiona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES

01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energía) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos acidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación ionizante (Radiactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistica o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales regulares o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del item 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO

01) Todos estan entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energías peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		
ATENCIÓN		
1. Garantice que todo el personal esta entrenado.		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea.		
3.Pare y solicite ayuda en caso de tener dudas durante la ejecución.		

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS	ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
	Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de camillas
	Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permitan rescate
	Identificar brigadistas y pulos de evacuación
	Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
	Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro
ATENCIÓN - NORMAS MÍNIMAS DE BIOSEGURIDAD	Garantizar que todo el personal conoce ubicación de enfermería y la cadena de ayuda
Uso de Tapabocas durante toda la tarea	Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos químicos
Desinfección de herramientas	Identificar ubicación kit o elementos para control de derrames.
Lavado de manos antes y después de realizada la tarea	

ingenieria	IGS INGENIERIA E.U	
	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELOGORS Y VALORACION DEL RIESGO Y DETERMINACION DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTION	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:II

MUNICIPIO: TOTA	TAREA: EXTENCION DE LA INFARESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA	FECHA: 27/06/25

ALCANCE TAREA: Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y aseguraria,quitar tornilleria de soperteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion Puesta a Tierra

No	ACTIVIDADES Pasos (con sus respectivas etapas)	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES (Lo que puede salir errado)	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	1.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3.2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg), trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA	2.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento el poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos. UTilización de puesta a tierra para energia residual 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1 . Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobresfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

5	BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.	5.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos.
6	AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA	6.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, peusas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5.Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	CONEXIÓN ELECTRICA	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 7.2.1. Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ames 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1. Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ames. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

11	HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"	11.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 11.5 Polvos inorganicos, material particulado. 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que el área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos. 11.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero. 11.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 11.8 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares; fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la plaza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea. 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaran las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1: Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	CONEXIÓN PUESTA A TIERRA	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas Inadecuadas, sobresfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindromia del ahrnes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo segun corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energia existentes 13.2.1. Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4.1 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	ORDEN Y ASEO	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor (chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)				
RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR :	Oliver Sarmiento			
REVISADO (PERSONAL SISO)	Oscar Ricardo			
APROBADO:	Frank Archila			

TAREA A REALIZAR:

HERRAMIENTAS DE TRABAJO :

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Javier Sarmiento	IGS	1053333416	Tec.	
Manuel Agudelo	IGS	85926263	Tec	
Juan Pablo Prada	IGS	1051589581	Aux	
Mario Pena	IGS	74187149	Aux	
Reinaldo Sierra	IGS	74185963	Aux	Reinaldo S.
Juan Hernandez	IGS	1057604312	Tec	Juan H.
Wilmer Rincon	IGS	1057602606	Aux	
Yiseth Yolima	IGS	1058335	Secretaria	
Julian Hernandez	IGS	1053333869	Aux	
Oscar Alcalde	IGS	74081293	Prof SST	
Anderson Sanabria	IGS	74081295	Residente	
Oscar Castrillo	IGS	74185936	Profesional	
Jaime Morales	IGS	74185857	Tecnol	
Fernando Gaviria	IGS	1057535013	Tec.d.	

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caida de ature o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de partículas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes preventivas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		
LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES		
01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energía) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos solidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación ionizante (Radiactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistico o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales regueros o residuos impregnados?		
OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del item 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.		
LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO		
01) Todos están entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energías peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		
ATENCIÓN		
1. Garantice que todo el personal esta entrenado.		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea.		
3 Pare y solicita ayuda en caso de tener dudas durante la ejecución.		

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS	ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
	Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de cerritas
	Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permiten rescate
	Identificar brigadistas y guías de evacuación
	Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
	Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro

ATENCIÓN - NORMAS MINIMAS DE BIOSEGURIDAD	
Uso de Tapabocas durante toda la tarea	Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos químicos
Desinfección de herramientas	Identificar ubicación kit o elementos para control de derrames.
Lavado de manos antes y después de realizada la tarea	
Garantizar que todo el personal conoce ubicación de enfermería y la cadena de ayuda	

i g s ingenieria	IGS INGENIERIA E.U	
	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELOGORS Y VALORACION DEL RIESGO Y DETERMINACION DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTION	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:II

MUNICIPIO: TOTA	TAREA: EXTENCION DE LA INFARESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA
FECHA 01-07-25	

ALCANCE TAREA: Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y asegurarla,quitar tornilleria de soperteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion Puesta a Tierra

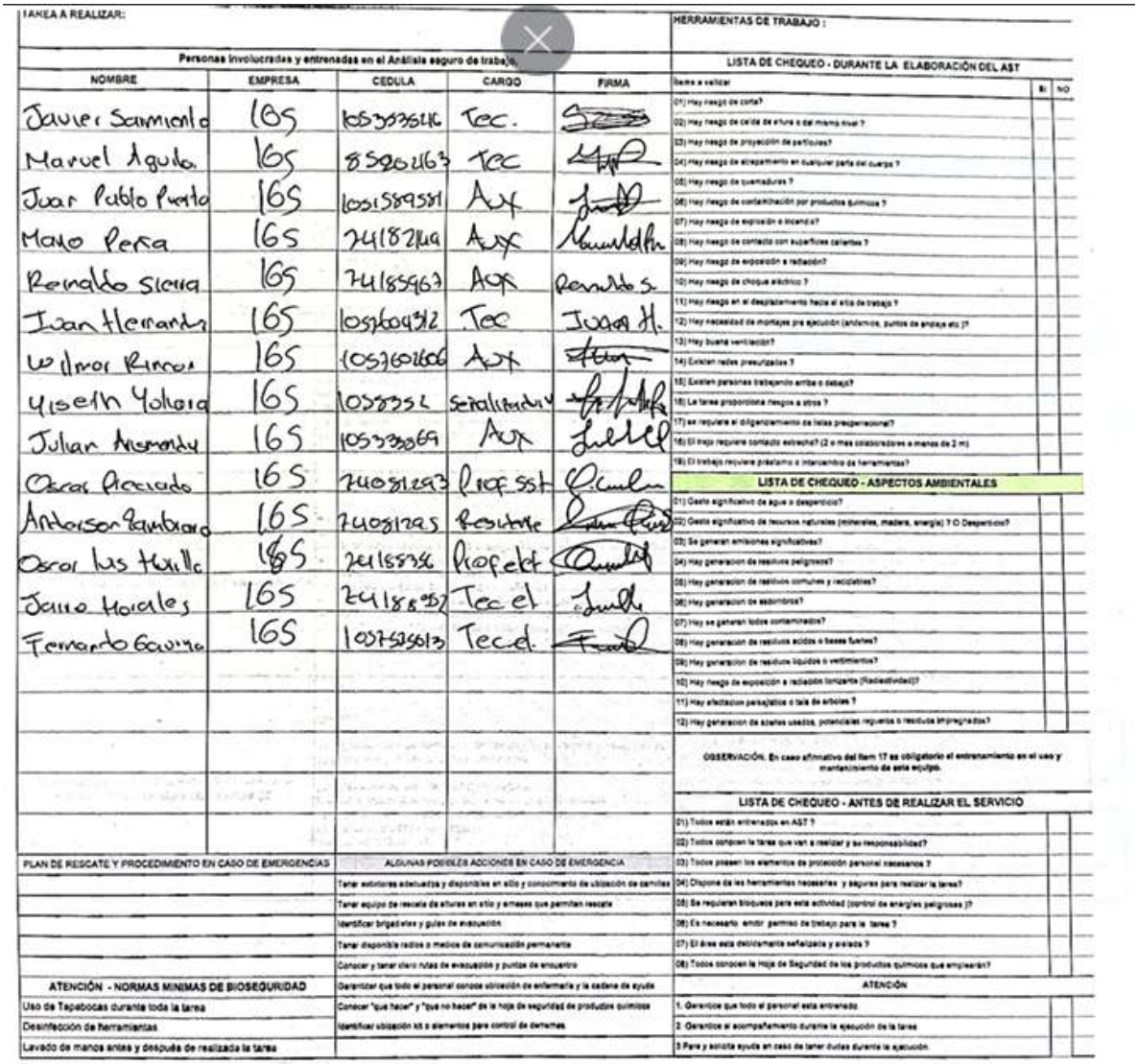
	ACTIVIDADES	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
No	Pasos (con sus respectivas etapas)	(Lo que puede salir errado)	evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	1.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal. 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3.2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg), trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA	2.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, síndrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos. UTilización de puesta a tierra para energia residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1 . Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, síndrome del ármes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

5	BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.	5.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tensión.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de ames y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos.
6	AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA	6.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de ames y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	CONEXIÓN ELECTRICA	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 7.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de ames y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ames 8.2 Contacto con alta y baja tensión. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de ames y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tensión 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de ames y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ames. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tensión. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de ames y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

11	HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"	11.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 11.5 Polvos inorganicos, material particulado. 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos. 11.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero. 11.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 11.8 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la plaza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea. 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaran las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1: Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	CONEXIÓN PUESTA A TIERRA	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, síndrome del arnes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 13.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo aitja el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4.1 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	ORDEN Y ASEO	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor (chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)

RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR :	Javier Sarmiento			
REVISADO (PERSONAL SISO)	Oscar Piracoto			
APROBADO:	Frank Archila			



TAREA A REALIZAR:

HERRAMIENTAS DE TRABAJO :

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Javier Sarmiento	IGS	1053333546	Tec.	
Manuel Agudo	IGS	85926263	Tec	
Juan Pablo Prieto	IGS	1051589581	Aux	
Mario Peña	IGS	74182749	Aux	
Reinaldo Sierra	IGS	74185463	Aux	
Juan Hernandez	IGS	1057604912	Tec	
Wilmer Rincon	IGS	(057)601660	Aux	
Yiseth Yolima	IGS	1058335	Señalizador	
Julian Arenas	IGS	1053333669	Aux	
Oscar Alcalde	IGS	74081293	Prof SST	
Anderson Sanabria	IGS	74081295	Residente	
Oscar Luis Trillo	IGS	74185336	Profesional	
Jairo Morales	IGS	74188952	Tec el	
Fernando Gaviria	IGS	1057535613	Tec.d.	

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caída de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de partículas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc.)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes presurizadas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trabajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES

Items a validar	SI	NO
01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energía) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos acidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación ionizante (Radioactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistica o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales reguero o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del item 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO

Items a validar		
01) Todos estan entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energías peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS	ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
	Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de camillas
	Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permitan rescate
	Identificar brigadistas y guías de evacuación
	Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
	Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro
ATENCIÓN - NORMAS MINIMAS DE BIOSEGURIDAD	Garantizar que todo el personal conoce ubicación de enfermería y la cadena de ayuda
Uso de Tapabocas durante toda la tarea	Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos químicos
Desinfección de herramientas	Identificar ubicación kit o elementos para control de derrames
Lavado de manos antes y después de realizada la tarea	

ATENCIÓN		
1. Garantice que todo el personal esta entrenado		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea		
3 Pare y solicite ayuda en caso de tener dudas durante la ejecución.		

ingeniería	IGS INGENIERIA E.U	
	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELOGORS Y VALORACION DEL RIESGO Y DETERMINACION DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTION	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:III

MUNICIPIO: TOTA	TAREA: EXTENCION DE LA INFARESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA	FECHA: 10-07-25

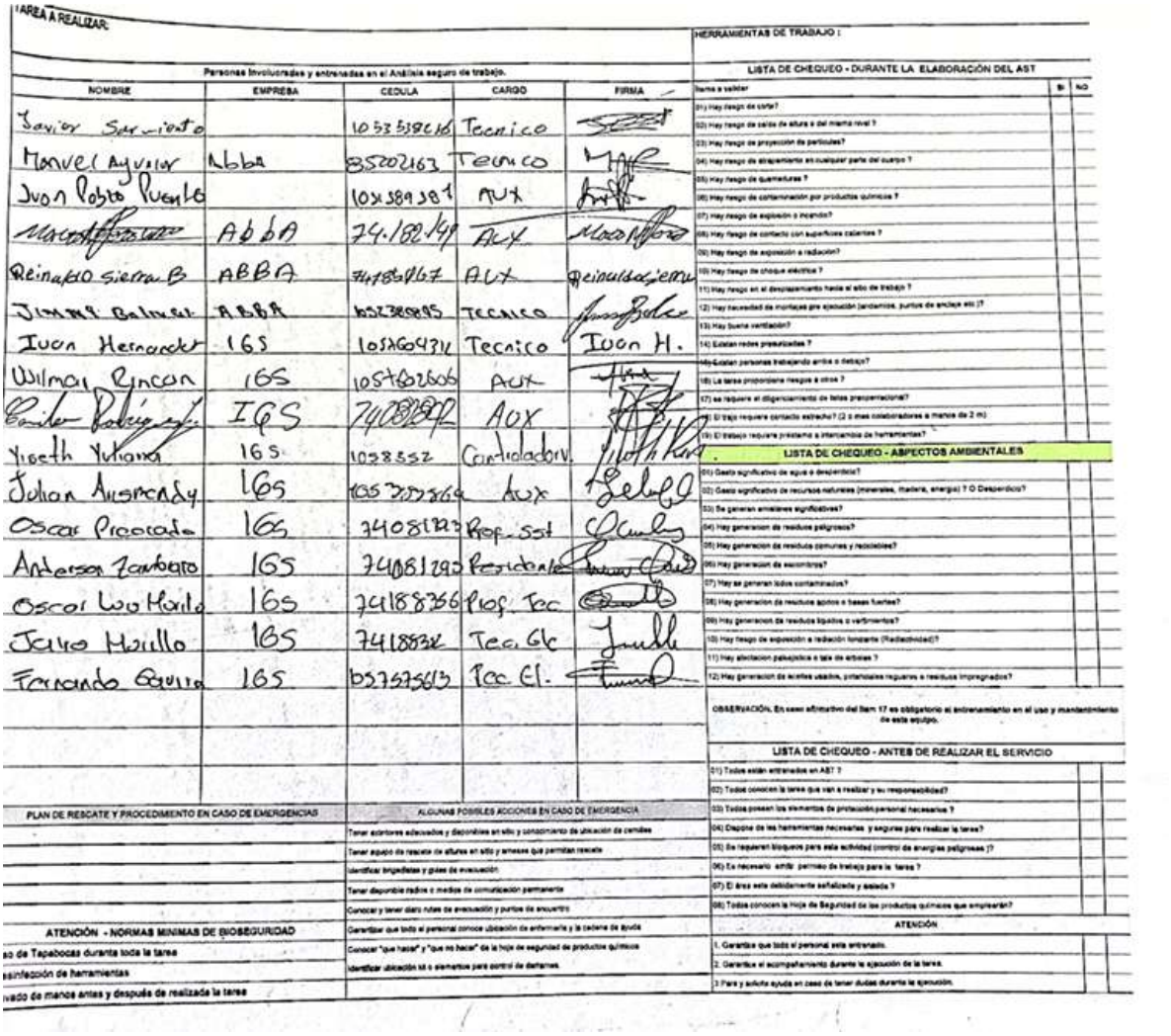
ALCANCE TAREA: Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y asegurarla,quitar tornilleria de apoyteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion Puesta a Tierra

	ACTIVIDADES	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
No	Pasos (con sus respectivas etapas)	(Lo que puede salir errado)	evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	1.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas inocuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal. 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3.2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg), trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA	2.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, síndrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. UTILización de puesta a tierra para energía residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1 . Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, síndrome del ámas.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

5	BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.	5.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos.
6	AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA	6.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5.Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	CONEXIÓN ELECTRICA	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 7.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausence de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ámes. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausence de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

11	HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"	11.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 11.5 Polvos inorganicos, material particulado. 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que el área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambos sentidos de la vía no vengan vehiculos. 11.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero. 11.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 11.8 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslinga de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la vía. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la pieza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea. 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaren las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1: Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	CONEXIÓN PUESTA A TIERRA	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, síndrome del ármes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 13.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4.1 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	ORDEN Y ASEO	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor.(chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)				
RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR:	Javier Saavedra			
REVISADO (PERSONAL SISO)	Oscar Picciado			
APROBADO:	Frank Arcila			



AREA A REALIZAR:

HERRAMIENTAS DE TRABAJO :

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Javier Santiesteban		1053539616	Tecnico	
Manuel Aguilar	Abba	85202163	Tecnico	
Juan Pablo Puentes		1053893871	AUX	
[illegible]	ABBA	74.182.149	AUX	
Reinaldo Sierra B	ABBA	74185967	AUX	
Jhonny Balmaceda	ABBA	1052380895	TECNICO	
Juan Hernandez	IGS	1054604316	Tecnico	Juan H.
Wilmar Rincon	IGS	1054602606	AUX	
Carlos Rodriguez	IGS	74088592	AUX	
Yiseth Yuliana	IGS	1038552	Contabilidad	
Julian Avendaño	IGS	1054707864	Aux	
Oscar Prociado	IGS	74081293	Prof. SST	
Anderson Zambrano	IGS	74081295	Residente	
Oscar Lobo Mantilla	IGS	74188356	Prof. Tec	
Jairo Murillo	IGS	74188832	Tec. Elc	
Fernando Aguilar	IGS	1057575613	Tec. El.	

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caída de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de partículas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hasta el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes preventivas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacionales?		
18) El trabajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES

01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energía) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos sólidos o lodos fuentes?		
09) Hay generacion de residuos líquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación ionizante (Radioactividad)?		
11) Hay afectacion paisajística o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales repuestos o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del item 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

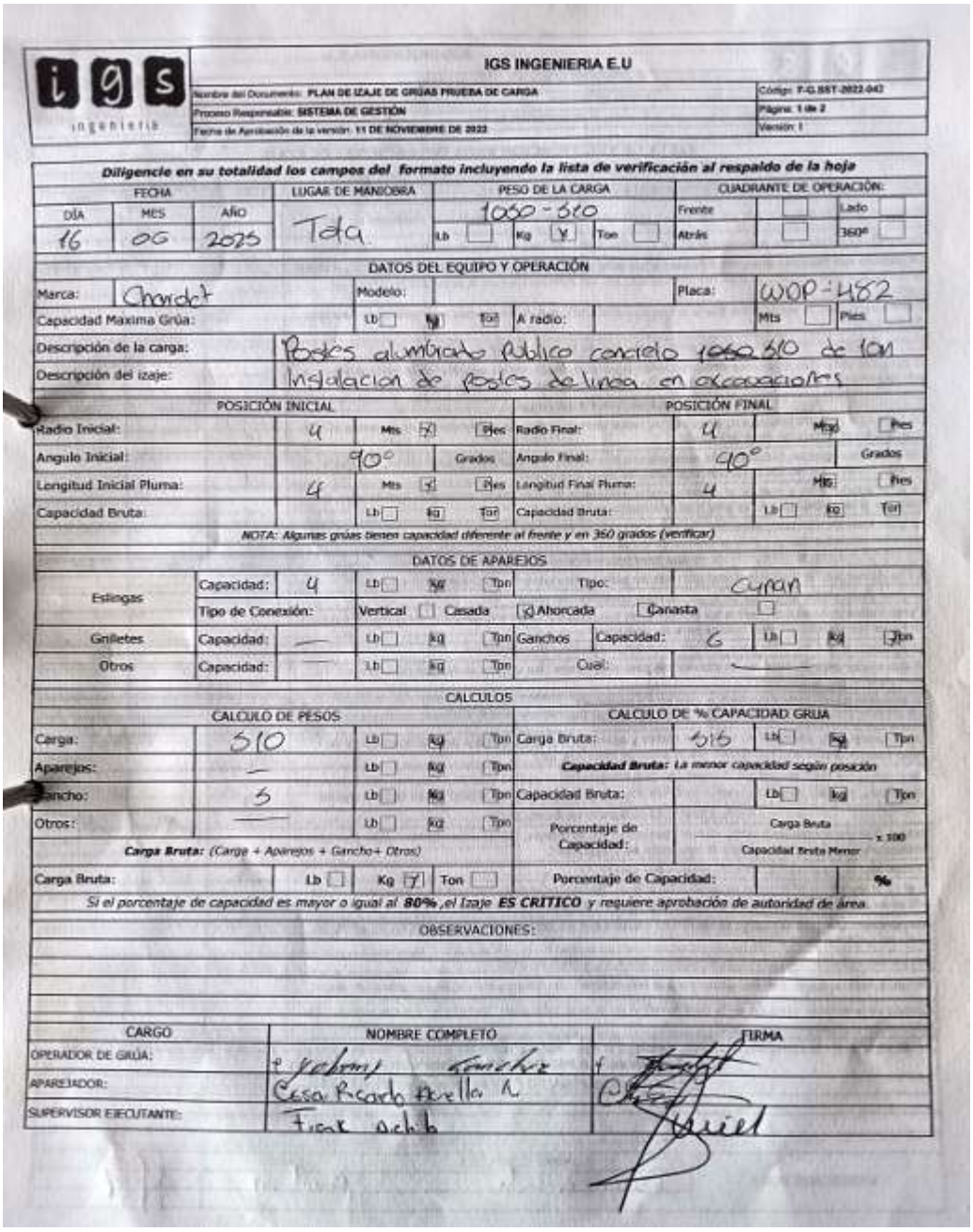
LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO

01) Todos están entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energías peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y asilada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		

ATENCIÓN

1. Garantice que todo el personal esta entrenado.		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea.		
3 Pare y solicite ayuda en caso de tener dudas durante la ejecución.		

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS	ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
	Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de cerrados
	Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permitan rescate
	Identificar brigadistas y guías de evacuación
	Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
	Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro
ATENCIÓN - NORMAS MINIMAS DE BIOSEGURIDAD	Garantizar que todo el personal conoce ubicación de enfermería y la cadena de ayuda
so de Tapabocas durante toda la tarea	Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos químicos
sinfección de herramientas	Identificar ubicación sit o elementos para control de derrames
vado de manos antes y después de realizada la tarea	



IGS INGENIERIA E.U

Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRUAS PRUEBA DE CARGA | Código: P-G.SST-2022-043
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN | Página: 1 de 2
Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022 | Versión: 1

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA	CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO			Frente		Lado	
16	06	2025	Tela	1050 - 510 Lb ☐ Kg ☒ Ton ☐	Atrás		360°	

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Grandet	Modelo:		Placa:	WOP-482
Capacidad Maxima Grúa:		Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	A radio:	Mts ☐	Pies ☐
Descripción de la carga:	Postes alumbrado Publico concreto 1050 510 de 10m				
Descripción del izaje:	Instalacion de Postes de linea en excavaciones				

POSICIÓN INICIAL			POSICIÓN FINAL		
Radio Inicial:	4	Mts ☒ Pies ☐	Radio Final:	4	Mts ☐ Pies ☐
Angulo Inicial:	90°	Grados	Angulo Final:	90°	Grados
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☒ Pies ☐	Longitud Final Pluma:	4	Mts ☐ Pies ☐
Capacidad Bruta:		Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Capacidad Bruta:		Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	4	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Tipo:	Curan		
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐ Cesada ☐	Ahorcada ☑	Canasta ☐			
Grilletes	Capacidad:	—	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Ganchos	Capacidad:	6	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐
Otros	Capacidad:	—	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Cual:	—		

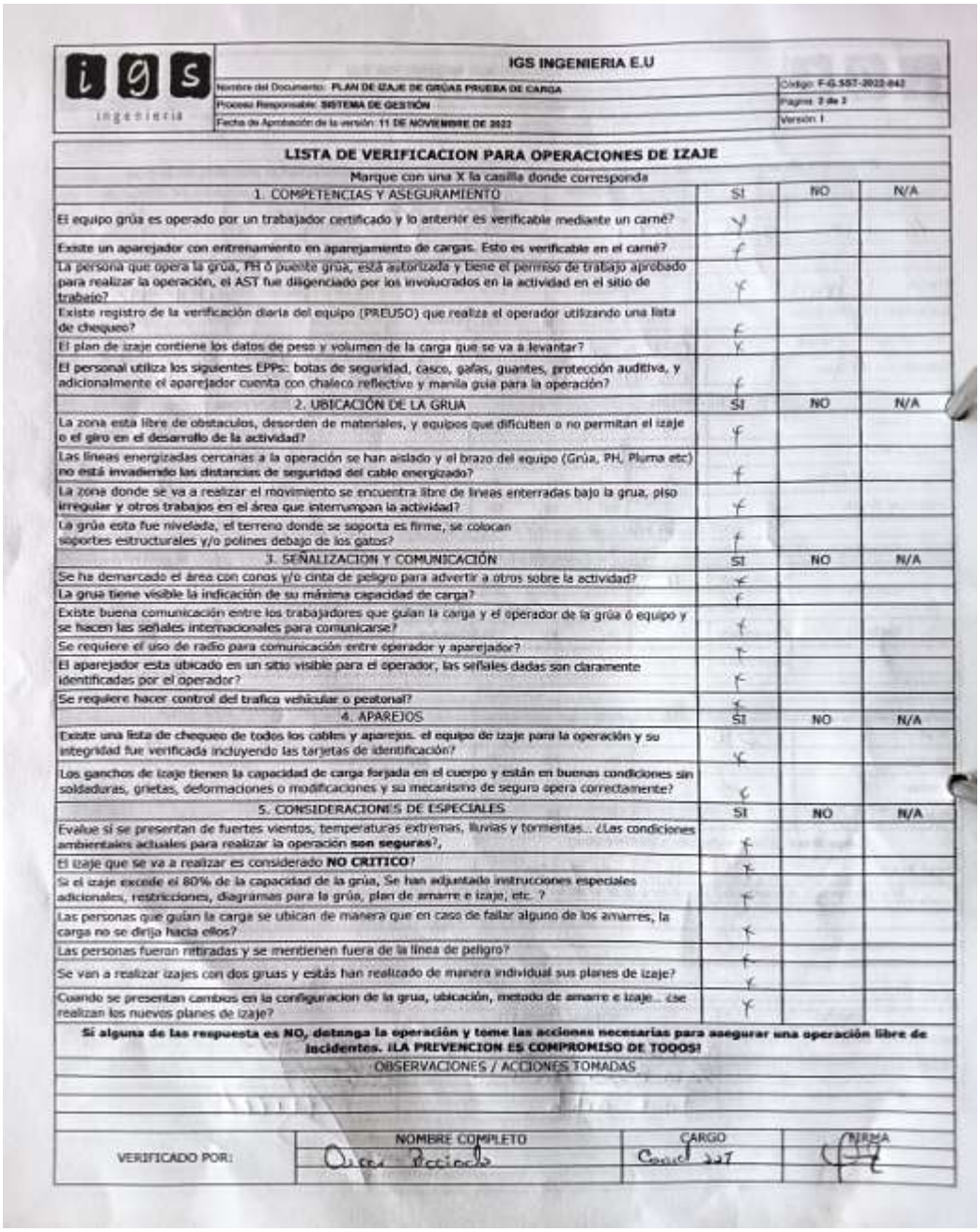
CALCULOS

CALCULO DE PESOS			CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA		
Carga:	510 Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		Carga Bruta:	516	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐
Aparejos:	— Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*		
Gancho:	5 Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		Capacidad Bruta:		Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐
Otros:	— Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100	
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*					
Carga Bruta:	Lb ☐ Kg ☒ Ton ☐		Porcentaje de Capacidad:		%

Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al ***80%****, el Izaje* ***ES CRITICO*** *y requiere aprobación de autoridad de área*

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Yeferson Sanchez	
APAREJADOR:	Cesar Ricardo Revella R.	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Achib	



IGS INGENIERIA E.U

Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA** — Código: F-G.SST-2022-042
Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN** — Página: 2 de 2
Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022** — Versión: 1

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

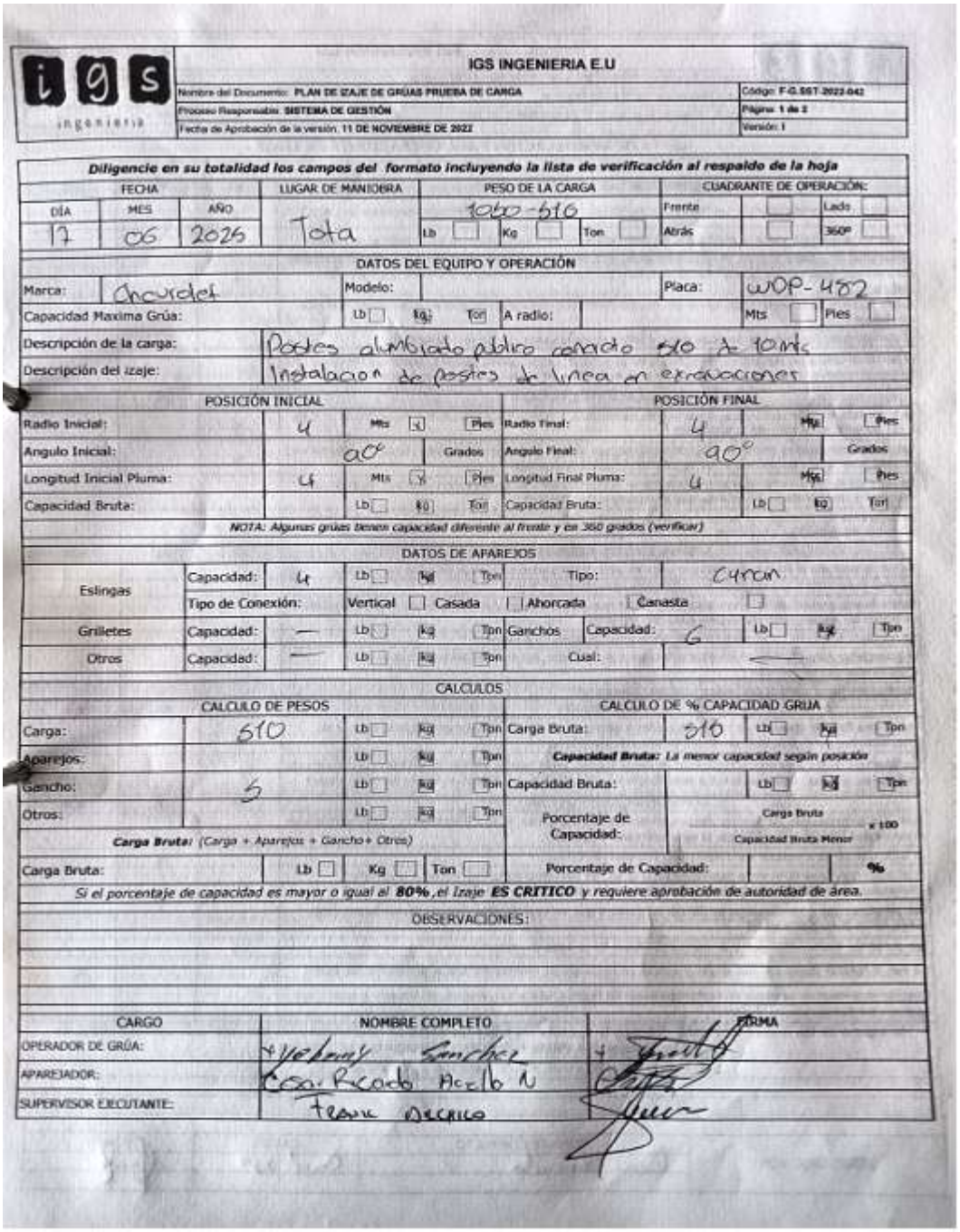
Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guía para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona está libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las líneas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de líneas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehicular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue si se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras**?,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?	X		
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mantienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Si alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

VERIFICADO POR:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
	[illegible]	[illegible]	



IGS INGENIERIA E.U

Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRUAS PRUEBA DE CARGA — Código: F-G.SST-2022-042
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN — Página: 1 de 2
Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022 — Versión: 1

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA	CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO		1020 - 510	Frente		Lado	
17	06	2025	Tota	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Atrás		360º	

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Grove	Modelo:		Placa:	WOP-482
Capacidad Maxima Grúa:	Lb ☐ Kg ☐ Ton	A radio:		Mts ☐	Pies ☐
Descripción de la carga:	Postes alumbrado público concreto 510 a 1020				
Descripción del izaje:	Instalación de postes de línea en excavaciones				

POSICIÓN INICIAL				POSICIÓN FINAL			
Radio Inicial:	4	Mts ☒	Pies ☐	Radio Final:	4	Mts ☒	Pies ☐
Angulo Inicial:	0º	Grados		Angulo Final:	90º	Grados	
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☒	Pies ☐	Longitud Final Pluma:	4	Mts ☒	Pies ☐
Capacidad Bruta:		Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		Capacidad Bruta:		Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad: 4	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Tipo:	Cuerda	
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐ Casada ☐ Ahorcada ☐ Canasta ☐			
Grilletes	Capacidad: —	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Ganchos Capacidad: 6	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	
Otros	Capacidad: —	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Cual: —		

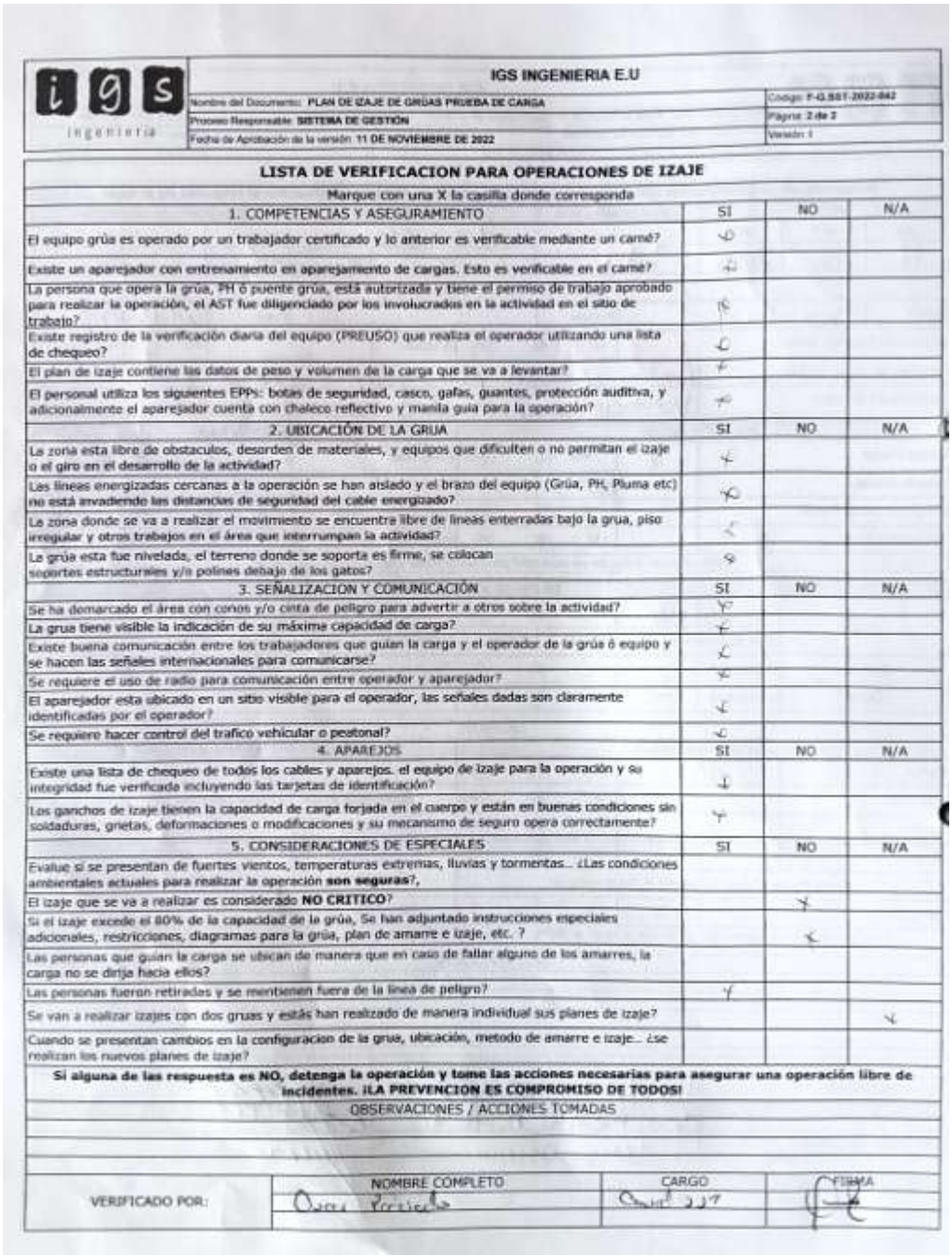
CALCULOS

CALCULO DE PESOS			CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA		
Carga:	510	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Carga Bruta:	210	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐
Aparejos:		Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*		
Gancho:	5	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Capacidad Bruta:		Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐
Otros:		Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor	x 100
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho + Otros)*					
Carga Bruta:	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		Porcentaje de Capacidad:		%

Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al ***80%****, el Izaje* ***ES CRITICO*** *y requiere aprobación de autoridad de área.*

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Yeiber Sanchez	
APAREJADOR:	Cesar Ricardo Acelo N	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Arrieta	



IGS INGENIERIA E.U

Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRUAS PRUEBA DE CARGA | Código: P-G.SST-2022-042
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN | Página: 2 de 2
Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022 | Versión: 1

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

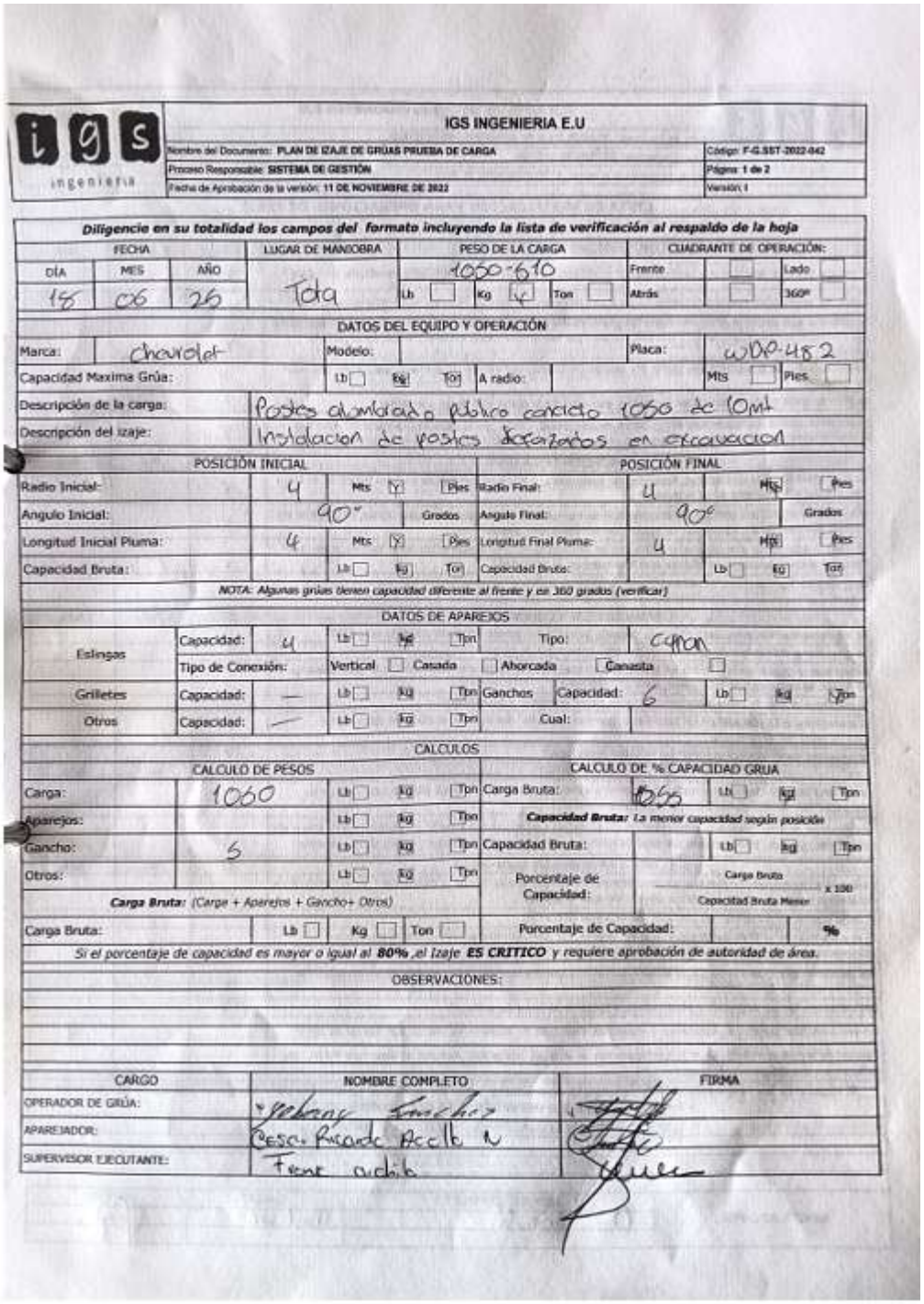
Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene las datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guía para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las lineas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehicular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue si se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras**?,			
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?		X	
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?		X	
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?			
Las personas fueron retiradas y se mantienen fuera de la linea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?			X
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?			

Si alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

VERIFICADO POR:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
	[illegible]	[illegible]	



IGS INGENIERIA E.U

Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRUAS PRUEBA DE CARGA | Código: F-G.SST-2022-042
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN | Página: 1 de 2
Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022 | Versión: I

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANOBRA	PESO DE LA CARGA	CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO		1050-610	Frente		Lado	
15	06	25	Tota	Lb	Kg X	Ton	Atrás		360º	

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevrolet	Modelo:		Placa:	WDP-482
Capacidad Maxima Grúa:	Lb	Kg	Ton	A radio:	Mts / Pies
Descripción de la carga:	Postes de madera, Poste concreto 1050 de 10mt				
Descripción del izaje:	Instalacion de postes descargados en excavacion				

POSICIÓN INICIAL			POSICIÓN FINAL		
Radio Inicial:	4	Mts X / Pies	Radio Final:	4	Mts / Pies
Angulo Inicial:	90º	Grados	Angulo Final:	90º	Grados
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts X / Pies	Longitud Final Pluma:	4	Mts / Pies
Capacidad Bruta:		Lb / Kg / Ton	Capacidad Bruta:		Lb / Kg / Ton

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	4	Lb / Kg / Ton	Tipo:	Cadena		
	Tipo de Conexión:	Vertical / Casada / Ahorcada / Canasta					
Grilletes	Capacidad:	—	Lb / Kg / Ton	Ganchos	Capacidad:	6	Lb / Kg / Ton
Otros	Capacidad:	—	Lb / Kg / Ton	Cual:			

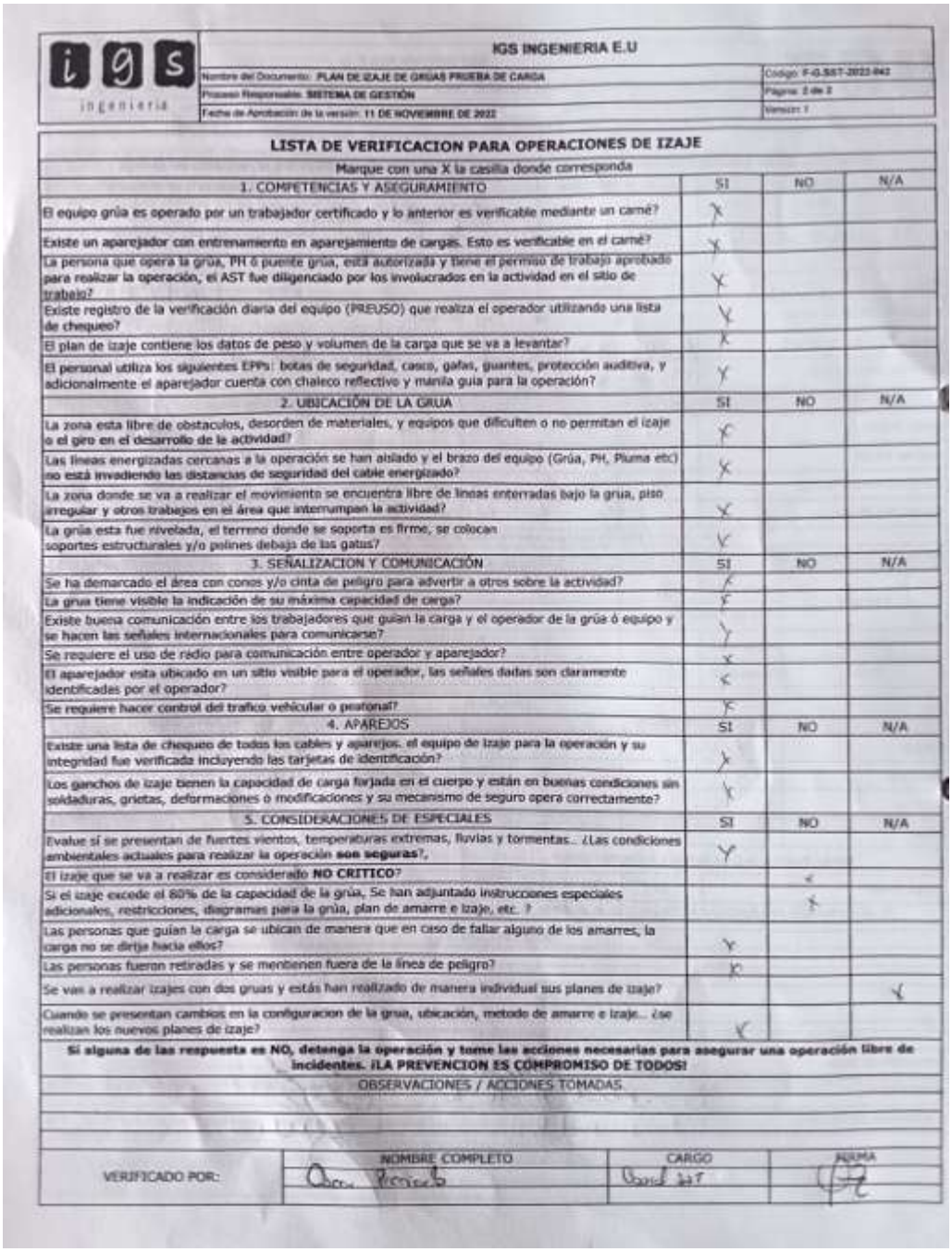
CALCULOS

CALCULO DE PESOS			CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA		
Carga:	1050	Lb / Kg / Ton	Carga Bruta:	1065	Lb / Kg / Ton
Aparejos:		Lb / Kg / Ton	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*		
Gancho:	5	Lb / Kg / Ton	Capacidad Bruta:		Lb / Kg / Ton
Otros:		Lb / Kg / Ton	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor	x 100
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*					
Carga Bruta:	Lb / Kg / Ton		Porcentaje de Capacidad:		%

Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al ***80%*** *,el Izaje* ***ES CRITICO*** *y requiere aprobación de autoridad de área.*

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Yohany Sanchez	
APAREJADOR:	Cesar Ricardo Acelis N	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frente cuadrilla	



ingeniería	**IGS INGENIERIA E.U**		
	Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRUAS PRUEBA DE CARGA		Código: F-G.SST-2022-042
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN		Página: 2 de 2
	Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022		Versión: 1

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

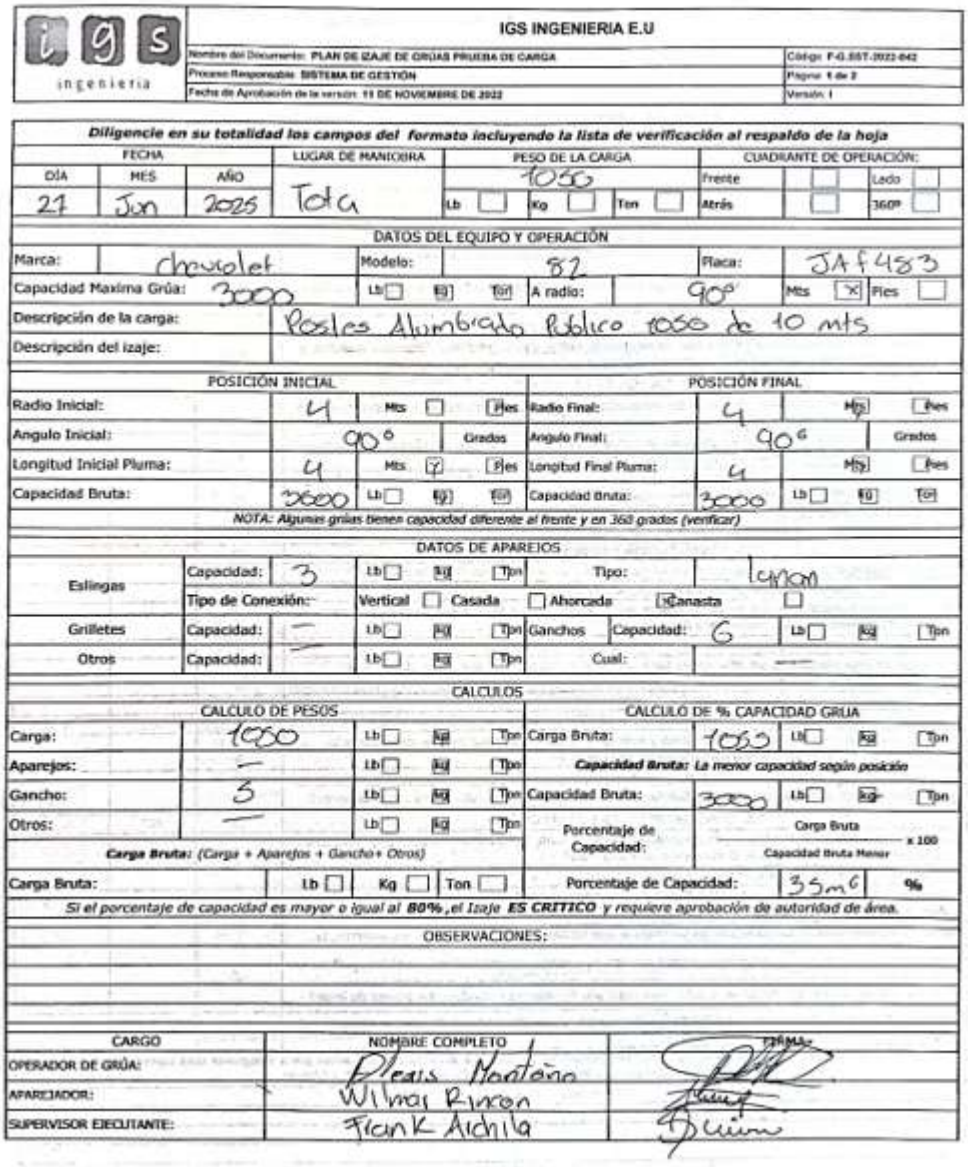
Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grua, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las lineas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de las gatas?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guian la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehicular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos, el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue si se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras**?,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?		X	
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?		X	
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mantienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?			X
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Si alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

VERIFICADO POR:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
	Oscar Ramos	Oper. GT	



IGS INGENIERIA E.U

Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA | Código: F-G.SST-2022-042
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN | Página: 1 de 2
Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022 | Versión: 1

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA			CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO		1050			Frente		Lado	
27	Jun	2025	Tola	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Atrás		360º	

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	chevrolet	Modelo:	82	Placa:	JAF483		
Capacidad Maxima Grúa:	3000	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	A radio:	90º	Mts ☒ Pies ☐
Descripción de la carga:	Postes Alumbrado Publico tipo de 10 mts						
Descripción del izaje:							

POSICIÓN INICIAL				POSICIÓN FINAL			
Radio Inicial:	4	Mts ☐	Pies ☐	Radio Final:	4	Mts ☐	Pies ☐
Angulo Inicial:	90º	Grados		Angulo Final:	90º	Grados	
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☒	Pies ☐	Longitud Final Pluma:	4	Mts ☐	Pies ☐
Capacidad Bruta:	3600	Lb ☐	Kg ☐	Capacidad Bruta:	3000	Lb ☐	Kg ☐ Ton ☐

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	3	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Tipo:	Lonas			
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐ Casada ☐ Ahorcada ☒ Canasta ☐						
Grilletes	Capacidad:	—	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Ganchos	Capacidad:	6	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	
Otros	Capacidad:	—	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	Cual:	—			

CALCULOS

CALCULO DE PESOS				CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA			
Carga:	1050	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		Carga Bruta:	1053	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	
Aparejos:	—	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*			
Gancho:	3	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		Capacidad Bruta:	3000	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	
Otros:	—	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100		
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*							
Carga Bruta:	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:	35mc	%	

Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al ***80%****, el Izaje* ***ES CRITICO*** *y requiere aprobación de autoridad de área.*

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Pedro Montaño	
APAREJADOR:	Wilmar Rincon	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Achila	

i g s ingenieria	**IGS INGENIERIA E.U**	
	Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA	Codigo: F-G.SST-2022-042
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 2 de 2
	Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022	Versión: 1

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grua, PH ó puente grua, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guía para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, deserden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las líneas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irreguiar y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehicular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue si se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas.. ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras**?,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?	X		
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mantienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Si alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
VERIFICADO POR:	Frank Arcila	D.O	
	Oscar Picciado	Coord SST	

IGS INGENIERIA EU

Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRUAS PRUEBA DE CARGA | Codigo: F-G.SST-2022-042
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN | Pagina: 1 de 2
Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022 | Version: 1

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA			CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO					Frente		Lado	
25	Jun	25	Tola	510 Lb ☐ Kg ☑ Ton ☐			Atrás		360°	☑

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevrolet	Modelo:	82	Placa:	JAF483
Capacidad Maxima Grúa:	3000 Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	A radio:	90°	Mts ☑	Pies ☐
Descripción de la carga:	Postes Alumbrado Publico Linea 510				
Descripción del Izaje:	Instalacion de postes en toda tipo concreto linea 510				

POSICIÓN INICIAL			POSICIÓN FINAL		
Radio Inicial:	4 Mts ☑ Pies ☐		Radio Final:	4 Mts ☑ Pies ☐	
Angulo Inicial:	90° Grados		Angulo Final:	90° Grados	
Longitud Inicial Pluma:	4 Mts ☑ Pies ☐		Longitud Final Pluma:	4 Mts ☑ Pies ☐	
Capacidad Bruta:	3000 Lb ☐ Kg ☑ Ton ☐		Capacidad Bruta:	3000 Lb ☐ Kg ☑ Ton ☐	

NOTA: Algunas gruas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	3 Lb ☐ Kg ☐ Te ☑	Tipo:	Nylon	
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐ Casada ☐ Ahorcada ☑ Canasta ☐			
Grilletes	Capacidad:	— Lb ☐ Kg ☐ Te ☐	Ganchos	Capacidad: 6 Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	
Otros	Capacidad:	— Lb ☐ Kg ☐ Te ☐	Cual:	—	

CALCULOS

CALCULO DE PESOS			CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA		
Carga:	510 Lb ☐ Kg ☐ Te ☐		Carga Bruta:	515 Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	
Aparejos:	— Lb ☐ Kg ☐ Te ☐		***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*		
Gancho:	5 Lb ☐ Kg ☐ Te ☐		Capacidad Bruta:	3000 Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	
Otros:	Lb ☐ Kg ☐ Te ☐		Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100	
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*					
Carga Bruta:	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		Porcentaje de Capacidad:	17,16	%

Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al 80%, el Izaje ES CRITICO y requiere aprobación de autoridad de área.

OBSERVACIONES:

Ninguna

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Pablo Montaño	
APAREJADOR:	Juan Pablo Puerta	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Archila	

ingenieria	IGS INGENIERIA EU	
	Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA	Código: F-G.SST-2022-042
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página 2 de 2
	Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022	Versión 1

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	SI	NO	N/A
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las lineas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	SI	NO	N/A
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehicular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	SI	NO	N/A
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	SI	NO	N/A
Evalue si se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras**?,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?	X		
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mantienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Si alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
VERIFICADO POR:	Frank Archila	DO	
	Oscar Picciado	Coord. SST	

ingeniería	**IGS INGENIERIA EU**	
	Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRUAS PRUEBA DE CARGA	Código: F-G.SST-2022-042
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 2
	Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022	Versión: I

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA				CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO		1050				Frente		Lado	
28	Jun	25	Tola	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐		Atrás	☐	360°	☒

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevidef	Modelo:	82		Placa:	JA 94483	
Capacidad Maxima Grúa:	3000	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	A radio:	90°	Mts ☒ Pies ☐
Descripción de la carga:	Postes Alumbrado Publico 1050 de 10 mts						
Descripción del izaje:							

POSICIÓN INICIAL					POSICIÓN FINAL				
Radio Inicial:	4	Mts ☒	Pies ☐		Radio Final:	4	Mts ☒	Pies ☐	
Angulo Inicial:	90°	Grados			Angulo Final:	90°	Grados		
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☒	Pies ☐		Longitud Final Pluma:	4	Mts ☒	Pies ☐	
Capacidad Bruta:	3000	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☒	Capacidad Bruta:	3000	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☒

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	3	Lb ☐	Kg ☐	To ☐	Tipo:	Nylon	
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐	Casada ☐	Ahorcada ☒	Canasta ☐			
Grilletes	Capacidad:	—	Lb ☐	Kg ☐	To ☐	Ganchos Capacidad:	6	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☒
Otros	Capacidad:	—	Lb ☐	Kg ☐	To ☐	Cual:	—	

CALCULOS

CALCULO DE PESOS					CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA				
Carga:	1050	Lb ☐	Kg ☒	To ☐	Carga Bruta:	1055	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐
Aparejos:	—	Lb ☐	Kg ☐	To ☐	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*				
Gancho:	5	Lb ☐	Kg ☒	To ☐	Capacidad Bruta:	3000	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐
Otros:	—	Lb ☐	Kg ☐	To ☐	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100			
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*									
Carga Bruta:		Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:	35,16	%		

Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al ***80%****, el Izaje* ***ES CRITICO*** *y requiere aprobación de autoridad de área.*

OBSERVACIONES:

Ninguna

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Mario Montaño	
APAREJADOR:	Juan Pablo Perito	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Avila	

ingenieria	IGS INGENIERIA EU		
	Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA		Código: F-G.SST-2022-042
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN		Página: 2 de 2
	Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022		Versión: 1

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE			
Marque con una X la casilla donde corresponda			
1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	SI	NO	N/A
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las líneas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de líneas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	SI	NO	N/A
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehicular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	SI	NO	N/A
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	SI	NO	N/A
Evalue si se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras?**,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?	X		
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mantienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		
Si alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!			
OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS			

VERIFICADO POR:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
	Frank Richa	D.O.	
	Osca. Mercado	Coord. SST	

ingenieria

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Codigo: F-IGS- 01
Version: 2
Fecha: 20/10/2018

FECHA DE INICIO DEL PROYECTO:	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL PROYECTO:	PROYECTO:	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP:
16-Hono-2025		Tota	Oscar Preciado

NOTA: ME COMPROMETO A DAR BUEN TRATO Y MANEJO Y A MANTENER EN BUENAS CONDICIONES LOS EQUIPOS Y EPP AQUÍ RELACIONADOS Y AUTORIZO MEDIANTE LA PRESENTE A QUE SEAN DESCONTADOS DE MI SALARIO Y PRESTACIONES LEGALES EL VALOR DE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUÍ MENCIONADOS EN CASO DE PERDIDA, EXTRAVIO O USO INADECUADO.

FECHA DE ENTREGA DE EPP			NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	EPP SUMINISTRADO (ESPECIFICAR CANTIDAD)										FIRMA DE RECIBIDO
					PANTALÓN	CAMISA	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS PANTANERAS	CASCO	GAFAS OSCURAS	GAFAS CLARAS	GUANTES	PROTECCION AUDITIVA	CUBREBOCAS	
17	06	25	Nelly Aguilar	Tec						X		X			
18	06	25	Yiseth Yuliana	Secretaria								X			
25	06	25	Javier Sarmiento	Tec						X		X			
02	07	25	Wilmar Rincon	Aux								X			
10	07	25	Julian Hernandez	Aux								X			
10	07	25	Monica Aguilar	Secretaria								X			
14	07	25	Yimmy Galvis	Tec						X		X			
14	07	25	Renato Sierra	Aux								X			
14	07	25	Camilo Rodriguez	Aux								X			
15	07	25	Mario Rosa	Aux								X			

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

Firma del HSEQ

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 16-06-25 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Piracado

Temas a tratar: Elementos de protecion personal

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Mario Del Peñon	AUX	74.182.149	
2	Juan Pablo Puente	AUX	1013093894	
3	Javier Osvaldo Saavedra	Tecnico	1053538216	
4	Javier Mora	AUX	74080684	
5	Reinaldo Sierra B	Aux	74086967	Reinaldo Sierra B
6	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
7	Yiseth Yuliana Perez	Controlador vial	1058552452	
8	Wilmar Rincon C	AUX	1057602606	
9	Fernando Gaviria	Tec Elect	10575613	
10	Oscar Luis Morales	Prof elect	1108758044	
11	Jaime Morillo	Tec Elect	74188356	
12	Juan Hernandez	Tec	1057604312	Juan H
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 17-06-25 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Picciado

Temas a tratar:
Ojos y mente siempre en la tarea, actos y condiciones inseguras

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
2	Javier Oswaldo Sarmiento	tecnico	1053538216	
3	Juan Pablo Pulido	AUX	1053899187	
4	Mario del Pozo M	AUX	74.182.469	
5	Yiseth yuliana Perez	Contratador Vial	1058352457	
6	Reinaldo sierra B	AUX	74186467	
7	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
8	Wilmar Rincon C	AUX	1054602606	
9	Maria Aguilar	Señalizadora V	1055935247	
10	Yamith Cr A	Supervisor	74187882	
11	Diego A Gonzalez	Tecnico	74089855	
12	Javier Tibaz	AUX	24080657	
13	Fernando Gaviria	Tecnico	1057-5613	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 18-06-25 hora de inicio : 07:00 am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Osral Picado

Temas a tratar: Cargas a diferente nivel

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Mario Nel Peñaw	AUX	74.182.149	
2	Juan Pablo Puentes	AUX	1013093984	
3	Javier Oswaldo Saavedra	Tecnico	1053538216	
4	Javier Mora	AUX	74080684	
5	Reinaldo Sierra R	AUX	74182149	Reinaldo Sierra R
6	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
7	Yiseth Yuliana Perez	Controlador vial	1058552452	
8	Wilmar Rincon C	AUX	1057602606	
9	Fernando Gaviria	Tec Elect	1057 56 13	
10	Oscar Luis Morales	Prof elect	1108758864	
11	Jairo Morillo	Tec Elet	74188956	
12	Joan Hernandez	Tec	1057604312	Joan H
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: Contrato entre el contratista y el dueño del equipo	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 27-06-25 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Picciado

Temas a tratar: Analisis y Riesgos

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Maria Helena Aguilar	Contratista V.	1058352912	
2	Yeimy Sanchez A	aprendiz	1055272099	
3	Cesar Ricardo Avila M	Unico Apoderado	7051560774	
4	Julian David Arismendy	Aux	1033538654	
5	Yiseth Yuliana Perez	Contratista V.	1058352452	
6	Juan Pablo Puentes	Aux	1061569501	
7	Mario Nel Pena M	Aux	74.182.149	
8	Reinaldo Sierra D	Aux	1065546787	Reinaldo Sierra D
9	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
10	Wilmar Rincon C	Aux	1034602606	
11	Fernando Gavilla	Tec Elect	1057575473	
12	Javo Morillo	Tec. Elect	74188356	
13	Oscar Luis Morales	Prof elct	1065758699	
14	Javier Florez	Aux	24080657	
15	Julian Arismendy	Aux	1053533604	
16	Yamith Cruz	supervisor	74187882	
17	Juan Hernandez	Tec	1057604372	Juan H
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

ingenieria	IGS INGENIERIA EU	
	Tipo de documento: Contrato entre el contratista y el dueño del equipo	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PAGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 28-06-25 hora de inicio: 07:00 am hora de terminacion: 07:30 am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Ricardo

Temas a tratar: Alcohol y sustancias Psicoactivas

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Maria Helena Aguilar	Contabilidad V.	1058357412	
2	Javier Oswaldo Serrato	Tecnico	1093538226	
3	Yoberman Sanchez R	operario	1057222089	
4	Cesar Ricardo Acelle N	Cuerpo Apreciado	7028907764	
5	Julian David Arismendy	Aux	1053558654	
6	Yiseth Yuliana Perez	Contabilidad Vial	1058352452	
7	Juan Pablo Acosta	AUX	1053693501	
8	[illegible]	Aux	74.182.149	
9	[illegible]	Aux	[illegible]	
10	Manuel Aguirre	Tecnico	83702463	
11	Wilmar Rincon C	Aux	1057607664	
12	Juan Hernandez	Tecnico	1057604312	Juan H
13	Yamith Cruz	Supervisor	7418778882	
14	Jaqar Florez	Aux	24080387	
15	Oscar luis Murillo	Prof. elect	1100758649	
16	Javier Murillo	Tec. elect	74188356	
17	Fernando Gaviria	Tec. elect	1057575613	
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: Contrato entre el contratista y el dueño del equipo	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 01-Jul-25 hora de inicio: 07:00 am hora de terminacion:

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Picagado

Temas a tratar: Riesgo electrico

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Maria Helena Aguilar	Controlador V.	1058352412	
2	Jairo Osvaldo Sarmiento	tecnico	1058538216	
3	Javier Perez	AUX	74080687	
4	Ivan Herrandez	Tec. elect.	1058604712	
5	Yoseth Perez	Controlador V.	1058354532	
6	Yohana Sanchez	aprendiz	1052772089	
7	Juan Pablo Ruata	AUX	1051589181	
8	Mario Nel Pita M	Aux	74-182-1149	
9	Reinaldo Sierra R	AUX	74182867	Reinaldo Sierra
10	Manuel Aguilar	Tecnico	9507163	
11	Wilmar Rincon	AUX	1057602606	
12	Julian Arismendy	Aux	1053320864	
13	Oscar Picagada	Prof SST	74081820	
14	Anderson Zambrano	Residente	74081893	
15	Oscar Ivan Murillo	IGS	74188956	
16	Julio Murillo	Tecnico	74198536	
17	Fernando Gaviria	Tecnico	1057575613	
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 02-07-25 hora de inicio: 07:00 am hora de terminacion: 07:30 am

Lugar: Toto Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Ricciardo

Temas a tratar: Lecciones aprendidas de incidentes y accidentes

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Maira Aguilar	Contra. V.	1058352417	
2	Yineth Perez Florez	Controlador v.	1058352452	
3	Jaiton David Arismendy	Aux	1058738658	
4	Yeisson Sanchez	operario	1007720899	
5	Jesus Ricardo Avila N	Liniero	1058390724	
6	Javier O. Sarmiento	tecnico	1058538216	
7	Juan Pablo Pianeta	AUX	1051189384	
8	Mario Nel Perez M	Aux	74.182.169	
9	Reinaldo Sierra B	AUX	74182662	
10	Manuel Aguilar	Tecnico	5787763	
11	Wilmar Rincon	AUX	1057602606	
12	Juan Hernandez	Tec	1007604318	
13	Yamith Cuello	Soldador	74187832	
14	Javier Florez	Aux	74080687	
15	Oscar Luis Robles	Prof. elect	1082758649	
16	Julio Murillo	Tec elect	74188336	
17	Fernanda Gaviria	Tec elect	1057575613	
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: Contrato entre el contratista y el dueño del equipo	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 10-07-25 hora de inicio: 07:00 am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Prescado

Temas a tratar: Politicas de la empresa

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Maria Helena Aguilar	Controlador V.	1058352412	
2	Johana Sanchez B	general	1053272089	
3	Cesar Ricardo Peña N	Conductor Apoyador	7051590774	
4	Julian David Arismendy D.	Aux	1053538659	
5	Yiseth Yuliana Perez Florez	Controlador V.	1058352452	
6	Juan Pablo Pinto	AUX	1053893871	
7	Mario Nel Pena M	Aux	74.182.149	
8	Reinaldo Sierra R	Aux	74186867	
9	Manuel Agudelo	Tecnico	85202163	
10	Wilmar Rincon	Aux	1054602606	
11	Javier Sumoza	Tecnico	1053538216	
12	Juan Hernandez	Tec elct	1057621x12	
13	Diego A Gonzalez	Tec.	7405418538	
14	Yamith Cruz A	Supervisor	74187882	
15	Jairo Florez	Aux	24050807	
16	Oscar Luis Murillo	Profec. elct	1100738649	
17	Jano Murillo	Tec. Elect	74188356	
18	Fernando Guevara	Tec Elct	1057575613	
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 11-07-25 hora de inicio: 07:00 am hora de terminacion: 07:30 am

Lugar: Toda Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Picciado

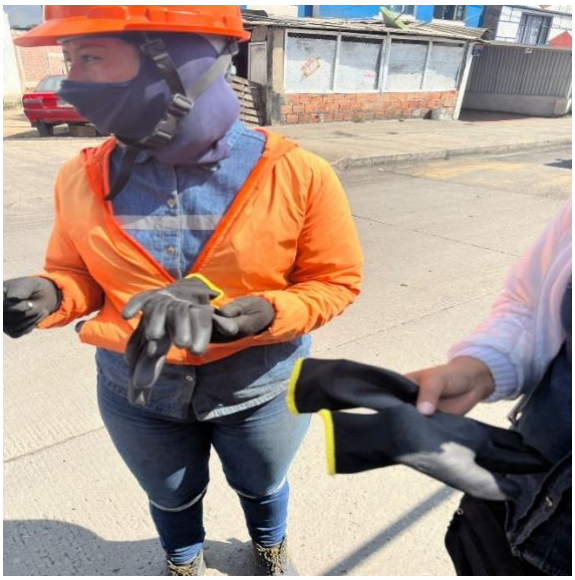
Temas a tratar: Disposicion adecuada y manejo de residuos

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Juan Pablo Puerto	AUX IUG	1051089387	
2	Xavier Mora	AUX	74080687	
3	Yiseth Yuliana P.	Controlador	1058252452	
4	María Helena Aguilar	Controlador V.	1058352412	
5	Juan Hernandez	Tec Electricista	1057604312	
6	Reinaldo Sierra R	AUX	74178487	
7	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
8	Wilmar Rincon L	AUX	1037602606	
9	Edwar Arrieta	Aux	1053338654	
10	Mario Del Peña	Aux	74187149	
11	Javier Sarmiento	Tec	1053575146	
12	Diego A Gonzalez	Tec.	74084858	
13	Yamith Cm A	Supervisor	74187882	
14	Oscar Jose Murillo	Prof elect	1100758649	
15	Julio Morales	Tec elect	74188356	
16	Fernando Gaviria	Tec elect	1057573613	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador



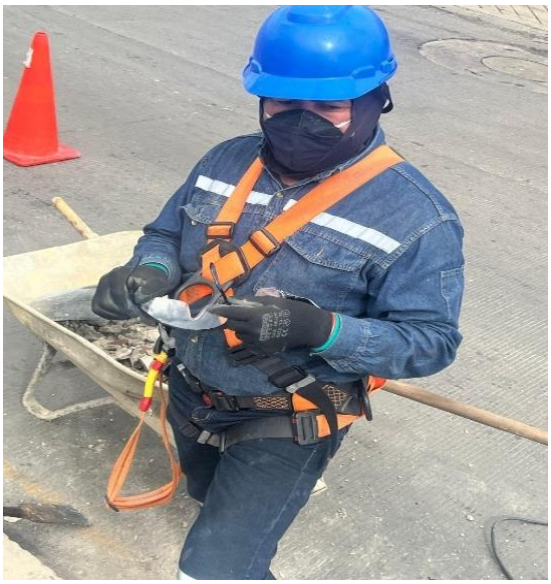


Imagen 1: Entrega de Dotación y reposición de EPI

REGISTRO FOTOGRAFICO

OBJETO: contrato de interventoría No. 2097-2025 cuyo objetivo es INTEVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETIVO ES "EXTENCION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE PAIPA, BOYACA".

1. HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 510 KG Y 1050 KG TIPO EXTRARRESISTENTE TIPO LINEA INCLUYE EXCAVACIÓN









CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaPaipa2025@gmail.com









2. INSTALACION DE LUMINARIAS

CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaPaipa2025@gmail.com









CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaPaipa2025@gmail.com









CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaPaipa2025@gmail.com

3. TENDIDO Y TENSIONADO DE RED

CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaPaipa2025@gmail.com









CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaPaipa2025@gmail.com

4. FUNDIDA DE PEDESTALES

CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaPaipa2025@gmail.com









CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaPaipa2025@gmail.com

Secretaría de MINAS Y ENERGÍA

Tunja, 21 de julio de 2025

CERTIFICACION

El suscrito Profesional Universitario de la Secretaría de Minas y Energía en atención a las funciones de supervisión del Contrato de consultoría No. 2096-2025 cuyo objeto es la **INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓNDEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ**, me permito certificar que el contratista NICOLAS COBOS PORRAS y los profesionales que hacen parte de su equipo de trabajo, se encuentran al día con la obligación de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes de las Cajas de Compensación Familiar correspondiente al mes de junio. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Atentamente,

SERGIO ALEJANDRO MOSCOSO MANRIQUE
Supervisor Contrato No. 2097 de 2025

Secretaría de MINAS Y ENERGÍA

Tunja, 21 de julio de 2025

CERTIFICACION

El suscrito Profesional Universitario de la Secretaría de Minas y Energía en atención a las funciones de supervisión del Contrato de consultoría No. 2096-2025 cuyo objeto es la **INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓNDEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ**, me permito certificar que el contratista NICOLAS COBOS PORRAS, ha presentado la actualización de las respectivas garantías exigidas en el contrato en mención de conformidad con el acta de inicio y que estas cuenta con la debida aprobación de la oficina de contratación de la Gobernación de Boyacá y se encuentran vigentes.

Atentamente,

SERGIO ALEJANDRO MOSCOSO MANRIQUE
Supervisor Contrato No. 2097 de 2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91540910		COBOS PORRAS NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 93 # 33a-120 casa 20	BUCARAMANGA-SANTANDER	5311062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	479134153	9593741405	I	2025/06/04	2025/06/04	BANCOLOMBIA	0	$656,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0
1	CC	91540910 COBOS NICOLAS	25-14	30	$2,080,000	$332,800	EPS005	30	$2,080,000	$260,000	CCF40	30	$2,080,000	$12,500	14-23	30	$2,080,000	$50,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0

2025/06/04 02:34 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91540910		COBOS PORRAS NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 93 # 33a-120 casa 20	BUCARAMANGA-SANTANDER	5311062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	479134153	9593741405	I	2025/06/04	2025/06/04	BANCOLOMBIA	0	$656,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$0	$0	$332,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$332,800	$0	$0	$332,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,700	$0	$0	$50,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,700	$0	$0	$50,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$0	$0	$12,500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$12,500	$0	$0	$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,000	$0	$0	$260,000
TOTAL				**1**	**$656,000**	**$0**	**$0**	**$656,000**